

# Exostosis subungueales en la infancia

## Azazkal azpiko exostosiak haurtzaroan

M. Suñol Amilibia<sup>1</sup>, F. Villalón Ferrero<sup>1</sup>, E. Arriola Oyanguren<sup>1</sup>, J.L. Ramos García<sup>1</sup>, V. Placeres Espino<sup>2</sup>, J.M. Pascual Rodríguez<sup>2</sup>, I. Eizaguirre Sexmilo<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Cirugía Pediátrica, <sup>2</sup>Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Universitario Donostia. San Sebastián.

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Correspondencia: M. Suñol Amilibia. Servicio de Cirugía Pediátrica. Hospital Universitario Donostia. P<sup>o</sup> Dr. Begiristain, 115. 20080 San Sebastián. E-mail: mariona.sunolamilibia@osakidetza.net

### LABURPENA

*Exostosis hezuraren hazkuntza anomalo eta onbera da. Lesioa bakarria izan ohi da; anizkoitza izatekotan, gaixotasun hereditarioa izango litzateke.*

*Azazkal azpiko exostosis maiztasun txikiko gaitza da, batik bat lehenengo behatzaren falange distalean agertzen dena. Haurtzaroan gertatzen denean, nerabezaroaren aurretik izan ohi da. Batzuetan, traumatismoa (bakarra edo errepikatua) edota infekzio lokala dira aurrekariak. Azazkal azpiko koskor mingarri bat bezala agertzen da. Atze-aurreko eta alboko proiektio erradiologikoak egin behar dira gaitz hau ikertzeko. Tratamendua exeresi kirurgiko osoa da, berreritzea saihesteko. Behin betiko diagnostikoa azterketa anatomopatologikoak emango digu, ehun fibrokartilagosoz inguratutako hezuraren ezohiko hazkuntza aurkitzean.*

*Gure seriean 12 paziente daude: hamaikak oineko erpuruaren azazkal azpiko lesio bat izan zuten, 10-14 urte bitartean zituztelarik; beste gaixo batek, 6 urtekoa, lesioa bigarren behatzean zeukan.*

*Azterketa klinikoak berak eragin diezaguke gaixotasun hau delako susmoa. Abiapuntu hori garrantzi handikoa da, behin erradiologia-ikerketa eginda, diagnosi bereizgarria lortu ahal izateko azkazal iltzatuarekin, azkazaleko beste gaitzekin eta kondroma periostikoarekin.*

**Gako-hitzak:** Exostosis; Kondroma periostikoa; Azkazal iltzatua.

### RESUMEN

Exostosis ósea significa crecimiento anómalo y benigno del hueso.

La lesión es única. En el caso de presentación múltiple se trata de una enfermedad hereditaria.

La exostosis subungueal es una patología poco frecuente, que afecta a la falange distal, principalmente del primer dedo del pie. Durante la infancia se presenta en la época prepuberal. Puede haber antecedentes de traumatismo único o repetido o de infección localizada. Aparece como tumoración subungueal que produce dolor. Debe realizarse radiografía antero-posterior y lateral. El tratamiento

es la exéresis quirúrgica completa, para evitar recidivas. La confirmación diagnóstica nos la dará el estudio anatómo-patológico, al constatar una proliferación ósea recubierta de tejido fibrocartilaginoso.

Presentamos 12 pacientes, de los cuales 11 con edades comprendidas entre los 10 y 14 años padecieron una lesión subungueal en el primer dedo del pie y un niño de 6 años cuya lesión asentaba en el 2º dedo del pie.

Es importante sospechar la existencia de esta enfermedad a partir de la clínica, para que, tras realizar el estudio radiológico, podamos llegar a un diagnóstico diferencial, que en los primeros estadios se hará con la uña *incarnata*, con otras lesiones ungueales y con el condroma perióstico.

**Palabras clave:** Exostosis; Condroma perióstico; Uña *incarnata*.

### INTRODUCCIÓN

Exostosis ósea significa crecimiento exagerado del tejido óseo normal, en la superficie del hueso. La lesión es única, ahora bien, si su presentación es múltiple se trata de una enfermedad hereditaria, autosómica dominante, la osteocondromatosis múltiple<sup>(1)</sup>.

La exostosis subungueal fue descrita por primera vez por Dupuytren en 1847. Es una patología poco frecuente, que puede aparecer a cualquier edad, pero predomina en la infancia y en el adulto joven. Afecta por igual a ambos sexos. Suele presentarse en la cara anterior o interna de la falange distal del primer dedo del pie, aunque también puede desarrollarse en los otros dedos del pie o de la mano<sup>(2)</sup>.

La etiología de esta lesión es desconocida, existiendo varias teorías: traumática, infecciosa o teratológica<sup>(3)</sup>.

El tratamiento es la exéresis quirúrgica.

La tasa de recidiva es del 10%

### MATERIAL Y MÉTODOS

Desde 1996 hasta 2012 hemos revisado doce historias de pacientes con exostosis