



Surgical & Cosmetic Dermatology

ISSN: 1984-8773

Sociedade Brasileira de Dermatologia

Santos, Manoella Freitas; Souza, Maria Emilia Vieira de;
Luzzatto, Laura; Albarello, Leonardo; Minotto, Renan

Onicomatricoma gigante: relato de um caso

Surgical & Cosmetic Dermatology, vol. 12, núm. 3, 2020, Julho-Setembro, pp. 286-289
Sociedade Brasileira de Dermatologia

DOI: 10.5935/scd1984-8773.20201231476

Disponível em: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=265565422015>

- Como citar este artigo
- Número completo
- Mais informações do artigo
- Site da revista em redalyc.org

redalyc.org
UAEM

Sistema de Informação Científica Redalyc

Rede de Revistas Científicas da América Latina e do Caribe, Espanha e Portugal

Sem fins lucrativos acadêmica projeto, desenvolvido no âmbito da iniciativa
acesso aberto

Relatos de Caso

Autores:

Manoella Freitas Santos^{1,2}

Maria Emilia Vieira de Souza^{1,2}

Laura Luzzatto²

Leonardo Albarello²

Renan Minotto²

¹ Departamento de Dermatologia da Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre, Porto Alegre (RS), Brasil.

² Departamento de Dermatologia da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre, Porto Alegre (RS), Brasil.

Correspondência:

Manoella Freitas Santos
Departamento de Dermatologia da Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre Av. Independência, 75
Independência - Porto Alegre (RS)
CEP: 90035-074

E-mail: manoellafs@gmail.com

Data de recebimento: 17/05/2020

Data de aprovação: 13/08/2020

Trabalho realizado no Departamento de Dermatologia da Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre, Porto Alegre (RS), Brasil.

Suporte Financeiro: Nenhum.

Conflito de Interesses: Nenhum.

Agradecimentos: Ao Departamento de Dermatologia da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre.

Onicomatricoma gigante: relato de um caso

Giant Onychomatricoma: a case report

DOI: <http://www.dx.doi.org/10.5935/scd1984-8773.20201231476>

RESUMO

Introdução: Onicomatricoma é um tumor benigno, raro, caracterizado pela tétrade clínica de faixa longitudinal amarela de espessura variável, hemorragias em estilhaço, hipercurvatura longitudinal e transversa da placa ungueal e projeções digitiformes que emergem da matriz ungueal, deixando cavitações na placa ungueal. Relatamos um caso de paciente feminina, 49 anos, com queixa de lesão tumoral em terceiro quirodáctilo esquerdo há cerca de quatro anos, com aumento progressivo no período. Ao exame, apresentava lesão tumoral exuberante clinicamente compatível com onicomatricoma, confirmado pelo exame anatomo-patológico após exérese completa do tumor.

Palavras-chave: Doenças da unha; Neoplasias; Unhas

ABSTRACT

Introduction: Onychomatricoma is a rare benign tumor characterized by a clinical tetrad of a yellowish longitudinal band of varying thickness, splinter hemorrhages, longitudinal and transverse hypercurvature of the nail plate, and digitiform projections emerging from the nail matrix, leaving cavitations in the nail plate. We report a case of a female patient, 49 years old, with a history of a tumoral lesion in the third left toe for about four years, with a progressive increase in this period. Physical examination revealed an exuberant tumor lesion clinically compatible with onychomatricoma, confirmed by pathological examination after complete tumor excision.

Keywords: Nails; Nail diseases; Neoplasms



INTRODUÇÃO

Onicomatricoma é um tumor benigno, raro, caracterizado por projeções digitiformes provenientes da matriz, sendo o único tumor em que a alteração da placa ungueal é ativamente produzida pela lesão.^{1,2} Relatamos um caso de onicomatricoma de aspecto exuberante, dando destaque às características clínicas e ao diagnóstico da lesão.

RELATO DO CASO

Paciente feminina, 49 anos, trabalhadora na indústria de calçados, com queixa de lesão tumoral em terceiro quirodáctilo esquerdo há cerca de quatro anos, com aumento progressivo no período. Negava dor ou outros sintomas relacionados à lesão. Referia ter realizado diversos tratamentos para onicomicose, sem melhora. Ao exame físico, apresentava espessamento da placa ungueal, hipercurvatura transversa, xantoníquia, estilhas hemorrágicas e pequenos orifícios na borda livre da unha (Figuras 1 e 2). A dermatoscopia da superfície da lâmina permitia uma melhor visualização das estilhas hemorrágicas, e a borda livre demonstrava a presença de perfurações (Figuras 3 e 4).



FIGURA 1: Espessamento da placa ungueal, hipercurvatura transversa, xantoníquia



FIGURA 2: Espessamento da placa ungueal, hipercurvatura transversa e pequenos orifícios na borda livre da unha

Devido à suspeita de onicomatricoma, a paciente foi encaminhada para cirurgia. Foram realizadas duas incisões na dobra ungueal proximal, a qual foi rebatida, expondo o tumor. A exérese da unha permitiu a visualização de projeções digitiformes na área da matriz (Figuras 5 e 6). Realizamos exérese completa do tumor e fechamento primário das incisões na dobra ungueal proximal (Figura 7). A histologia demonstrou hiperplasia digitiforme revestida por epitélio escamoso formando projeções, confirmado o diagnóstico de onicomatricoma (Figura 8).



FIGURA 3: À dermatoscopia, estilhas hemorrágicas



FIGURA 4: Dermatoscopia da borda livre da unha: perfurações



FIGURA 5:
Transoperatório:
rebatimento da
dobra ungueal
proximal,
expondo o tumor



FIGURA 6:
Transoperatório:
projeções
digitiformes



FIGURA 7:
Fechamento
prímario

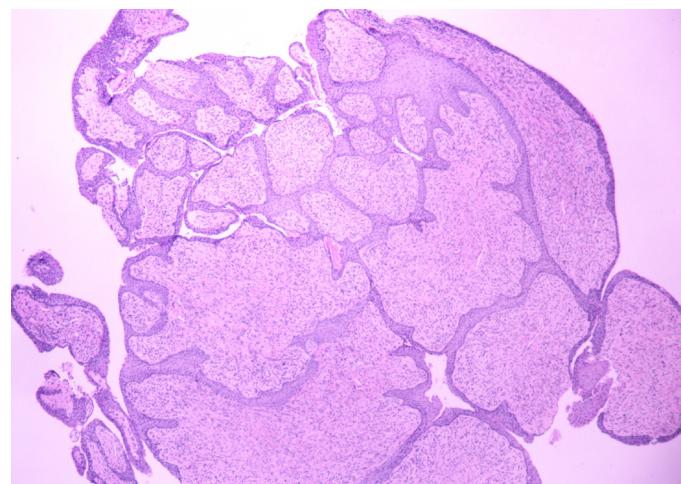


FIGURA 8: A histologia demonstrou hiperplasia digitiforme revestida por
epitélio escamoso, formando projeções (Hematoxilina & eosina, 4x)

pode manifestar-se com melanoníquia longitudinal, hematoma subungueal, distrofia ungueal, verrucosidade da dobra ungueal proximal, pterígio dorsal, variante gigante e tipo pseudofibroqueratoma, além de poder apresentar características semelhantes à onicomicose.^{4,5} A dermatoscopia da placa demonstra perfurações na porção distal da placa ungueal, estrias hemorrágicas e sulcos longitudinais brancos que correspondem aos canais da placa ungueal.^{1,4,6}

Os diagnósticos diferenciais incluem: a exostose subungueal, fibroqueratoma, verruga vulgar, onicomicose, carcinoma epidermoide, queratoacantoma, fibromixoma acral superficial, melanoma, infecções bacterianas, dermatofibrossarcoma protu-

DISCUSSÃO

Onicomatricona caracteriza-se pela tétrade clínica de faixa longitudinal amarelada de espessura variável, hemorragias em estilhaço, hipercurvatura longitudinal e transversa da placa ungueal e projeções digitiformes que emergem da matriz ungueal, deixando cavitações na placa ungueal.^{3,4} Também

berans, porocarcinoma e osteocondroma. A onicomicose é citada como fator predisponente para o surgimento do onicomatricoma (teoria reativa). Por outro lado, o tumor também pode ser considerado fator predisponente para a onicomicose.^{6,7}

Exames de imagem, como radiografia, ultrassonografia e ressonância nuclear magnética (RNM), podem auxiliar no diagnóstico da lesão, porém na maioria dos casos os exames clínico e dermatoscópico associados ao exame anatomo-patológico são suficientes para o diagnóstico, assim como no caso relatado.^{8,9} O exame anatomo-patológico demonstra um tumor fibroepitelial composto por duas porções. A primeira, proximal, localiza-se sob

a dobra ungueal posterior, caracterizada por invaginações epiteliais preenchidas por espessa zona queratinizada em forma de “V”, estroma fibrilar e fibrocítico bem delimitados, além do espessamento da placa ungueal. A zona distal, na lúnula, caracteriza-se pelas projeções digitiformes, perfurações na placa ungueal e penetração profunda e mal delimitada do estroma conectivo na derme.¹⁰

O tratamento do onicomatricoma é cirúrgico, devendo ser realizada exérese completa do tumor. O prognóstico a longo prazo em geral é favorável, porém distrofias ungueais são comuns.¹¹ ●

REFERÊNCIAS

- Haneke E, Franken J. Onychomatricoma. Dermatol Surg. 1995;21(11):984-7.
- Ko CJ, Shi L, Barr RJ, Molne L, Ternesten-Bratel A, Headington JT. Unguioblastoma and unguiblastic fibroma an expanded spectrum of onychomatricoma. J Cutan Pathol. 2004;31(4):307-11.
- Thomas L, Zook EG, Haneke E, Drapé JL, Baran R. Tumors of the nail apparatus and adjacent tissues. In: Baran R, de Baker DAR, Holzberg M, Thomas L. Baran and Dawber's diseases of the nails and their management. 4th ed. USA: Wiley-Blackwell; 2012. p. 637-743.
- Perrin C, Baran R. Onychomatricoma with dorsal pterygium: pathogenic mechanisms in 3 cases. J Am Acad Dermatol. 2008;59(6):990-4.
- Goettmann S, Zaraa I, Moulouquet I. Onychomatricoma with pterygium aspect: unusual clinical presentation. Acta Derm Venereol. 2006;86(4):369-70.
- Baran R, Nakamura R. Doença das Unhas: do diagnóstico ao tratamento. Rio de Janeiro: Elsevier; 2011.
- Cañuelo J, Santos-Briz Á, García JL, Robledo C, Unamuno P. Onychomatricoma: genome-wide analyses of a rare nail matrix tumor. J Am Acad Dermatol. 2011;64(3):573-8.
- Rosamary Soto, Ximena Wortsman, Yamile Corredoira. Onychomatricoma: Clinical and Sonographic Findings. Arch Dermatol. 2009;145(12):1461-2.
- Goettmann S, Drapé JL, Baran R, Perrin C, Haneke E, Belaïch S. Onychomatricome: 3nouveaux cas: intérêt de la résonance magnétique nucléaire. Ann Dermatol Venereol. 1994;121(Suppl 1):S145.
- Perrin C, Goettmann S, Baran R. Onychomatricoma: clinical and histopathologic findings in 12 cases. J Am Acad Dermatol. 1998;39(4 pt 1):560-4.
- Di Chiacchio N, Richert B, Haneke E. Surgery of the matrix. In: Richert B, Di Chiacchio N, Haneke E. Nail Surgery. New York: Informa Healthcare. 2011; p 103-32.

CONTRIBUIÇÃO DOS AUTORES:

Vanessa Gheno |  ORCID 0000-0003-2670-0497

Aprovação da versão final do manuscrito; concepção e planejamento do estudo; elaboração e redação do manuscrito.

Manoella Freitas Santos |  ORCID 0000-0002-5024-5976

Aprovação da versão final do manuscrito; concepção e planejamento do estudo; elaboração e redação do manuscrito; participação intelectual em conduta propedêutica e/ou terapêutica de casos estudados; revisão crítica da literatura; revisão crítica do manuscrito.

Maria Emilia Vieira de Souza |  ORCID 0000-0001-6717-8362

Aprovação da versão final do manuscrito; concepção e planejamento do estudo; elaboração e redação do manuscrito; participação intelectual em conduta propedêutica e/ou terapêutica de casos estudados; revisão crítica da literatura; revisão crítica do manuscrito.

Laura Luzzatto |  ORCID 0000-0002-4193-6943

Contribuição no artigo: Aprovação da versão final do manuscrito; concepção e planejamento do estudo; elaboração e redação do manuscrito; obtenção, análise e interpretação dos dados; participação efetiva na orientação da pesquisa; participação intelectual em conduta propedêutica e/ou terapêutica de casos estudados; revisão crítica da literatura; revisão crítica do manuscrito.

Leonardo Albarello |  ORCID 0000-0002-8785-6885

Aprovação da versão final do manuscrito; concepção e planejamento do estudo; elaboração e redação do manuscrito; obtenção, análise e interpretação dos dados; participação efetiva na orientação da pesquisa; participação intelectual em conduta propedêutica e/ou terapêutica de casos estudados; revisão crítica da literatura; revisão crítica do manuscrito.

Renan Minotto |  ORCID 0000-0002-1451-0461

Aprovação da versão final do manuscrito; concepção e planejamento do estudo; elaboração e redação do manuscrito; obtenção, análise e interpretação dos dados; participação efetiva na orientação da pesquisa; participação intelectual em conduta propedêutica e/ou terapêutica de casos estudados; revisão crítica da literatura; revisão crítica do manuscrito.