



TUMOR GLÓMICO SUBUNGUEAL: A PROPÓSITO DE UN CASO



Arabí Soliveres, A; Furió Sanchis, L; Baños Gómez, J; Gregori Roig, A; Escrivà Lloret, A.
Hospital Francesc de Borja, Gandia

INTRODUCCIÓN

Los tumores glómicos son tumores benignos y poco frecuentes.

Hay una elevada concentración de cuerpos glómicos en las puntas de los dedos, especialmente bajo las uñas, pero pueden aparecer en cualquier zona del cuerpo.

Deben sospecharse en presencia de la **tríada de dolor, sensibilidad localizada y sensibilidad al frío.**

TUMOR GLÓMICO SUBUNGUEAL: A PROPÓSITO DE UN CASO



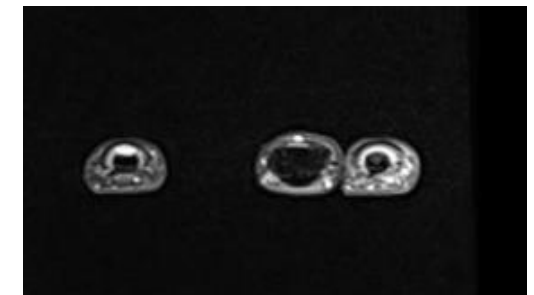
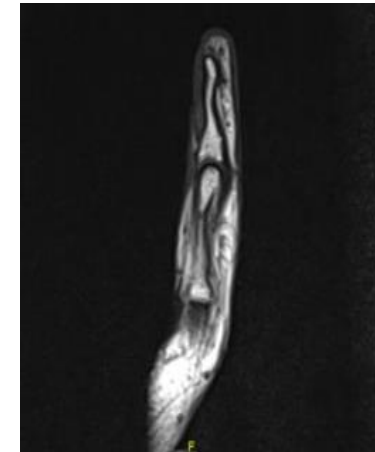
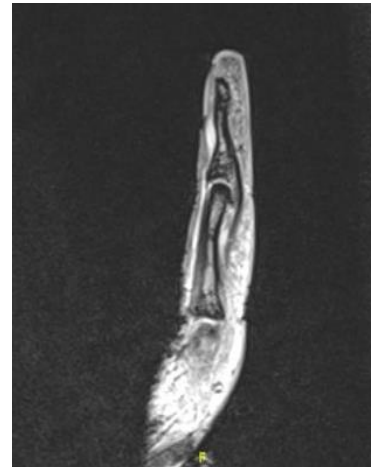
Arabí Soliveres, A; Furió Sanchis, L; Baños Gómez, J; Gregori Roig, A; Escrivà Lloret, A.
Hospital Francesc de Borja, Gandia

Mujer de 43 años, remitida para valoración de dolor neuropático subungueal en 4º dedo de la mano de 4 años de evolución.

EF: cambios tróficos en uña, con línea rojiza centrada en lecho ungueal.

Tanto en RX como en RMN, los hallazgos se encuentran dentro de la normalidad, por lo que se decide revisión quirúrgica.

CASO CLÍNICO



TUMOR GLÓMICO SUBUNGUEAL: A PROPÓSITO DE UN CASO



Arabí Soliveres, A; Furió Sanchis, L; Baños Gómez, J; Gregori Roig, A; Escrivà Lloret, A.
Hospital Francesc de Borja, Gandia



Exéresis de tumoración subungueal de 3x3 mm, y la AP confirma que se trata de un tumor glómico.



A los 2 meses tras la intervención, la paciente refiere desaparición completa de las molestias, con buena evolución de la herida, sin afectación de la uña.



TUMOR GLÓMICO SUBUNGUEAL: A PROPÓSITO DE UN CASO



Arabí Soliveres, A; Furió Sanchis, L; Baños Gómez, J; Gregori Roig, A; Escrivà Lloret, A.
Hospital Francesc de Borja, Gandia

CONCLUSIÓN

Los tumores glómicos son tumores benignos de origen neuromioarterial. La mayoría (75%) aparecen subungueales Su diagnóstico es principalmente clínico, aunque en algunos casos se puede necesitar resonancia magnética. Se han descrito varias modalidades de tratamiento quirúrgico y no quirúrgico (láser, escleroterapia), siendo el primero el más recomendado para minimizar el riesgo de recurrencia.

La evidencia sobre los tumores glómicos se limita a series de casos retrospectivas y revisiones bibliográficas. Es un tumor poco frecuente y, por tanto, difícil de estudiar científicamente. El papel del diagnóstico por la imagen es, por el momento, incierto.

La incidencia de lesiones sincrónicas múltiples es de hasta un 25%, por lo que se requiere una evaluación preoperatoria y una exploración intraoperatoria exhaustiva.

BIBLIOGRAFÍA

1. Netscher, D.T., Aburto, J. and Koeplinger, M. (2012) 'Subungual Glomus tumor', *The Journal of Hand Surgery*, 37(4), pp. 821–823. doi:10.1016/j.jhsa.2011.10.026.
2. Koç, O., Kivrak, A. and Paksoy, Y. (2007) 'Subungual Glomus tumour: Magnetic resonance imaging findings', *Australasian Radiology*, 51(s1), pp. B107–B109. doi:10.1111/j.1440-1673.2007.01797.x.