

RESECCIÓN UNGUEAL

1. Consignado como X, se recibe resección ungueal que mide XXX, con uña de XXX cm.
2. Externamente no se observan particularidades // se observa una uña de coloración X // se observa una lesión superficial de XXX cm, localizada en uña / piel, que dista X cm de margen quirúrgico y características X.
3. La lesión es plana / sobreelevada / nodular / verrucosa / arciforme, de coloración X y de superficie costrosa / ulcerada / lisa, consistencia indurada / friable / blando-elástica, etc.
4. Se tiñe margen quirúrgico // se separa la uña del resto de la pieza (valorar separarla o realizar cortes centrales).
5. A la inspección y seriación no se observan lesiones bien delimitadas // se observa una lesión subungueal de XXX cm, localizada a X cm de márgenes y de características X (ver "punto 3") // la lesión superficial muestra un grosor de X cm y está a X de margen profundo.
6. Muestra unos bordes bien / mal delimitados, de coloración parda / blanquecina, con áreas heterogéneas / hemorrágicas / necróticas, etc.
7. Se procesa el tejido ungueal en hidróxido de potasio.
8. Inclusión de cortes representativos en:

1ª. Ejemplo (Resección ungueal + piel):

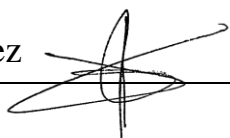
- A1 y A2: cortes centrales de la pieza.
- A3 y A4: márgenes laterales en cruz.
- A5: margen distal.
- A6: corte central ungueal.

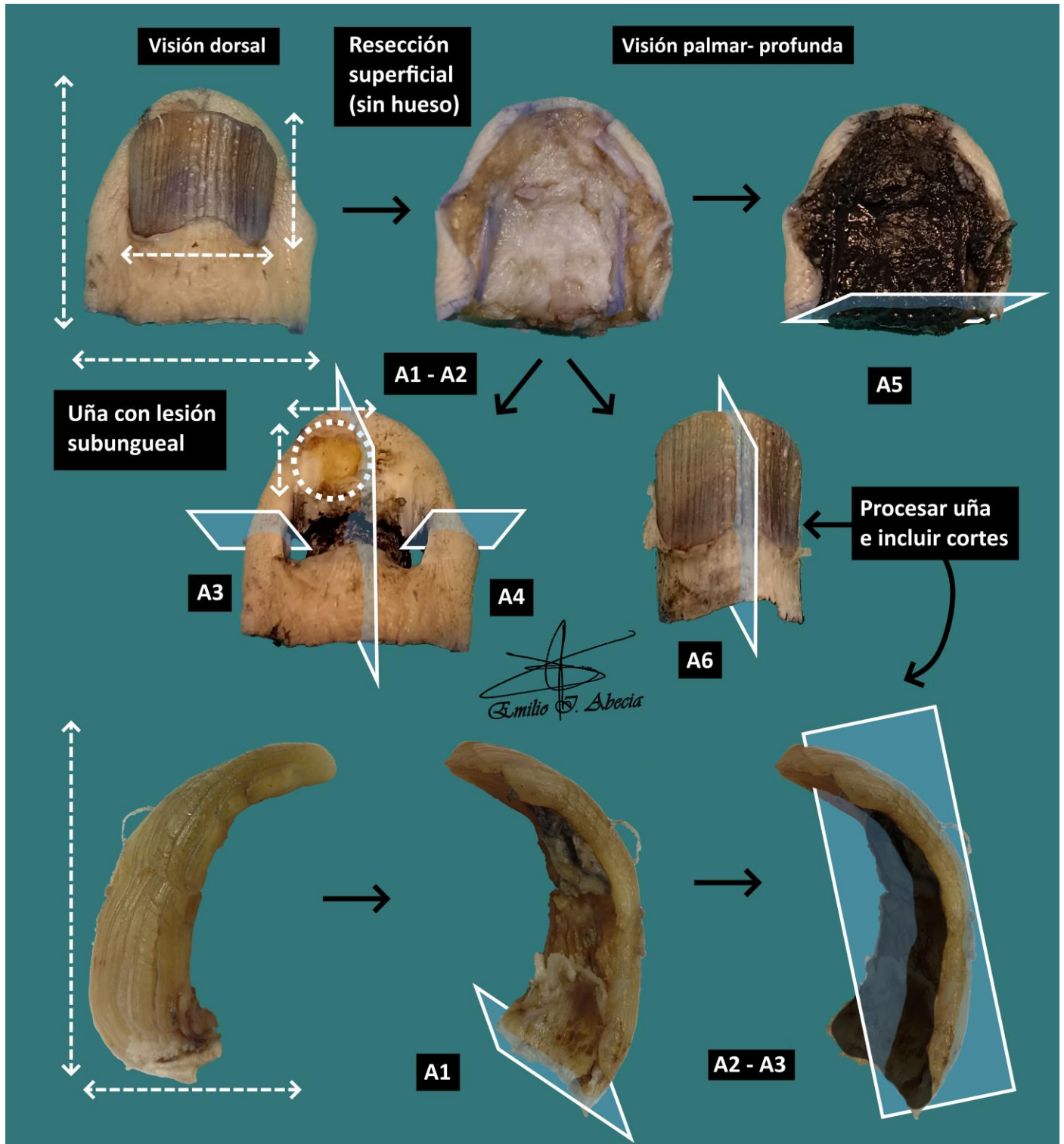
2ª. Ejemplo (Resección ungueal):

- A1: margen distal.
- A2 - A3: cortes representativos de la pieza.

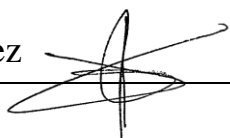
A TENER EN CUENTA

- Resección únicamente de la uña o con piel subyacente de la falange distal, sin escisión de tejido óseo o músculo. Se suelen realizar por patología tumoral localizada, infecciosa (fúngica), etc...
- Medir y orientar pieza, utilizando referencias quirúrgicas o anatómicas.
- Localizar lesiones externas y describirlas.
- Valorar teñir margen según el motivo de exéresis (opcional si no tumoral).
- Si se recibe con piel, seccionar la uña o separarla para examinar lecho subungueal.
- Para ser incluida correctamente, la uña debe ser tratada con sustancias como hidróxido de potasio.
- Incluir cortes:
 - Representar todos los márgenes quirúrgicos.
 - Incluir cortes de las lesiones existentes en relación a tejido ungueal y tejido cutáneo.
 - Como norma al menos un corte por centímetro en el eje mayor de la lesión.
 - Si no se observan lesiones claramente bien delimitadas, tratar de incluir total / subtotalmente la pieza.





1. Medir y describir pieza, así como componentes anatómicos (uña, dedo, partes blandas...)
2. Medir lesiones superficiales identificables (si presentes)
3. Describir lesiones externas (si presentes)
4. Teñir margen quirúrgico (opcional : no tumoral)
5. Seccionar / separar tejido ungueal; medir espesor de la lesión
6. Describir superficie de corte de la lesión
7. Procesar tejido ungueal
8. Cortes representativos



BIBLIOGRAFÍA

- *Fingernail and Toenail (Dermatopathology)*. Gross Manual. UCLA Health. Recuperado el 13 de Mayo de 2024: <https://www.uclahealth.org/sites/default/files/documents/ed/fingernail-and-toenail-12723.pdf?f=ae5c4497>
- *Digit (Non-Neoplastic) (Bone and Soft Tissue)*. Gross Manual. UCLA Health. Recuperado el 13 de Mayo de 2024: <https://www.uclahealth.org/sites/default/files/documents/d8/digit-non-neoplastic-122022.pdf?f=2f7331ea>
- Lemos, M. B., & Okoye, E. (2019). *Atlas of Surgical Pathology Grossing*. Springer Nature Switzerland AG. <https://link.springer.com/book/10.1007/978-3-030-20839-4>
- Susan C. Lester, French, C. A., & Curtis, S. G. (2010). *Manual of Surgical Pathology: Expert Consult* (ed. 3). Elsevier. <https://www.sciencedirect.com/book/9780323065160/manual-of-surgical-pathology>
- Shameem Shariff. (2019). *Fundamentals of Surgical Pathology* (ed.2). Jaypee Brothers Medical Publishers. <https://www.jaypeedigital.com/book/9789388958967>
- Westra, W. H., Ralph H. Hruban, Timothy H. Phelps, & Christina Iacson. (2003). *Surgical Pathology Dissection: An Illustrated Guide* (ed.2). Springer. <https://link.springer.com/book/10.1007/b97473>

DISCLAIMER

La imagen y el texto son solamente un ejemplo ilustrativo. Los cortes incluidos y la descripción dependerán de las características individuales de la pieza, la sospecha diagnóstica, la experiencia del tallador y de las guías del centro.

