

Abordaje clinicoterapéutico de la leucoplasia oral

Sr. Director:

En el volumen 204, n.º 8, de agosto 2004, en la sección Comentarios Clínicos de su revista, Camacho Alonso et al realizan una revisión sobre el abordaje clinicoterapéutico de la leucoplasia oral¹. Señalan la leucoplasia exofítica o verrucosa proliferativa como un tipo clínico más dentro de las leucoplasias homogéneas sin mencionar su especial relación con la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH).

La leucoplasia vellosa oral es una lesión relacionada con el virus de Epstein-Barr² que puede verse en inmunodeprimidos, predominantemente, aunque no de forma exclusiva en pacientes con infección por VIH³. Su presencia en individuos no diagnosticados previamente es altamente sugestiva de infección por VIH, mientras que en pacientes seropositivos para VIH se considera marcador de deterioro inmunitario y por tanto de progresión hacia la enfermedad. Así, desde 1993 se incluye como lesión tipo B dentro de la clasificación clínica de la infección por VIH (enfermedades atribuidas a infección por VIH o a defectos en la inmunidad celular, o bien trastornos considerados como sugestivos de desarrollar o requerir tratamiento para infección por VIH)⁴. En los últimos años, con la instauración del tratamiento antirretroviral de alta eficacia, ha disminuido su incidencia⁵. Raramente se presenta en niños.

Por todo ello es importante para el clínico tener en cuenta esta relación, pues el reconocimiento de signos tempranos de inmunosupresión tiene relevancia en la supervivencia y la calidad de vida de los pacientes con infección por VIH.

BIBLIOGRAFÍA

1. Camacho Alonso F, López Jornet P. Abordaje clinicoterapéutico de la leucoplasia oral. *Rev Clin Esp.* 2004;204:420-1.
2. Walling DM, Flaitz CM, Hosein FG, Montes-Walters M, Nichols CM. Effect of Epstein-Barr virus replication on Langerhans cells in pathogenesis of oral hairy leukoplakia. *J Infect Dis.* 2004;189(9):1656-63.
3. Patton LL, Phelan JA, Ramos-Gómez FJ, Nittayananta W, Shiboski CH, Mbuguye TL. Prevalence and classification of HIV-associated oral lesions. *Oral Dis.* 2002;8 Suppl 2:98-109.
4. From the Centers for Disease Control and Prevention. 1993 revised classification system for HIV infection and expanded surveillance case definition for AIDS among adolescents and adults. *JAMA.* 1993;269(6):729-30.
5. Greenwood I, Zakrzewska JM, Robinson PG. Changes in the prevalence of HIV-associated mucosal disease at a dedicated clinic over 7 years. *Oral Dis.* 2002;8(2):90-4.

H. C. Briceño García y N. González Pujol
Medicina Interna. Hospital General de Elda. Alicante.