



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

160/2072 - VPH extragenital. A propósito de un caso

J. Herrador Paredes^a, J. Chávez Galván^a, L. Muñoz Abad^b, M.J. Lozano Leal^c, M.Á. de la Hera Romero^d y L. Domínguez Píriz^a

^aMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Paz. Badajoz. ^bMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de La Paz. Badajoz. ^cMédico Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Paz. Badajoz. ^dMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Paz. Badajoz.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 32 años con ortodoncia en seguimiento por odontología sin otros antecedentes médicos de interés, intervenido quirúrgicamente de otitis serosa en la infancia (miringotomía). Cuenta reaparición de lesión en cavidad oral tras resección hace cinco meses de una similar. Sexualmente activo con varias parejas, a menudo sin métodos anticonceptivos de barrera.

Exploración y pruebas complementarias: Auscultación cardiopulmonar normal. Palpación, auscultación y percusión abdominal anodina. Se exploran genitales y región anal sin evidencia de lesiones cutáneas ni de la mucosa externa. A nivel de mucosa oral sobre pilar anterior izquierdo se observa lesión de 0,5 cm de diámetro única en forma de coliflor asintomática. Se extirpa lesión bucal (analizada por Anatomía Patológica) y se realizan pruebas moleculares para seriatización del tipo de VPH, así como analítica completa con hemograma (normal) y bioquímica (normal) con despistaje para ETS (sífilis, VIH y gonococos que fueron negativos).

Juicio clínico: Papiloma escamosocelular bucal (tras análisis por Anatomía Patológica).

Diagnóstico diferencial: Es importante mencionar que esta entidad suele manifestarse con una única lesión mucosa con predilección por paladar blando y duro, úvula y pilares anterior y posterior de amígdala sin rebasar el centímetro de diámetro, siendo necesario diferenciarlo del xantoma verrugiforme, el disqueratoma verrugoso y el condiloma acuminado. El xantoma verrugiforme es muy similar al papiloma escamoso (el xantoma tiene más predilección por la encía). El disqueratoma verrugoso (enfermedad Darier) tiene mayor tendencia a lesiones múltiples. El condiloma acuminado tiene una base más amplia y suele ser de mayor tamaño.

Comentario final: Es importante destacar que las enfermedades de transmisión sexual no solo se manifiestan a nivel genital, por lo que cobra especial relevancia la práctica de una anamnesis y exploración física dirigida y profunda por aparatos y sistemas cuando nos encontramos ante pacientes promiscuos o con prácticas sexuales de riesgo candidatos a padecerlas. Así enfermedades como el VPH pueden manifestarse en genitales (es lo habitual), pero también en ano, en mucosa bucal, labial... La importancia del VPH es su relación con lesiones potencialmente malignas como la leucoplasia bucal idiopática y el cáncer bucal y orofaríngeo. Decir que el pronóstico de esta enfermedad es bueno, con escasa tasa de recurrencias tras el tratamiento que suele ser la extirpación de la lesión (cirugía o laser).

BIBLIOGRAFÍA

1. Brockstein BE. Management of recurrent head and neck cancer: recent progress and future directions. *Drugs*. 2011;71(12):1551-9.
2. Anantharaman D, Marron M, Lagiou P, Samoli E, Ahrens W, Pohlabeln H, et al. Population attributable risk of tobacco and alcohol for upper aerodigestive tract cancer. *Oral Oncol*. 2011;47(8):725-31.
3. Brown LM, Check DP, Devesa SS. Oropharyngeal cancer incidence trends: diminishing racial disparities. *Cancer Causes Control*. 2011;22(5):753-63.
4. Alfonso Trujillo I, Gutiérrez AR, Rodríguez MA, Collazo S, Toledo MC, Pernas A. Criocirugía en el tratamiento del condiloma acuminado. *Dermatol Perú*. 2009;19(2):122-8.
5. Navarrete N, Nelson H. Crioterapia con nitrógeno líquido en el mucocele. *Rev Chil Dermatol*. 2007;22(1):62-3.