



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/2717 - Líquen plano erosivo en glande

M. Rueda Sánchez^a, M. Nogueras Cabrera^b, S. Bello León^c, E. Astorga García^d, O. Ayerdi Aguirrebengoa^e, C.B. Prieto Justicia^f, I. Hidalgo Hurtado^g, E. Paños Maturana^h, F.J. García Álvarezⁱ y B. Rodríguez Soriano^j

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ^bMédico de Familia. Centro de Salud Cerro del Aire. Madrid. ^cMédico Residente de Atención Primaria. Centro de Salud Ibiza. Madrid. ^dMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Monterrozas. Madrid. ^eMédico de Familia. Servicio de Urgencias. Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz. Madrid. ^fMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Utrera Norte Príncipe de Asturias. Sevilla. ^gMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Miraflores de los Ángeles. Málaga. ^hMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Laguna. Cádiz. ⁱMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Valverde del Camino. Huelva. ^jMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Adoratrices. Huelva.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 74 años, hipertenso y diabético, que acude a Urgencias por lesión hemorrágica en pene de 10 días de evolución. Refiere escozor, aparición de ampollas que se explotaban espontáneamente y algún sangrado aislado. No refiere fiebre, ni dolor, ni prurito, ni secreción, ni relaciones de riesgo. Niega enfermedades dermatológicas, virales e ingestión fármacos. Refiere reaparición de lesiones de las mismas características en los últimos años, que trató con hidratantes, hasta este último episodio, en el que no ha mejorado con lo anterior.

Exploración y pruebas complementarias: Consciente, buen estado general. Placa eritematosa, de aspecto erosivo, en la zona anterior del glande, de 1 × 1 cm, asociando restos de sangrado. No presencia de ampollas ni de supuración en ese momento. Resto de exploración anodina.

Juicio clínico: Líquen plano erosivo en glande.

Diagnóstico diferencial: Balanitis candidiásica. Balanitis circinada. Eritroplasia de Queyrat. Balanitis plasmocitaria de Zoon.

Comentario final: Se solicitó cita preferente con Dermatología y recomendamos no usar productos que enmascararan la evolución. En consulta, se realizaron biopsias, la primera no específica, y la segunda con resultado de úlcera. Fue tratado con Adventan (metilprednisolona aceponato) durante mes y medio, con reepitelización total de la lesión. Se dejó al paciente con éste tratamiento 1-2 veces por semana, y se diagnosticó definitivamente de líquen plano erosivo, ya que la lesión realizó sinequia en surco balanoprepucial. El líquen plano erosivo es una forma inusual de líquen plano que puede afectar a las plantas, cuero cabelludo y mucosas oral y genital. Suele manifestarse mediante la aparición de áreas eritematosas ulceradas con patrón reticular en los bordes, que confluyen formando placas, y finalmente úlceras cutáneas crónicas y dolorosas. Responden bien al tratamiento con esteroides tópicos de duración prolongada, siendo a veces muy resistentes a tratamientos convencionales. Lesiones de larga evolución pueden presentar como complicación, las sinequias, que pueden generar fimosis y parafimosis del prepucio, y estenosis de la uretra si se afecta la misma.

Bibliografía

1. Líquen plano erosivo: respuesta favorable al tratamiento con PUVA en baño de inmersión. Actas Dermosifiliogr. 1999;90:201-5.
2. Patología cutánea del pene. Rev Cent Dermatol Pascua. 1999;8(3).
3. Bolognia JL., Jorizzo JL, Schaffer JV. Anogenital (Non-venereal) Disease, Dermatology, 3rd ed. 2012

Palabras clave: *Líquen. Biopsia. Glande.*