Semergen. 2018;44(Espec Congr 17): 3017

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

347/631 - LENGUA GEOGRÁFICA, IMPORTANCIA DE SU CONOCIMIENTO EN ATENCIÓN PRIMARIA

A. Malo de Molina Herrera[a], M. Santos Matallana[b], A. Puente Torres[c] y J. Lamolda Poyatos[d]

[a]Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Las Águilas. Madrid.[b]Médico Residente de 3er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Las Águilas. Madrid.[c]Médico Residente de 1er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Las Águilas. Madrid.[d]Médico de Familia. Centro de Salud Las Águilas. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Acude a nuestra consulta de Atención Primaria una mujer de 52 años, fumadora y diagnosticada el año pasado de carcinoma de pulmón estadio IV, por unas lesiones que le han aparecido en el transcurso de pocos días en el dorso de la lengua, sin otros síntomas asociados.

Exploración y pruebas complementarias: Destacan unas lesiones en el dorso de la lengua, bien delimitadas en forma de placas eritematosas, con bordes ligeramente sobreelevados y pálidos.

Orientación diagnóstica: Teniendo en cuenta el aspecto de las lesiones y su rápida evolución, se toma la lengua geográfica como primera posibilidad diagnóstica.

Diagnóstico diferencial: El diagnóstico diferencial debe plantearse con otras entidades tales como liquen plano, candidiasis, pénfigo vulgar o lupus. Una buena anamnesis y exploración física suele ser suficiente para, inicialmente, descartar estas entidades, que serán planteados, en cambio, en casos de evolución tórpida o asociación con otros síntomas o signos.

Comentario final: Dada la alta sospecha de lengua geográfica y la ausencia de síntomas asociados (esperables en las patologías citadas como posible diagnóstico diferencial) se citó a la paciente a los pocos días para confirmar la migración de las lesiones, característico de esta entidad. En la segunda consulta se evidenció las zonas afectas habían migrado hacia otras localizaciones, asumiéndose, así, el diagnóstico de lengua geográfica. Esta entidad, conocida también como glositis migratoria benigna, es de etiología desconocida, sin haberse encontrado asociación con procesos neoplásicos (pese al antecedente de nuestra paciente) y evolución benigna, resolviéndose en el transcurso de días, aunque suele recurrir posteriormente. Suele ser asintomática, aunque se puede asociar a hipersensibilidad o ardor, sobre todo con comidas saladas o especiadas. El diagnóstico es clínico y solo en caso de duda habrá que derivar al paciente para la realización de un estudio histológico, que dará el diagnóstico definitivo. En la mayoría de los casos, no requiere tratamiento, salvo casos muy sintomáticos, donde evitar alimentos desencadenantes o la utilización de enjuagues anestésicos antes de las comidas son las maniobras más útiles.

Bibliografía

1. Fitzpatrick TR. Dermatología en Medicina General. Buenos Aires: Panamericana; 2009.
2. Viñals Iglesias H, Chimenos Küstner E. Patología y pseudopatología lingual. FMC. 2001;8:365-77.

Palabras clave: Lengua geográfica. Glositis.

1138-3593 / © 2018 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.