



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

333/136 - LESIÓN ORAL QUE NO MEJORA

W. Reynoso Heinsen¹, A. Lorenzo Valdez², L. Santos Béjar³, S. Lagares Abreu⁴, C. Almenara Rescalvo⁵, I. Reyes García⁶.

¹Médico de Familia. Centro de Salud Mora. Toledo. ²Médico de Familia. Centro de Salud Santa Cruz de la Zarza. Toledo. ³Médico de Familia. Centro de Salud Santa Bárbara. Toledo. ⁴Médico de Familia. Centro de Salud Portillo. Toledo. ⁵Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santa Mª Benquerencia. Toledo. ⁶Enfermera. Área Toledo.

Resumen

Descripción del caso: Paciente varón de 25 años, sin antecedentes médicos de interés. Fumador, niega actividades sexuales de riesgo. Acude a consulta para valoración de una lesión en la lengua de varios días de evolución, fue visto en urgencias de atención primaria; siendo tratando con nistatina oral, sin presentar mejoría.

Exploración y pruebas complementarias: En la exploración se objetiva una erosión en 1/3 distal izquierdo de la lengua de 5 x 4 mm de bordes regulares con fibrina, indolora a la palpación, no indurada. Adenopatías submaxilares no adheridas a planos profundos. Es tratado con acetonido triamcinolona 0.1%, clorhidrato lidocaína 0.1% más vitamina C. No mejora tras una semana de tratamiento por lo que solicitamos analítica general: Hematíes 5.63 (4.5 - 5.5) Hb 16 gr/dL, hematocrito 49.2%, leucocitos 8.7 (Neu 62.3%, Lin 27.2%). Bioquímica general sin alteraciones. Ácido Fólico 4.6 ng/mL, Vitamina B12 207.4 pg/mL, Hierro Sérico 71.8 micgr/dL, Ferritina 162.8 ng/mL. Ag superficie hepatitis B negativo, Ac totales anti Ag CORE negativo, Ac totales anti Ag superficie positivo 184.8 mUI/mL, Ac totales anti virus hepatitis C negativo, Ag-Ac VIH negativo, Ac totales anti Treponema Pallidum positivo, RPR positivo a dilución 1/32.

Juicio clínico: Sífilis sin poder precisar si es primaria o secundaria.

Diagnóstico diferencial: Traumáticas. Herpes. Chancroide. Linfogranuloma venéreo. Donovanosis. Enfermedades autoinmunes. Alteraciones hematológicas. Inmunodeficiencia. Neoplasias.

Comentario final: El primer paso en las lesiones orales es identificar y modificar los factores precipitantes; por lo que debemos preguntar por antecedentes de trauma, hábitos tóxicos, ingesta de medicamentos o alimentos, el posible déficit de minerales o vitaminas, enfermedades autoinmunes o como nos atañe en este caso, pensar en enfermedades de transmisión sexual.

Bibliografía

Fauci AS, Kasper DL, Braunwald E, Hauser SL, Longo DL, Jameson JL, Loscalzo J, Enfermedades infecciosas, Harrison manual de medicina interna. Vol 1. 17^a ed. Mexico: McGraw Hill; 2008. p 467-475.

Corey F, Neville F, Parvin F, Sharma S. Infecciones de Transmisión Sexual, Enfermedades Ulcerativas, Manual Washington de terapéutica médica. Vol 33^a, ed España: Wolters Kluwer; 2010. p477-480.

Palabras clave: Ulcera. Lengua. Sífilis. Atención Primaria.