

# Múltiples pápulas en mucosas

## Multiple mucosal papules

María Paula Gutiérrez<sup>1</sup>, Mónica Barengo<sup>2</sup>, Elba Lenbeye<sup>3</sup>, Alejandro Ruiz Lascano<sup>4</sup>

### Caso clínico

Paciente de sexo femenino, de 65 años, con antecedentes personales de artritis reumatoidea de 5 años de evolución, medicada con esteroides orales, metotrexato y ácido fólico.

Consulta por presentar desde niña lesiones en mucosa oral, asintomáticas, que en los últimos años aumentaron en número y tamaño.

Al examen físico se observan lesiones papulosas, múltiples, de aspecto verrugoso, color piel, que comprometen labio superior, inferior y lengua.

Se realiza toma de biopsia.

**Histología.** En el examen anatomopatológico se observa acentuada acantosis, elongación y fusión de las crestas epidérmicas, hiperplasia de células basales, presencia de coilocitosis en las capas superficiales de la epidermis e hiperqueratosis.

(Dermatol Argent 2010;16(1):56-58).



**Foto 1.** Lesiones papulosas que comprometen la mucosa labial.

**Fecha de recepción:** 3/6/2009 | **Fecha de aprobación:** 15/8/2009

1. Médica especialista en Dermatología.
2. Médica especialista en Dermatología.
3. Médica anatomopatóloga.
4. Jefe del Servicio de Dermatología.

Hospital Privado de Córdoba. Córdoba, Rep. Argentina.

### Correspondencia

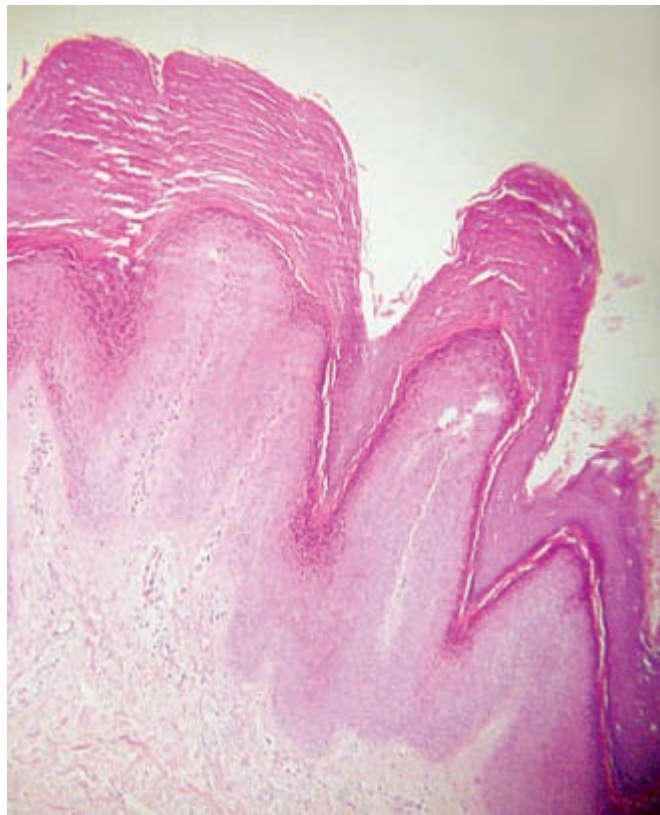
Dra. María Paula Gutiérrez: Urquiza 89, (5016) Villa Regina, Río Negro. Rep. Argentina | [mpguti@yahoo.com.ar](mailto:mpguti@yahoo.com.ar)



**Foto 2.** Lesiones papulosas que comprometen la lengua.



**Foto 3.** Imagen postratamiento.



**Foto 4.** Imagen histológica.

**Diagnóstico:** enfermedad de Heck (hiperplasia epitelial focal).

## Comentario

La hiperplasia epitelial focal, también llamada enfermedad de Heck, es una entidad relativamente rara, que se presenta generalmente en niños entre los 3 y 18 años de edad.<sup>1</sup>

Es común en ciertos grupos étnicos. Es una hiperplasia benigna de la mucosa oral inducida por papilomavirus humano (HPV) tipos 13 y 32, descrita por primera vez por Archard, Heck y Stanley en 1965.<sup>1</sup> Se caracteriza por lesiones papulares múltiples, sésiles o pediculadas, que miden entre 1 y 5 mm y algunas se agrupan formando placas. Su localización característica es en las mucosas de los labios, carrillos, lengua y con menos frecuencia en encías.<sup>2,3</sup>

Las lesiones exhiben una superficie irregular, pueden ser del mismo color de la mucosa que las rodea o de aspecto blanquecino. Son asintomáticas. Pueden progresar, remitir espontáneamente o permanecer sin modificaciones, aunque es difícil que persistan en el adulto.

Histológicamente, las lesiones se caracterizan por acantosis o hiperplasia de la capa de células espinosas, con engrosamiento y elongación de las redes de cresta, y puede observarse paraqueratosis mínima. No se evidencian cuerpos de inclusión. El estroma puede contener un infiltrado linfocítico moderado.<sup>4,5</sup>

Dentro de los diagnósticos diferenciales que se deben plantear se encuentran verrugas vulgares, condilomas acuminados, nevo blanco esponja bucal, el síndrome de Cowden y el papiloma escamoso múltiple. Los tratamientos que se pueden realizar son: crioterapia, topicación con ácido tricloroacético, electrocoagulación e imiquimod al 5%.<sup>6,7</sup>

## Referencias

1. Méndez Santillán E. Hiperplasia epitelial focal. *Rev Mex Pediatr* 2003;70:132-134.
2. Van Wyk CW. Focal epithelial hyperplasia of the mouth: recently discovered in South Africa. *Br J Dermatol* 1977;96:381-388.
3. Archard HO, Heck JW, Stanley HR. Focal epithelial hyperplasia; and unusual oral mucosal lesion found in Indian children. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol* 1965;20:201-212.
4. Carlos R, Sedano H. Multifocal papiloma virus epithelial hyperplasia. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol* 1994;77:631-635.
5. Romero MCA, Reyes VJO. Hiperplasia epitelial focal (enfermedad de Heck) Presentación de un caso. *Med Oral* 2001;83:118-121.
6. Stephen KT. Human papillomavirus infections. Epidemiology pathogenesis and host immune response. *J Am Acad Dermatol* 2000;43:18-23.
7. Moerman M, Danielides VG, Nousia DS, van Wanseele F, et al. Recurrent focal epithelial hyperplasia due to HPV-13 in an HIV positive patient. *Dermatology* 2001; 203:339-341.



### Queilitis. Otra causa a considerar.

El reflujo gastroesofágico es una patología frecuente manifestada por dolores retroesternales ascendentes (pirosis), disfagia o disfonía matinal. La endoscopia digestiva muestra con frecuencia lesiones esofágicas erosivas (esofagitis de reflujo). Las manifestaciones extraesofágicas se presentan a nivel otorrinolaringológico (otitis, rinitis, laringitis), pulmonar o estomatológico. La queilitis seca, crónica, en ambos labios, se debió en 3 pacientes a reflujo gastroesofágico y desapareció, luego de varios tratamientos infructuosos, con un inhibidor de la bomba de protones.

Mathelier-Fusade P.  
*Ann Dermatol Venereol* 2009;136:887-889.

**AW**



### *Helicobacter pylori* y enfermedades dermatológicas.

Estudios recientes sugieren que la infección con *H. pylori* juega un papel en varias afecciones dermatológicas. La evidencia más clara parece ser la vinculación con urticaria crónica y PTI. El consenso 2007 del grupo de estudio europeo de *H. pylori* recomienda la erradicación del microorganismo en estos pacientes.

Hernando-Harder AC, et al.  
*Eur J Dermatol* 2009;19:431-444.

**LMdeF**



### Carbamazepina y síndrome DRESS.

El síndrome DRESS (*Drug Reaction with Eosinophilia and Systemic Symptoms*) es una reacción a drogas rara, pero severa. Los autores refieren 4 casos de DRESS asociados con el uso de carbamazepina. La clínica fue en todos similar: erupción maculopapulosa con progresión a eritrodermia exfoliativa, fiebre y linfadenopatías. Como este síndrome puede tener un pronóstico severo, es importante evitar la reexposición al fármaco causal.

Ganeva M, et al.  
*Int J Dermatol* 2008;47:853-860.

**LMdeF**