

CASOS CLÍNICOS

Enfermedad de Heck: dos casos familiares

Heck's disease: two family cases

Lucía Meinardi¹, Macarena Pardini², Marlene Goland³, Betina De Andrés³ y Mónica Melamed⁴

RESUMEN

La enfermedad de Heck es una proliferación benigna de la mucosa oral, poco frecuente. Se asocia a la infección por el virus del papiloma humano (VPH), mayoritariamente a serotipos 13 (VPH 13) y 32 (VPH 32). Predomina en la población pediátrica y en mujeres. Los casos familiares podrían corresponder a una predisposición genética o al contagio del VPH intrafamiliar. Clínicamente se presenta como múltiples pápulas rosado-blancas

en la mucosa oral, asintomáticas. El diagnóstico es clínico e histopatológico, y se sugiere realizar PCR para tipificación viral. La conducta suele ser expectante dada la benignidad y autolimitación del cuadro.

Palabras clave: hiperplasia epitelial focal, enfermedad de Heck, familiar, virus del papiloma humano.

Dermatol. Argent. 2026; 32(2): 144-146

ABSTRACT

Heck's disease is a rare and benign proliferation of the oral mucosa. Associated with human papillomavirus (HPV) infection, mostly serotypes 13 (HPV 13) and 32 (HPV 32). It predominates in the pediatric population and in women. Familial cases could corresponded to a genetic predisposition or intrafamilial HPV infection. Clinically, it presents as multiple pinkish-whitish

papules on the oral mucosa, asymptomatic. The diagnosis is clinical and histopathological, it is suggested to perform PCR for viral typing. The conduct is usually expectant given the benign and self-limiting condition.

Key words: focal epithelial hyperplasia, Heck's disease, familial, human papilloma virus.

Dermatol. Argent. 2026; 32(2): 144-146

¹ Médica Residente

² Médica Concurrente

³ Médica de Planta

⁴ Jefa del Servicio

Servicio de Dermatología, Hospital Profesor Rodolfo Rossi, Ciudad de La Plata, Provincia de Buenos Aires, Argentina

Contacto de la autora: Lucía Meinardi

E-mail: lumeinardi15@gmail.com

Fecha de trabajo recibido: 8/4/2025

Fecha de trabajo aceptado: 14/11/2025

Conflicto de interés: las autoras declaran que no existe conflicto de interés.

CASO CLÍNICO

Paciente de sexo femenino de 15 años, argentina, estudiante, sin antecedentes personales de relevancia, que concurrió al Servicio de Dermatología de nuestro hospital por presentar lesiones en la mucosa oral, asintomáticas, de 4 años de evolución.

Al examen físico, en la mucosa labial y yugal, presentaba múltiples pápulas rosadas de superficie lisa, algunas de aspecto verrugoso, que tendían a confluir formando placas (Foto 1).

Su madre, de 40 años, presentaba desde la infancia lesiones de similares características localizadas en la mucosa del labio inferior y la lengua (Foto 2).

Ante la sospecha diagnóstica de verrugas por el virus papiloma humano (VPH) versus condilomas planos por sífilis secundaria, se solicitó laboratorio con analítica basal sin evidencia de alteraciones, y serologías para virus de inmunodeficiencia humana (VIH), sífilis, hepatitis B y C, que resultaron no reactivas.

Se realizó una biopsia de una pápula de la mucosa yugal, que informó fragmento de tejido revestido por epitelio plano estratificado con acantosis, papilomatosis y presencia de coilocitos, compatible con papiloma por VPH. No se realizó estudio de tipificación viral por falta de disponibilidad del método.



FOTO 1: En la mucosa labial se evidencian múltiples pápulas rosadas de superficie lisa que confluyen formando placas (hija).



FOTO 2: En la mucosa labial inferior y en los bordes laterales de la lengua se observan placas rosadas de superficie lisa (madre).



FOTO 3: Evolución clínica 6 meses tras la aplicación de la vacuna contra el VPH. Mucosa labial superior sin evidencia de lesiones (hija).

A partir de la clínica de su madre y la hija, junto con los hallazgos histológicos obtenidos de ambas, se arribó al diagnóstico de enfermedad de Heck intrafamiliar. Con respecto al tratamiento local, se decidió mantener conducta expectante dado que las lesiones no generaban alteraciones funcionales ni estéticas. A la paciente de 15 años se le indicó vacunación tetra-valente contra serotipos 6, 11, 16 y 18 de VPH con esquema 0, 2 y 6 meses, con mejoría significativa de las lesiones 6 meses después (Foto 3).

COMENTARIOS

La hiperplasia epitelial focal (HEF), hiperplasia epitelial multifocal (HEM) o enfermedad de Heck familiar, es una entidad poco frecuente en nuestro país. Se debe a una proliferación celular de la mucosa de la cavidad oral, causada en más del 90% de los casos por subtipos de VPH de bajo riesgo, principalmente 13 y 32¹⁻³.

Se cree que la predisposición genética influye sobre la patogenia de la enfermedad. Existen dos factores que podrían explicar esta asociación: por un lado, la variabilidad según la región geográfica siendo más frecuente en países latinoamericanos, por el otro, la relación con el antígeno de histocompatibilidad HLA-DR4 identificado con alta frecuencia^{2,3}.

También se ha vinculado a personas socialmente desfavorecidas, asociado a ciertos comportamientos domésticos, que determinan un aumento en la incidencia familiar por transmisión a través de la saliva, como compartir utensilios de cocina y elementos de higiene bucal³.

Otra asociación frecuente son aquellas condiciones médicas que conducen a un estado de supresión inmunológica, como VIH, hipogammaglobulinemia, pacientes trasplantados, entre otros³.

Clínicamente se caracteriza por la presencia de múltiples pápulas menores a 10 mm, de color rosado-blanquecinas, que suelen confluir formando placas. Se localizan comúnmente sobre la mucosa yugal, la lengua y los labios. Suelen ser asintomáticas, pero pueden causar alteraciones funcionales y/o estéticas²⁻⁴.

El diagnóstico es clínico e histopatológico. Los hallazgos histopatológicos más frecuentes son hiperplasia epitelial con paraqueratosis, acantosis focal, elongación de crestas interpapilares y presencia de coilocitos^{1,4}.

Además, es posible detectar el ADN viral mediante técnicas de proteína C reactiva (PCR) por raspado o material de la biopsia^{3,5}.

Se debe realizar diagnóstico diferencial con papiloma por mordedura, verrugas vulgares, condilomas acuminados, hamartomas múltiples, papilomatosis oral florida, síndrome de Cowden, enfermedad de Crohn y liquen plano oral^{4,6}.

Generalmente las lesiones resuelven espontáneamente luego de meses o años, aunque también se han observado casos que persisten en el tiempo⁴. Se han empleado distintos tipos de tratamientos convencionales como criocirugía, electrocoagulación, imiquimod y podofilino tópicos, retinoides e interferón alfa sistémicos¹⁻⁶. Teniendo en cuenta la baja tasa de respuesta con los tratamientos y su carácter benigno, se considera que la conducta expectante con seguimiento periódico es la opción más

adecuada^{1,4}. Si bien las vacunas contra el VPH aprobadas no incluyen los serotipos 13 y 32, se postula que podría prevenir la coinfección con genotipos de VPH de alto riesgo y además incluiría cierta protección cruzada³.

Presentamos dos casos intrafamiliares de enfermedad de Heck con lesiones asintomáticas persistentes, destacando la evolución favorable de las lesiones en la paciente de 15 años luego de la vacunación tetravalente contra el VPH.

BIBLIOGRAFÍA

1. Delgado Y, Torrelo A, Colmenero I, Zambrano A. Hiperplasia epitelial focal. *Actas Dermosifiliogr*. 2005;96:697-699.
2. Sethi S, Ali A, Ju X, Antonsson A, et al. An update on Heck's disease-a systematic review. *J Public Health (Oxf)*. 2022;44: 269-285.
3. Bendtsen SK, Jakobsen KK, Carlander AF, Grønhøj C, et al. Focal epithelial hyperplasia. *Viruses*. 2021;2;13:1529.
4. Villanueva Álvarez-Santullano CA, Hernández-Núñez A, Castañero A, Miñano-Medrano R, et al. Hiperplasia epitelial multifocal: un caso familiar. *An Pediatr (Barc)*. 2010;73:357-360.
5. Thangaraj R, Misra S. Heck's Disease. *Indian Pediatr*. 2023 15;60:243.
6. Bertolotti ML, Abbiati A, Vereia MA, Pecotche DM. Hiperplasia epitelial focal o enfermedad de Heck. *Arch Argent Dermatol*. 2015;65:13-15.