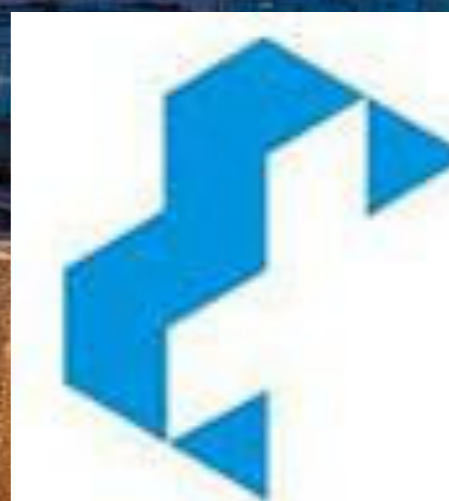




XXV REUNIÓN SOCIEDAD GINECOLÓGICA MURCIANA

CARTAGENA



Hospital General Universitario Santa Lucía

ÚLCERA DE LIPSCHÜTZ: PRESENTACIÓN CASO CLÍNICO

Álvarez Fernández, L; Garvi Morcillo, J; Martínez Pérez, B; Pérez Legaz, R; García Morales, C; Maqueda Martínez, IM; Ferrández Martínez, M; Diago Muñoz, D

*Servicio de Obstetricia y Ginecología de Hospital General Universitario Santa Lucía

INTRODUCCIÓN:

La úlcera genital aguda o úlcera de Lipschütz es una enfermedad poco frecuente que se caracteriza por la aparición de úlceras vulvares dolorosas en adolescentes o mujeres jóvenes. Las úlceras acostumbran a ser únicas y se resuelven espontáneamente en pocas semanas. El diagnóstico es fundamentalmente clínico y se realiza por exclusión de otras causas de ulceraciones agudas.

DESCRIPCIÓN DEL CASO CLÍNICO:

- Mujer de 24 años había presentado un proceso gripal la semana anterior a la consulta.
- Acude a urgencias por molestias a nivel vulvar, a la exploración se observan úlceras a nivel de labios menores y se diagnostica de posible infección por herpes genital. Al no encontrar mejoría con el tratamiento pautado vuelve a consultar.
- Exploración: Labios mayores de aspecto normal. Nivel de cara interna de ambos labios menores en la entrada de la vagina se visualizan lesiones algadas de aspecto ulcerado en espejo, con bordes eritematosos, que podrían corresponder con úlcera de Lipschütz.
- Ante este diagnóstico de sospecha se inicia tratamiento con corticoterapia vía oral (Dacortin) y AilNES (ibuprofeno), y nueva revisión en 10 días.
- La paciente presentó remisión de la sintomatología tras el tratamiento pautado, siendo dada de alta. A los 20 días presentaba una exploración normal, y se encontraba asintomática.



DISCUSIÓN:

- El diagnóstico de úlcera genital aguda es clínico y por exclusión.
- Las úlceras curan espontáneamente, por lo que el tratamiento debe ser sintomático para controlar el dolor y tóxico de la lesión
- Para el tratamiento tópico son útiles los baños de asiento con agua templada para el desbridamiento de las úlceras y la administración de corticoides tópicos potentes. En caso de úlceras múltiples y profundas puede ser necesario administrar una tanda corta de corticoides orales. En caso de sospecha de sobreinfección bacteriana o celulitis vulvar hay que administrar antibióticos sistémicos.

BIBLIOGRAFÍA:

- Martín JM, Molina I, Ramón D, Alpera R, De Frutos E, García L, et-al. Úlceras vulvares agudas de Lipschütz. Actas Dermosifiliogr, 95 (2004), pp. 224-226
- A. Navarro Llanos, V. Doménech Climent, J. Elizalde Eguinoa, E. Pujol de la Llave. Primoinfección por el virus de Epstein-Barr: una causa poco conocida de úlcera genital aguda. ¿Úlcera de Lipschutz?. Rev Clin Esp, 196 (1996), pp. 570-571
- M.J. Gasch, M.B. Aldecoa, R. Maroto. Úlcera vulvar aguda. Prog Obst Ginecol, 50 (2007), pp. 443-445