



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/3175 - Doctor, doctor, ¿qué me pasa en la lengua?

B. Alonso Alfayate^a, X. Piris García^b, A. de Quintana Sancho^c, M. Hierro Cámara^a, M.M. Cohen Escovar^d, A. Vázquez Sánchez^e, R.V. Alain Mbesseke^f, M. Tazón Varela^g, L.Á. Pérez Mier^h y M. Hernández Herrero^h

^aMédico de Familia. Centro de Salud Cotolino I. Castro Urdiales. ^bMédico de Familia. Hospital de Laredo. Cantabria. ^cMédico Dermatólogo. Hospital de Txagorritxu. Vitoria. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Buenavista Portugalete. Vizcaya. ^eMédico de Familia. Urgencias Hospital Sierrallana. Torrelavega. ^fMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cotolino II. Castro Urdiales. Cantabria. ^gMédico de Urgencias. Hospital de Laredo. Cantabria. ^hMédico de Familia. Hospital Comarcal de Laredo. Cantabria.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 62 años en seguimiento por Cirugía maxilofacial por lesiones liquenoides en boca. Refiere xerostomía, disgeusia, lesiones oscuras en lengua y clínica de boca urente de 8 meses de evolución. A parte de indicarle una adecuada higiene bucal, se le pautó solución de mycostatin y una fórmula magistral con urea, retinoico y clotrimazol. En un mes la paciente había mejorado notablemente.

Exploración y pruebas complementarias: Se observaban en el dorso de la lengua formaciones papilomatosas con coloración pardonegruzca, con zonas sobreelevadas.

Juicio clínico: Lengua negra vellosa.

Diagnóstico diferencial: debe distinguirse básicamente de la infección candidiásica y de la leucoplasia oral vellosa. En el muguet a diferencia de la lengua negra vellosa las lesiones del dorso de la lengua son pseudomenbranas y de color blanco-amarillento. La leucoplasia oral vellosa se da en pacientes inmunodeprimidos, se localiza en las caras laterales de la lengua, suelen ser menores y blanquecinas.

Comentario final: La lengua negra vellosa se caracteriza por formaciones papilomatosas de coloración oscura variable en el dorso de la lengua. Suele ser asintomática, pero en formas intensas presentan mal sabor de boca, trastornos del gusto y sensación de cuerpo extraño. Se produce por alteración de las papilas dorsolinguales, acompañada de proliferación candidiásica y bacteriana. La primera medida terapéutica es evitar los factores causantes, en especial los antibióticos. Las medidas más eficaces son las queratolíticas para eliminar la zona hiperqueratósica. Habitualmente se asocian antifúngicos para frenar la hiperproliferación candidiásica. No se usan antibióticos tópicos por empeorar la disbacteriosis.

Bibliografía

1. Bosch García RJ. Tratamiento de la lengua negra vellosa. Piel. 2011;26:242-5.
2. Thompson DF, Kessler TL. Drug-induced black hairy tongue. Pharmacotherapy.

2010;30:585-93.

3. Pigatto PD, Spadari F, Meroni L, Guzzi G. Black hairy tongue associated with long-term oral erythromycin use. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2008;22:1269-70.

Palabras clave: *Black hairy tongue.*