



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/1770 - DOCTOR, SE ME HA EXTENDIDO AL LABIO

I. Calleja Guadix¹, B. Dahl Ridruejo², M. Morillas Escobar¹ y L. Calleja Delgado³

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Arroyo de la Vega. Alcobendas. Madrid.

²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Rosa de Luxemburgo. San Sebastián de los Reyes. Madrid. ³Médico de Familia. Centro de Salud Arroyo de la Vega. Alcobendas. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 68 años, sin alergias conocidas, hábito tabáquico activo. Antecedentes de psoriasis en placas con afectación < 10% de superficie corporal y papiloma escamoso oral (lengua) en seguimiento por Otorrinolaringología (ORL). Acude para consultar lesión en labio inferior de dos meses de evolución, con crecimiento progresivo y eventual sangrado. Refiere discreta molestia al roce y no ha realizado tratamiento alguno.

Exploración y pruebas complementarias: En labio inferior presenta placa eritematosa, brillante, levemente infiltrada, que ocupa la superficie de la semimucosa labial inferior, respetando comisuras y con la superficie erosionada y cubierta por costra amarillenta. A la exploración dermatoscópica no presenta otros rasgos de interés.

Orientación diagnóstica: Lesión premaligna compatible con queilitis actínica.

Diagnóstico diferencial: Queilitis actínica. Epitelioma basocelular. Carcinoma epidermoide.

Comentario final: Se procede a aplicar vaselina pura sobre toda la superficie de la lesión para facilitar el descostrado y eliminación del tejido desvitalizado. Posteriormente se aplica crioterapia. Se pautan recomendaciones sobre fotoprotección y bálsamos reparadores labiales.

Bibliografía

1. Ferrándiz C. Dermatología clínica, 3^a ed. Barcelona. Elsevier España; 2009.

Palabras clave: Premaligna. Queilitis actínica.