

## “UN DESAFÍO PARA EL DIAGNÓSTICO”

Autores: Buffa Karen, Lauxmann Valeria, Pedraza Omar

Asesor científico: Od Graciela Robledo

Email: [graciela.robledo@unc.edu.ar](mailto:graciela.robledo@unc.edu.ar)

Cátedra de Estomatología “B”.

UNC. FACULTAD DE ODONTOLOGÍA.

Introducción: Primoinfección herpética producida por el virus herpes simple tipo I, cuando ingresa por primera vez. Sólo afecta boca. Muy frecuente en niños pero también en adolescentes

### Caso clínico:

#### Datos Filiatorios:

- Edad: 22 años
- Sexo: Femenino

Motivo de consulta: “Me duele la garganta y tengo los labios lastimados”

#### Antecedentes personales patológicos:

- Tratamiento médico actual con protector gástrico, antihistamínico y antiemético.





Fig 1 a 4 numerosas lesiones en toda la mucosa bucal obsérvese algunas pequeñas pérdidas de sustancia secundarias a vesículas, rodeadas de eritema que facilitan el diagnóstico clínico.

Antecedentes de la enfermedad actual:

Comienza con un cuadro respiratorio que la lleva a consultar con medico clínico. Al correr de los días continúa con tos y dolor de garganta, la cual es tratada con antibiótico.

Continúa con «placas» en la garganta sequedad de labios, dolor de mucosas, adenopatías inflamatorias en la región del cuello y le indican corticoide inyectable.

Al no remitir el cuadro, indican protector gástrico, dieta, manteca de cacao y la derivan a la cátedra de Estomatología FO, UNC.

Diagnósticos presuntivos:

- Queilitis
- Primoinfección herpética
- Herpes recurrente
- Citomegalovirus

Conducta clínica:

- Se realiza toilette de la cavidad bucal. Se indicó dieta fresca blanda hipercalórica e hiperprotéica, xilocaina spray, clorhexidina e ibuprofeno.





Fig 5 a 8 muestran la notable mejoría de las lesiones a los 7 días de la primera consulta.

Conclusión: este caso destaca la importancia de analizar las características clínicas múltiples, descartar la probable asociación con otras patologías y con la inmunosupresión. Así también se evidencian los beneficios de los tratamientos locales para una mejor evolución.

#### Bibliografía:

Grinspan D. Enfermedades de la boca. Tomo I,II, Ed Mundi, Bs As, 1973.

Ceccotti E, Sforza R, Carzoglio J, Luberti R, Flichman J, El Diagnóstico en la clínica Estomatológica. Edit Panamericana. 2007. Pag 137-140

Borghelli RF. Temas de Patología Bucal Clínica. Tomo I, Ed Mundi, Bs As 1979

Sapp JP, Eversole Ir, Wysocki GP. Patología Oral y Maxilofacial Contemporánea. Editorial Elsevier 2da 2005.

Pindborg J Atlas de enfermedades de la mucosa oral. Ed Masson-Salvat, 5° edición, pág 36-38.