

Enfoque de las úlceras vulvares

ADRIANA PATRICIA CRUZ G.

MÉDICA DERMATÓLOGA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

CLÍNICA COLOMBIA- CLINISANITAS MUJER- HOSPITAL UNIVERSITARIO LA SAMARITANA

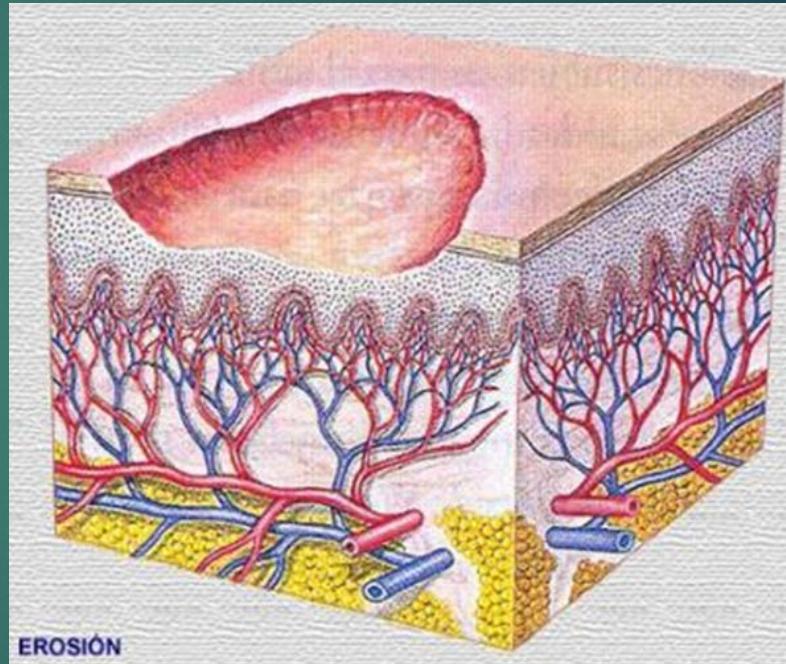
Úlcera vulvar

- ▶ Es un hallazgo inespecífico
- ▶ Diagnóstico diferencial contempla varias enfermedades
- ▶ Genera gran ansiedad : ETS
 - ▶ 54% ulceras son asociadas a ETS- 45% otras causas.
 - ▶ HSV y sífilis
- ▶ Alteraciones en las actividades laborales, sexuales, etc.



Erosión

- Solución de continuidad superficial, suele ser secundaria a la ruptura de ampolla o vesícula.
- Compromete únicamente epidermis.

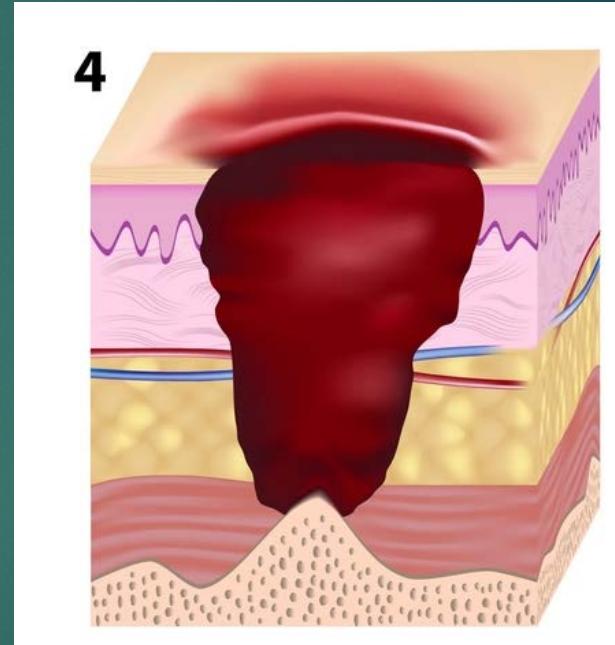




Impétigo
ampolloso

Úlcera

- Solución de continuidad profunda de causa multifactorial y que compromete todas las capas de la piel.
- Su evolución suele ser tórpida. Por su compromiso profundo que incluye dermis o mas allá, siempre deja cicatriz

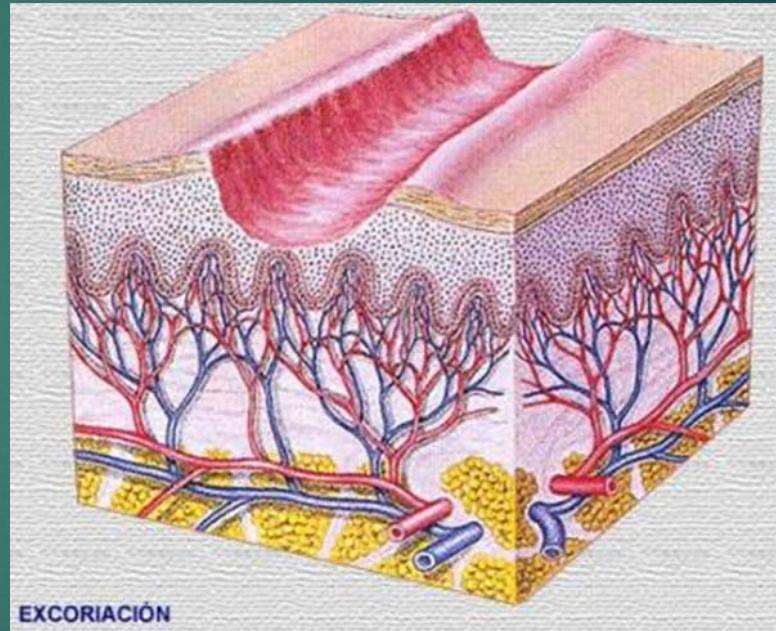




Úlcera vulvar aguda de Lipschutz

Excoriación

- Solución de continuidad superficial, lineal o punteada, secundaria al rascado.

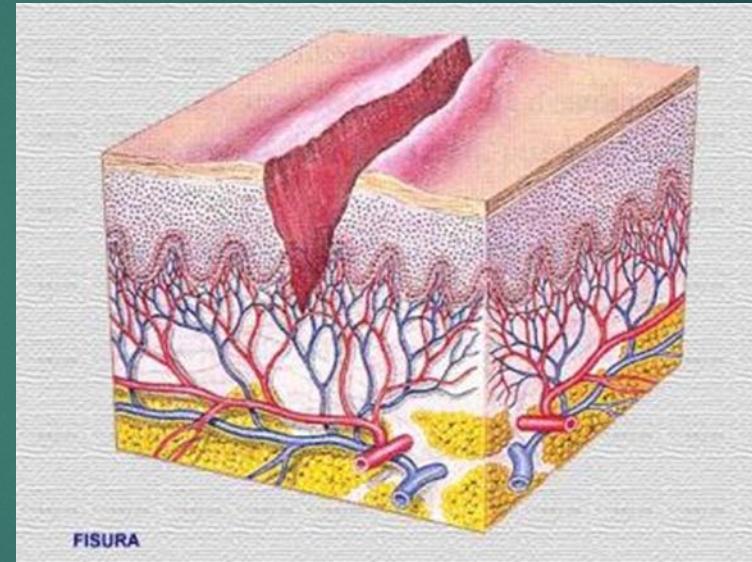




Dermatitis atópica

Fisura

- Fractura lineal y profunda de la piel, que compromete la dermis
- Sigue los pliegues cutáneos y es dolorosa.



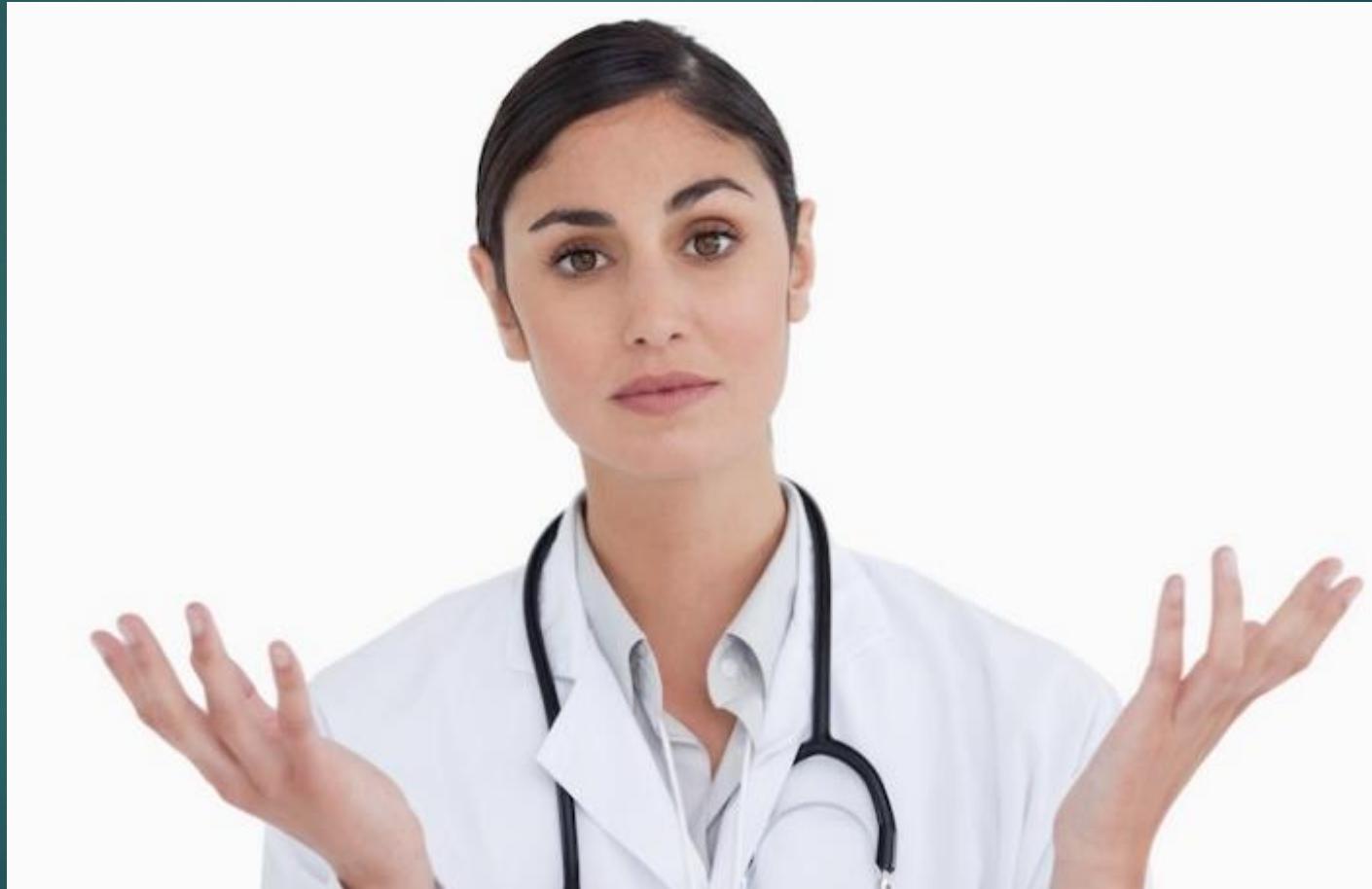


Enfermedad de Crohn



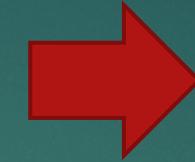
Candidiasis

Paciente con úlceras genitales



10 preguntas claves para el diagnóstico:

1. Síntomas: ardor, quemazón, prurito
2. Localización: unifocal, generalizado, multifocal.
3. Inicio: recurrencias, episodio único
4. Posibles desencadenantes
5. ¿Con qué empeora o mejora?
6. Relaciones sexuales de alto riesgo, viajes, ETS previas.
7. Rutina de higiene genital
8. Tratamientos aplicados: Todos los que haya usado



10 preguntas claves para el diagnóstico:

9. Síntomas asociados:

- ▶ Fiebre
- ▶ Lesiones en mucosa oral o irritación conjuntival
- ▶ Erupciones cutáneas
- ▶ Flujo vaginal
- ▶ Dolor al orinar o dispareunia.

10. Historia familiar o personal de : lupus, ulceras recurrentes , enf. De Behcet o enf. De Crohn.

Exámen físico

Es una úlcera...

- ▶ Simétrica
- ▶ bilateral
- ▶ Bordes definidos
- ▶ fondo



Son varias úlceras

- ▶ Circulares
- ▶ Bilateral
- ▶ Fondo blanco



Es una úlcera

- ▶ Unilateral
- ▶ Bordes geográficos
- ▶ Fondo sucio



Null D, Walz D. Nonhealing vulvar ulcer. Am Fam Physician. 2011 Aug 1;84(3):311-2



Sonia Salamanca, MD





LIQUEN PLANO EROSIVO

Examen físico

- ▶ Revisar otras mucosas: oral , conjuntival, orofaringe
- ▶ Especuloscopia
- ▶ Adenopatías
- ▶ Articulaciones

Box 1

Differential diagnosis of vulvar ulcers

Infectious

Sexually transmitted

Herpes simplex virus

Syphilis

Chancroid

Granuloma inguinale

Lymphogranuloma venereum

Human immunodeficiency virus

Nonsexually transmitted

Epstein-Barr virus

Herpes zoster (varicella-zoster virus)

Cytomegalovirus

Hand, foot, and mouth disease

Candidiasis

Bacterial infections (staphylococcus, streptococcus, *Mycoplasma pneumoniae*)

Noninfectious

Dermatitides

Nonbulloous

[Hidradenitis suppurativa](#)

[Crohn disease](#)

[Aphthous ulcers](#)

[Behçet disease](#)

[Contact dermatitis \(allergic or irritant contact\)](#)

[Lupus erythematosus](#)

[Pyoderma gangrenosum](#)

[Graft-versus-host disease](#)

[Lichen planus](#)

[Lichen sclerosus](#)

[Zoon vulvitis](#)

Bullous

[Bullous pemphigoid](#)

[Cicatricial pemphigoid](#)

[Pemphigus vulgaris](#)

[Linear immunoglobulin A disease](#)

[Hailey-Hailey disease](#)

[Epidermolysis bullosa acquisita](#)

Trauma

Blunt, sharp
Heat, cold
Factitial
Female genital mutilation

Neoplasms

Basal cell carcinoma
Squamous cell carcinoma
Vulvar intraepithelial neoplasia
Extramammary Paget disease
Verrucous carcinoma
Melanoma
Lymphoma
Leukemia
Hodgkin disease

Hormonally induced

Autoimmune progesterone dermatitis
Estrogen hypersensitivity

Drug reactions

Fixed drug eruption
Toxic epidermal necrolysis
Erythema multiforme

Dermatitis irritativa aguda



Sonia Salamanca, MD



HSV1 - Oral Herpes



HSV2 - Genital Herpes



Úlcera vulvar aguda – Lipschütz (*Ulcus vulvae acutum*)

Imagen en “beso”



Huppert JS. Lipschütz ulcers: evaluation and management of acute genital ulcers in women. Dermatol Ther. 2010 Sep-Oct;23(5):533-40.

Aftosis vulvar

Exhudativa

Borde socabado

Fondo fibrina



Bandow GD. Diagnosis and management of vulvar ulcers. Dermatol Clin. 2010 Oct;28(4):753-63.

Enfermedad de Behçet



Susana Maia y cols. Genital ulcers: do not forget Behçet disease. BMJ Case Reports 2012

Enfermedad de Crohn



Duan D. Cutaneous Crohn's disease of the vulva. BMJ Case Rep. 2014 Apr 17;2014

Estudios complementarios

- ▶ IgG para Herpes virus 1 y 2 - PCR - Test de Tzanck
- ▶ VDRL o RPR
- ▶ Elisa para VIH
- ▶ Cultivo para hongos
- ▶ Según caso: serología para Epstein- Barr, citomegalovirus y mycoplasma.
- ▶ Biopsia del borde de la úlcera

Manejo inicial

- ▶ Eliminar los irritantes: jabones, toallas húmedas, cremas
- ▶ Limpieza vulvar con agua en spray o solución salina.
- ▶ Restaurar la barrera cutánea: vaselina o cremas con óxido de zinc
- ▶ Control del dolor: lidocaína en gel 2%, lidocaína 5% ungüento, AINES u opioides.
- ▶ Aciclovir si se sospecha herpes
- ▶ Corticoides tópicos si se sospecha dermatitis erosiva, aftas, liquen erosivo.
- ▶ Manejo interdisciplinario

Para llevar a casa...

- ▶ Historia clínica detallada
- ▶ Pensar en enfermedades infecciosas y no infecciosas
- ▶ Confirmar el diagnóstico
- ▶ Suspender todos los contactantes
- ▶ Manejo multidisciplinario

adripcruz@gmail.com

