



Introducción:

- Tipo raro de leucoplasia de crecimiento lento, persistente e irreversible
- Espectro de lesiones (Fig 1)
- Relación Mujer:Hombre de 2,5 - 4:1
- No relación con tabaquismo, enolismo, HPV, Epstein Barr o Candidiasis
- **Transformación maligna del 50%**
- Criterios diagnósticos según características de lesión, evolución e histología
- **100% de recidiva** con tratamiento



Objetivo:

Caracterizar los hallazgos clínicos y patológicos de la LVP en base a un caso y revisión bibliográfica.



Método:

Revisión de la historia clínica de un paciente con diagnóstico de LVP que concurrió al Hospital Italiano de Buenos Aires en 2021 y búsqueda bibliográfica sobre la literatura relevante y actualizada del tema.

Caso Clínico:



80 Años

Motivo de Consulta → Lesión oral de 3 años de evolución.

Antecedentes → Ex tabaquista, Hipertenso, Diabético, Mieloma múltiple en tratamiento con lenalidomida y dexametasona.

Examen físico → Placa blanquecina en cara lateral lingual y piso de boca izquierdos con extensión a región anterior del piso de la boca, cara ventral y lateral derecha lingual, mucosa yugal y encías inferiores. (Fig A)

Tratamiento → Triamcinolona orabase local por un mes sin respuesta y posterior toma de biopsias múltiples (Fig B).

Anatomía Patológica → Cortes histológicos con corion tapizado por epitelio pavimentoso con acantosis, polaridad conservada e hiperqueratosis.

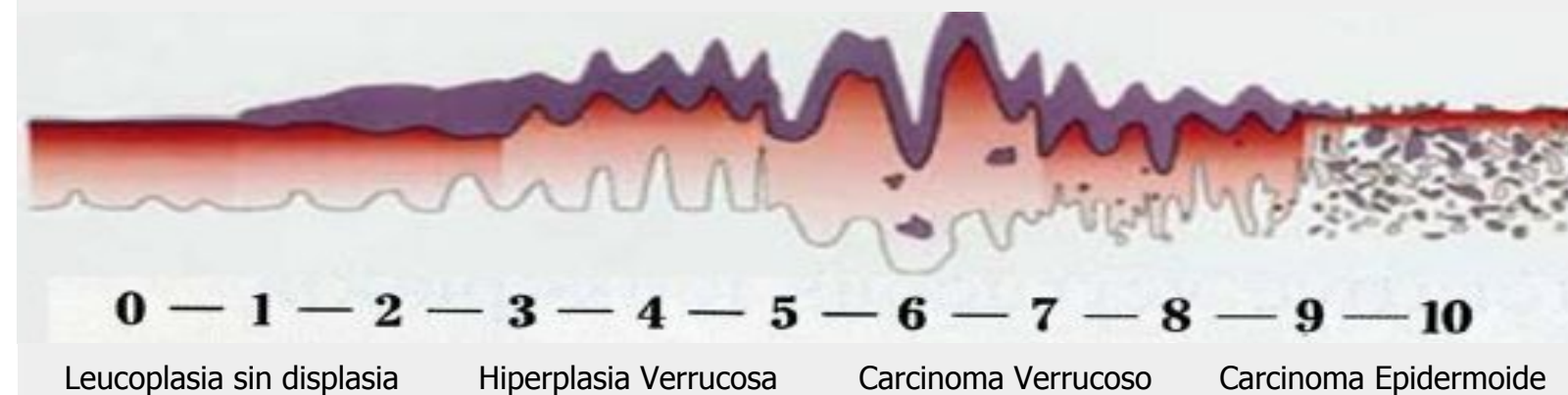
Sospecha → Leucoplasia Verrucosa Proliferativa

Conducta → Expectante y seguimiento estrecho.

Tabla 1 Criterios diagnósticos según Villa y col.

1. Lesiones blancas/queratósicas; pueden ser lisas, fisuradas, verrugosas o eritematosas con o sin úlcera
2. Lesión: multifocal no contigua O grande > 4 cm en un sitio O grande > 3 cm en sitios contiguos
3. Lesiones que se expanden en tamaño y/o desarrollan multifocalidad con el tiempo.
4. Histopatología con Displasia/Carcinoma O hiperqueratosis, paraqueratosis, atrofia o acantosis con mínima o ninguna atipia citológica, O hiperplasia verrugosa.

Figura 1 Estadios de la LVP (Modificado de Batsakis y col.)



Conclusión: La Leucoplasia Verrucosa Proliferativa es una entidad rara pero con alta tasa de transformación maligna. Requiere un alto nivel de sospecha ante lesiones extensas y recidivantes que no responden a tratamiento médico y quirúrgico.

Contacto:

gabriel.rondon@hiba.org.ar

