



# Enfoque de las úlceras vulvares

**ADRIANA PATRICIA CRUZ G.**

MÉDICA DERMATÓLOGA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

CLÍNICA COLOMBIA- CLINISANITAS MUJER- HOSPITAL UNIVERSITARIO LA SAMARITANA

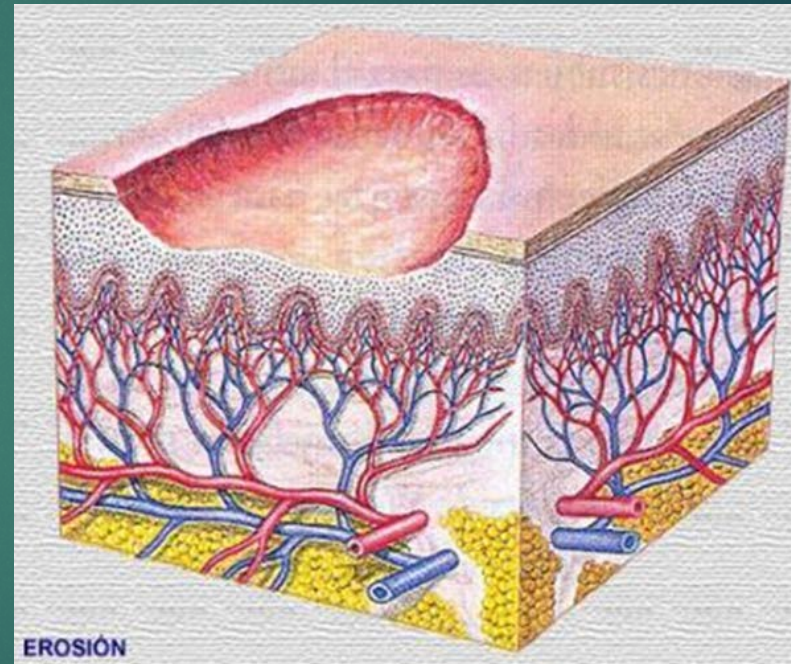
# Úlceras vulvares

- ▶ Es un hallazgo inespecífico
- ▶ Diagnóstico diferencial contempla varias enfermedades
- ▶ Genera gran ansiedad : ETS
  - ▶ 54% úlceras 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.

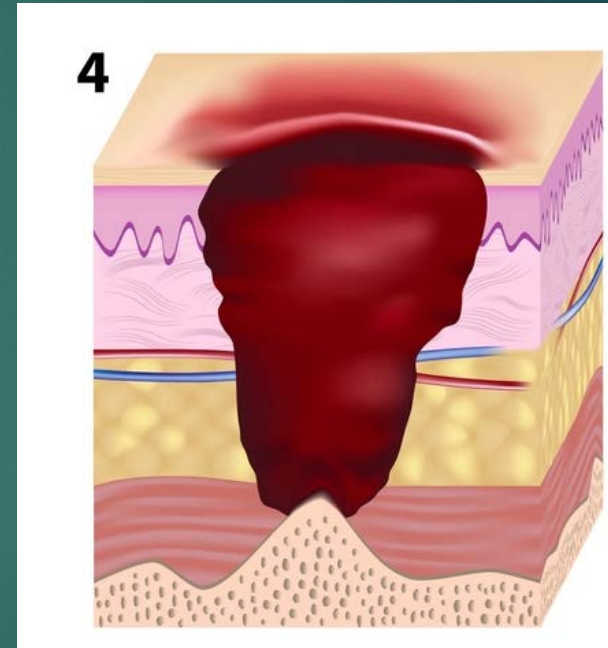




Impétigo  
ampolloso

# 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

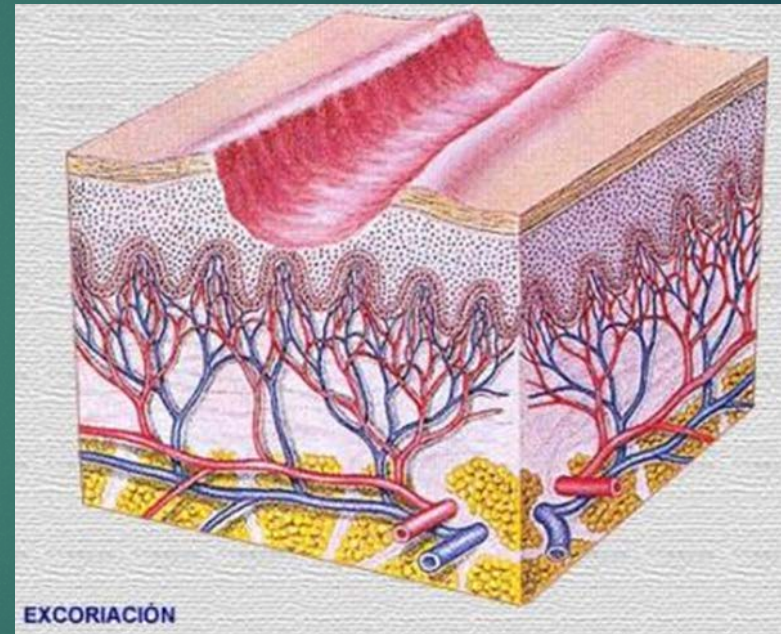




Úlcera vulvar aguda de Lipschutz

# Excoriación

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



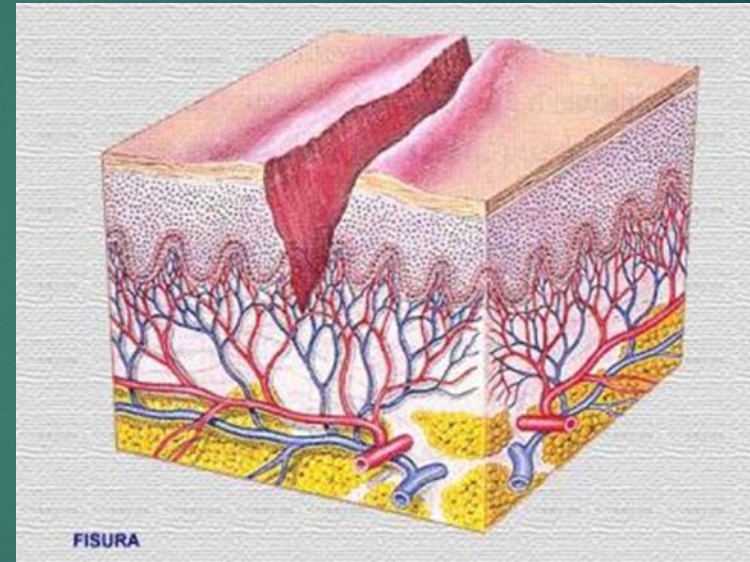


Dermatitis atópica



# 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, úlceras 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

- ▶ Únilateral
- ▶ Bordes geográficos
- ▶ Fondo sucio





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

#### Nonbullous

- 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





HSV1 - Oral Herpes



HSV2 - Genital Herpes



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

Imagen en “beso”



Huppert JS. Lipschutz 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



# Enfermedad de Behçet



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

# Enfermedad de Crohn



# 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](mailto:adripcruz@gmail.com)

