

Presentación del nuevo caso clínico

En el próximo número se publicará el diagnóstico, manejo y tratamiento de este caso.

Paciente recién nacido de término, con peso adecuado para la edad gestacional, Apgar 9/10, examen físico normal al alta conjunta de la maternidad.

La madre concurrió con su hijo de 10 días de vida al servicio de Dermatología porque presentaba lesiones en la mucosa oral. Al examen físico, se observaron lesiones localizadas en semimucosa de labio inferior y en piso de boca. Estas eran erosiones con borde eritematoso y áreas de fibrina asociadas a pequeñas fisuras y descamación en labio inferior, levemente dolorosas, que no impedían la lactancia. Sin afección del resto del tegumento y con signo de Nikolski negativo (signo que consiste en la demostración del despegamiento epidérmico al hacer una presión tangencial con el dedo sobre la superficie de la piel) (Figura 1).

Como antecedente familiar, su madre, de 31 años y previamente sana, consultó a las 12 semanas de embarazo por presentar lesiones de 9 meses de evolución, localizadas en mucosa oral con compromiso de región ventral de lengua y mucosa yugal, caracterizadas por placas blanquecinas de superficie lisa y bordes definidos cubiertas por una membrana fácilmente destechable, muy dolorosas. Se le solicitó laboratorio, incluidos anticuerpos para celiacía, colagenograma y química con resultados dentro de parámetros normales.

Diagnósticos diferenciales

- Herpes neonatal
- Sífilis congénita
- Pénfigo vulgar mucoso neonatal

FIGURA 1. Lesiones orales: se observan erosiones con borde eritematoso y áreas de fibrina asociadas a pequeñas fisuras y descamación en labio inferior

