



Publicado en Internet:
26-mayo-2025

Nerea Izaguirre Díaz:
nerea.nida@gmail.com

Caso clínico. Miscelánea

Úlcera genital de Lipschütz

Nerea Izaguirre Díaz^a, Ainhoa Izquierdo Iribarren^b, Sara Prieto Osa^a,
Nerea Unamuno Aguirregomezcorra^a, Junkal Gericó Aseguinolaza^a, Maddi Beloki Arruabarrena^a

^aHospital Universitario Donostia. San Sebastián. Guipúzcoa. España.

^bCS de Hondarribia. Hondarribia. Guipúzcoa. España.

INTRODUCCIÓN

Las úlceras de Lipschütz se caracterizan por ser úlceras genitales dolorosas que aparecen en adolescentes sin contacto sexual previo. Es un proceso autolimitado y su etiología es desconocida, aunque se ha relacionado con la infección por diferentes virus.

Aunque en la infancia sea baja la probabilidad de presentar una enfermedad de transmisión sexual, se debe tener en cuenta para realizar un correcto diagnóstico diferencial.

A continuación, se presenta un caso diagnosticado en un centro de Atención Primaria (AP).

RESUMEN DEL CASO

Niña de 12 años sin antecedentes personales de interés, que consulta en AP por febrícula y dolor cervical izquierdo. A la exploración física destaca una adenopatía cervical izquierda muy dolorosa a la palpación y limitación de la movilidad cervical. Se inicia antibioterapia con cefadroxilo oral que, ante persistencia de fiebre elevada a las 48 horas, se cambia a amoxicilina-clavulánico oral.

Tras 5 días de tratamiento, presenta buena evolución con remisión de la fiebre y del dolor cervical. Sin embargo, inicia dolor intenso en región vulvar, que aumenta en sedestación. A la exploración, se visualiza lesión ulcerosa de unos 2 cm aproximadamente, de bordes sobreelevados y exudado blanco-grisáceo en su interior, muy dolorosa a la palpación.

La primera sospecha diagnóstica fue de úlcera de Lipschütz, pero se recogió cultivo del exudado para descartar otras causas. Asimismo, se inició corticoterapia tópica de baja potencia asociando analgesia oral y baños de asiento.

Tras una semana presentó mejoría clara con disminución progresiva del dolor y del tamaño de la úlcera. El cultivo fue positivo para gérmenes con escaso valor patógeno que no requirieron tratamiento específico.

CONCLUSIONES

La úlcera de Lipschütz aparece de forma súbita en adolescentes y suelen asociar sintomatología sistémica como fiebre, mialgias o adenopatías. El diagnóstico es fundamentalmente clínico y se realiza por exclusión de otras causas de ulceraciones agudas.

El tratamiento es sintomático, pudiendo asociar corticoides tópicos en cuadros con lesiones muy grandes o dolorosas.

Es necesario conocer esta entidad para una buena orientación clínica desde una consulta de AP y evitar así pruebas complementarias innecesarias.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no presentar conflictos de intereses en relación con la preparación y publicación de este artículo.

RESPONSABILIDAD DE LOS AUTORES

Los autores han remitido un formulario de consentimiento de los padres/tutores para publicar información de su hijo/a.

ABREVIATURAS

AP: Atención Primaria.

Cómo citar este artículo: Izaguirre Díaz N, Izquierdo Iribarren A, Prieto Osa S, Unamuno Aguirregomezcorra N, Gericó Aseguinolaza J, Beloki Arruabarrena M. Úlcera genital de Lipschütz. Rev Pediatr Aten Primaria Supl. 2025;(34):e185.