

*Autores: Bustos Rojo JA, Cilleruelo García L, Fernández Couto G, Virseda de Antonio A, Lampaya Nasarre B, Agenjo González M.
Hospital Universitario Sanitas La Zarzuela. Madrid*

Introducción

La **úlcera de Lipschütz** o **ulcus vulvae acutum** es una entidad infrecuente e infradiagnosticada asociada a la aparición súbita de úlceras genitales dolorosas y necróticas no infecciosas.

Caso clínico

Paciente mujer de 15 años acude a Urgencias por aparición de lesiones vulvares dolorosas. Cuadro faringoamigdalario con fiebre en los días previos.

- **Antecedentes médicos:** Sin interés clínico.
- **Antecedentes quirúrgicos:** Sin interés clínico.
- **Antecedentes gineco-obstétricos:**
 - Menarquia: 12 años. Ciclos irregulares.
 - No relaciones sexuales

Exploración física:

Úlcera de aproximadamente 1 cm de aspecto necrótico en tercio inferior de labio mayor derecho, no adenopatías inguinales ni otros hallazgos significativos.

Exploraciones complementarias:

- **Exudados de la lesión** (PCR VHS I-II, chlamydia y cultivo): Negativos
- **Analítica:** Hemograma, bioquímica, coagulación dentro de valores normales. PCR 22.
- **Serologías** de citomegalovirus, Epstein-Barr y sífilis: Negativas.
- **HLA B-51:** Negativo

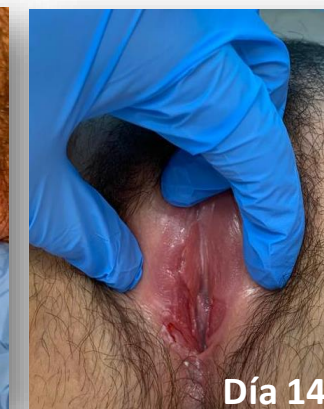
Se decidió manejo con analgesia oral y nitrofurazona y sulfato de cobre 1/1000 tópicos con mejoría significativa en los días sucesivos con desaparición de las lesiones.



Día 0



Día 5



Día 14

Discusión y puntos clave

-**Úlcera de Lipschütz:** causa infrecuente de úlceras genitales agudas. Curso autolimitado con tendencia a la resolución espontánea a las pocas semanas.

-**Epidemiología:** Adolescentes y mujeres jóvenes sin relaciones sexuales, generalmente precedido de cuadro gripal y en periodo estival.

-**Etiología** desconocida y **diagnóstico** clínico y de exclusión (tras descartar etiología infecciosa, autoinmune, traumática...)

-**Tratamiento:** Sintomático y medidas higiénicas locales.