

Síndrome de Laugier-Hunziker

Laugier-Hunziker syndrome

Rafael Segura Saint-Gerons,* Antonio Blanco Aguilera, ** Dolores Siles-Espinosa.***

*Medico estomatólogo. C.S. Salud "La Carlota". Distrito Sanitario Córdoba-Guadalquivir. Servicio Andaluz de Salud. Córdoba.

Odontólogo. Práctica privada. *Graduada en Enfermería. Práctica privada.

Resumen

Introducción. Esta enfermedad fue descrita en 1970, por Laugier y Hunziker. En la actualidad es considerada una patología benigna, de etiología desconocida. Con presentación de máculas lenticulares, de color marrón oscuro al negro, normalmente aparece en labios, mucosa yugal y paladar. **Caso clínico.** Paciente femenino de 72 años, que acude a consulta para extracción de restos radiculares. En la exploración sorprende la presencia de extensas lesiones melanóticas que abarcan toda la mucosa oral. La paciente refiere que de siempre ha presentado estas lesiones.

Palabras clave: síndrome de Laugier-Hunziker, máculas.

Abstract

Introduction. This disease was described in 1970, by Laugier and Hunziker. At present it is considered a benign pathology, of unknown etiology. With presentation of lenticular macules, dark brown to black, usually appears on lips, jugular mucosa and palate. **Clinical case.** A 72-year-old female patient, who goes to the clinic to extract root debris. On exploration, the presence of extensive melanotic lesions covering the entire oral mucosa is surprising. The patient reports that she has always presented these lesions.

Key words: Laugier-Hunziker syndrome, macules.

INTRODUCCIÓN

Se denomina también pigmentación mucocutánea lenticular idiopática y fue descrita por Laugier y Hunziker en 1970.¹

Se considera una afección adquirida benigna de etiología desconocida, y se caracteriza por presentar maculas lenticulares de unos 5 mm aisladas o confluentes, y totalmente asintomáticas con un color que varía desde el marrón oscuro al negro que habitualmente se localizan en labios, mucosa yugal y paladar.²⁻⁴

Histológicamente, las maculas mucosas presentan una acantosis epitelial con pigmentación en la capa basal debido

a acumulación de melanina en los queratinocitos basales. Los melanocitos son completamente normales.⁵

Debemos realizar el diagnóstico diferencial con las tinciones medicamentosas, las manchas raciales, el síndrome de Peutz-Jeghers, la neurofibromatosis múltiple, el síndrome de Addison y otras afecciones sistémicas que cursan con melanosis.⁶⁻⁸

No necesita tratamiento, pues no existe asociación con patología sistémica, ni se ha descrito la malignización. Solo en el caso de un compromiso estético se ha indicado el tratamiento con crioterapia o láser pero las lesiones suelen recidivar, minimizándose esta con una escasa exposición solar.^{9,10}

Correspondencia: Rafael Segura Saint-Gerons
Correo-e: semoapmb@gmail.com

Recibido: octubre 30, 2018.

Aceptado: marzo 26, 2019.

CASO CLÍNICO

Paciente femenino de 72 años, que acude a consulta para extracción de restos radiculares.

En la exploración sorprende la presencia de extensas lesiones melanóticas que abarcan toda la mucosa oral. La paciente refiere que de siempre ha presentado estas lesiones. (*Figuras 1 a 4*)



Figura 1. Lesiones melanóticas en los labios de la paciente.

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Tinciones medicamentosas

Síndrome de Addison

Síndrome de Peutz-Jeghers



Figura 2. Paladar con lesiones melanóticas claramente visibles.

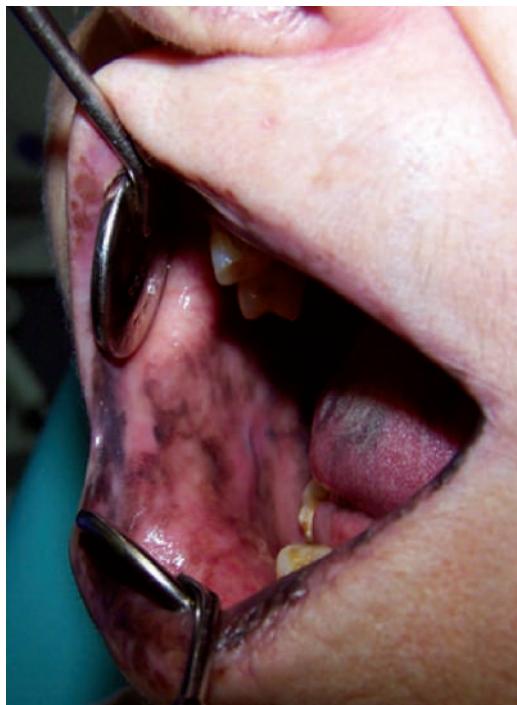


Figura 3. Mucosas yugales con lesiones melanóticas claramente visibles.



Figura 4. Lesiones melanóticas en los labios de la paciente.

REFERENCIAS

1. Laugier P, Hunziker H. Pigmentation melaniques lenticulaire de la nuqese jugale et des levres. Arch Belges Dermatol Syph 1970; 26: 391-99.
2. Jabbari A, Gonzalez ME, Franks AG, Jr, Sanchez M. Laugier Hunziker syndrome. Dermatol Online J 2010; 16(11): 23.
3. Seoane Lestón JM, Vázquez García J, Cazenave Jiménez AM, de la Cruz Mera A, Aguado Santos A. Laugier-Hunziker syndrome. A clinical and anatopathologic study. Presentation of 13 cases. Rev Stomatol Chir Maxillofac 1998; 99(1): 44-48.
4. Siponen M, Salo T. Idiopathic lenticular mucocutaneous pigmentation (Laugier-Hunziker syndrome): A report of a case. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod 2003; 96(3): 288-92.
5. Yago K, Tanaka Y. Laugier-Hunziker-Baran syndrome. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod 2008; 106(2): e20-e25.
6. Moore RT, Chae KA, Rhodes AR. Laugier and Hunziker pigmentation: a lentiginous proliferation of melanocytes. J Am Acad Dermatol 2004; 50(5 Suppl): S70-74.
7. Rangwala S, Doherty CB, Katta R. Laugier-Hunziker syndrome: A case report and review of the literature. Dermatol Online J 2010; 16(2): 9.
8. Lamey PJ, Nolan A, Thomson E, Lewis MA, Rademaker M. Oral presentation of the Laugier-Hunziker syndrome. Br Dent J 1991; 171(2): 59-60.
9. Niifyama T, Okamoto K, Otoyama K. Laugier-Hunziker-Baran syndrome effectively treated with cryotherapy (liquid nitrogen). Jpn J Clin Dermatol 1999; 53: 56-58.
10. Ferreira MJ, Ferreira AM, Soares AP, Rodrigues JC. Laugier-Hunziker syndrome: case report and treatment with the Q-switched Nd: Yag laser. J Eur Acad Dermatol Venereol 1999; 12(2): 171-73.