**Los dermatólogos reclaman un abordaje multidisciplinar de las lesiones orales en pacientes de pediatría**

* Las lesiones orales en niños suelen ser benignas, pero también pueden ser indicio de enfermedades neurológicas o cáncer
* Las úlceras dolorosas conocidas como aftas, la infección por levaduras (muguet) y la gingivoestomatosis herpética (infección por Herpes virus) son las lesiones orales más frecuentes en la población pediátrica

**Palma, 11 de mayo de 2018.-**

Expertos convocados por la Academia Española de Dermatología y Venereología (AEDV) en su 46º Congreso Anual, que se celebra en el Palacio de Congresos de Palma, indican la necesidad de evaluar las lesiones orales en pacientes de pediatría con un abordaje multidisciplinar que permita discernir los problemas más benignos de los que constituyen un indicio de enfermedad grave.

En la reunión, el mayor encuentro científico español dedicado a la prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades de la piel, el doctor Vicente García-Patos, vicepresidente segundo de la junta directiva de la AEDV, ha sido uno de los expertos a cargo de la sesión dedicada a la patología oral en el niño. Según ha indicado este experto, la boca es uno de los territorios en los que desarrollan su trabajo diferentes especialistas (dermatólogos, pediatras, estomatólogos, digestólogos, cirujanos…) y en los que las lesiones pueden ser de naturaleza benigna –lo más frecuente-, pero también pueden constituir indicios de dolencias graves, tanto neurológicas como oncológicas, “lo que hace siempre recomendable una evaluación exhaustiva”.

Las lesiones orales más frecuentes en esta etapa de la vida son, ha recordado el Dr. García-Patos, las úlceras dolorosas conocidas como aftas, la infección por levaduras (muguet) y la gingivoestomatosis herpética (infección por Herpes virus). Otras dolencias menos comunes son lesiones provocadas por la dentición y la lengua geográfica (glositis migratoria), una patología benigna pero que suele causar una angustia considerable en los padres de los pacientes, según ha señalado.

Además de para obtener el alivio de los síntomas y la resolución de dichas enfermedades, la evaluación por parte del especialista es determinante para detectar a tiempo –por raras que sean- otras condiciones de mucha mayor gravedad, como patologías neurológicas asociadas a insensibilidad al dolor o epilepsia, además de tumores –muy raros, pero posibles-.

Asimismo, ha reflexionado sobre la dificultad de administrar el tratamiento a los pacientes de pediatría: “Es clave disponer de formas farmacéuticas que faciliten la administración en niños, como geles, piruletas… Hay pocas opciones, y en la mayoría de los casos hay que formularlas”.

La doctora Minia Campos Domínguez, del Hospital General Universitario Gregorio Marañón de Madrid, otra de las ponentes de esta sesión, ha indicado que “el dermatólogo, como especialista en piel y mucosas, comparte con otras especialidades (estomatología y cirugía maxilofacial) la atención a las lesiones orales infantiles”, añadiendo la consideración de que las lesiones orales en niños suponen un reto diagnóstico, ya que etiologías muy diversas pueden producir cuadros clínicos superponibles.

El clínico -ha apuntado la especialista- debe conocer las variantes de la normalidad y algunos trastornos benignos autolimitados típicos de neonatos y lactantes. En escolares y adolescentes son típicas otras lesiones benignas de fácil diagnóstico clínico, como el granuloma piógeno y el mucocele. “En otros casos, ante la menor duda diagnóstica, se debe realizar biopsia o pruebas de imagen ya que algunas lesiones en cavidad oral pueden ser la forma de debut de una enfermedad maligna (por ejemplo, un linfoma o una leucemia)”, ha advertido.

“Los tumores más frecuentes en la cavidad oral son los hemangiomas infantiles. El labio es una zona de alto riesgo y en muchos casos es preciso realizar tratamiento con propranolol oral”, ha apuntado. Por otro lado, la especialista ha indicado que las lesiones pigmentadas orales también suponen un reto, ya que esta localización no es tan accesible para biopsia y dermatoscopia como la piel del resto del cuerpo.

Durante el congreso, también se han abordado las novedades clínicas en dermatología pediátrica y se han revisado los progresos en materia de trastornos autoinflamatorios, los avances en la patogenia de la dermatitis atópica y el componente inmunológico recientemente identificado en genodermatosis como las ictiosis o desmosomopatías, y se ha hecho referencia a los nuevos genes publicados en el último año en el campo de los trastornos pigmentarios, la epidermolisis bullosa y otras genodermatosis.

Este último espectro de dolencias fue el tema que ha abordado la doctora Asunción Vicente, consultora adjunta en la Unidad de Dermatología del Hospital Sant Joan de Déu Barcelona. Aunque se trata de enfermedades consideradas raras, el trabajo en centros de referencia ha permitido acumular experiencia en este ámbito y plantear en el congreso las claves en su abordaje a partir de una serie de casos clínicos presentados por esta experta.

Las genodermatosis comprenden un amplio espectro de alteraciones, algunas localizadas -como el nevus blanco esponjoso- y otras que cursan con lesiones en las uñas o alteraciones de la pigmentación de la piel -como la disqueratosis congénita-. Asimismo, se han planteado en el encuentro casos de síndrome de Peutz-Jeghers, con lesiones pigmentadas en la boca; neurofibromatosis; esclerosis tuberosa; síndrome de Cowden y síndromes que predisponen al cáncer.

“Puede tratarse de enfermedades importantes, con compromiso neurológico o asociadas a un riesgo incrementado de cáncer”, ha explicado. Por ese motivo, entre sus mensajes, ha insistido en la importancia de llevar a cabo la exploración oral de los pacientes pediátricos, que muchas veces por la poca colaboración del niño no se llevan a cabo.

*La Academia Española de Dermatología y Venereología (AEDV) es una entidad centenaria a la que están adscritos la práctica totalidad de los dermatólogos españoles (97%) y pretende ser el nexo de unión entre ellos. La AEDV tiene por objeto fomentar el estudio de la piel y de sus enfermedades en beneficio de los pacientes.*

Para más información o entrevistas:

Ángeles López Diana Zugasti

Comunicación de la AEDV Comunicación Berbés Asociados

Y la Fundación Piel Sana de la AEDV dianazugasti@berbes.com

angeles.lopez@aedv.es 915632300

660 43 71 84

[www.aedv.es](http://www.aedv.es)

[www.fundacionpielsana.es](http://www.fundacionpielsana.es)

#AEDV2018