

CASO CLÍNICO

Papilas Fungiformes Pigmentadas del dorso de la lengua: Hallazgos clínicos, histológicos y dermatoscópicos.

Jessica López C.* María Verónica Uraga,* Juan Carlos Garcés,** Dr. Enrique Úraga***

- * Médico Dermatólogo del Centro Dermatológico Dr. Uraga.
- ** Médico dermatopatólogo del Hospital Luis Vernaza de Guayaquil.
- *** Director del Centro Dermatológico Dr. Uraga, Director del Posgrado de Dermatología de la UCSG, Jefe del Departamento de Dermatología Hospital Luis Vernaza Guayaquil

RESUMEN

La pigmentación de las papilas fungiformes linguales corresponde a una condición benigna, caracterizada por una hiperpigmentación amarronada limitada únicamente a las papilas fungiformes de la lengua dando una apariencia punteada de la misma. Se observa con mayor frecuencia en individuos de fototipo oscuro, es asintomática y no requiere de tratamiento. Se describen 3 casos de hiperpigmentación de las papilas fungiformes con sus hallazgos clínicos, histopatológicos y dermatoscópicos.

Palabras clave:

ABSTRACT

The pigmented fungiform papillae of the tongue corresponds to a benign condition characterized by a brownish hyperpigmentation limited to the fungiform papillae of the tongue giving a dotted appearance of it. It is considered a variant of normality in dark skinned individuals, it is asymptomatic and does not require treatment. Three cases of hyperpigmentation of the fungiform papillae with their clinical, histopathological and dermoscopic findings are described.

Keywords:

INTRODUCCIÓN

La pigmentación de las papilas fungiformes linguales fue descrita por primer vez por Leonard en 1905¹; corresponden a una condición benigna caracterizada por una hiperpigmentación limitada a las papilas gustativas fungiformes dando una apariencia punteada de la lengua, por lo general sin sintomatología acompañante^{2,3} Su patogenia aún es desconocida pero se sugiere una herencia autosómica dominante, factores raciales o que pueda ser producto de una inflamación que alcance la capa basal del epitelio^{3,4} Es frecuente en la raza negra pero se han descrito casos en otro tipo de poblaciones como japonesa, hindú, etnias sudamericanas, entre otras.^{5,6,7} Aparece en la infancia tardía y puede permanecer estable a lo largo de la vida.^{4,5}

Al tratarse de una condición benigna, el examen dermatoscópico representa una herramienta de gran ayuda para evitar estudios adicionales.⁸ Se describen 3 casos de hiperpigmentación de las papilas fungiformes con sus hallazgos clínicos, histopatológicos y dermatoscópicos.

CASOS

Caso 1

Paciente femenina de 25 años, fototipo III procedente de la provincia del Guayas que presenta lesiones puntiformes, pigmentadas y amarronadas en el tercio distal del dorso de la lengua (foto 1) de aproximadamente 3 meses de evolución, sin ninguna otra lesión en cavidad oral. No presentaba sintomatología asociada ni antecedentes de ingesta de fármacos, tabaquismo o patologías previas. A la exploración dermatoscópica se observan papilas pigmentadas en su parte distal que adquieren forma de pétalos de rosa con vasos lineares dilatados y bifurcados en su interior (foto 2).



Foto 1.



Foto 2.



Foto 3.



Foto 4.



Foto 6.

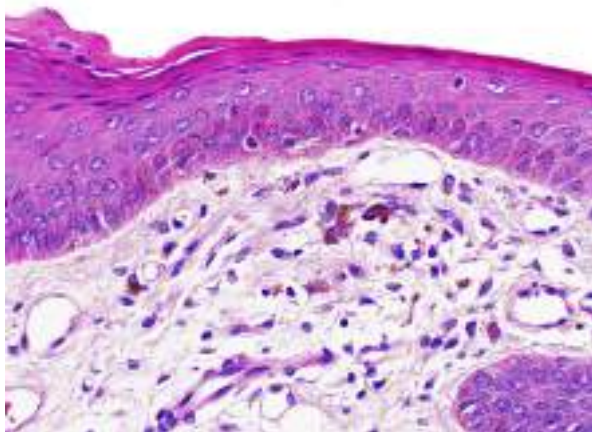


Foto 5.



Foto 7.

Caso 2

Paciente femenina de 32 años fototipo IV, que presenta múltiples lesiones pigmentadas en el dorso y laterales de la lengua (foto 3), no refiere molestias ni cambios desde su aparición hace 5 años. Se realiza estudio histológico de las mismas encontrando aumento del número de melanófagos en la lámina propia con ausencia de infiltrado inflamatorio (foto 4 y 5).

Caso 3

Paciente femenina de 47 años, fototipo III, sin antecedentes patológicos de importancia, presenta única placa hiperpigmentada de apariencia punteada en región lateral de la lengua (foto 6), de aparición espontánea y sin síntomas asociados. A la dermatoscopia se observan múltiples proyecciones de bordes hiperpigmentados con distribución en empedrado

con cada papila fungiforme formando un patrón en “pétalos de rosas” (foto 7).

COMENTARIO

La superficie de la lengua está formada por 4 tipos de papilas: las papilas fungiformes que se distribuyen en la región anterior y los bordes laterales de la lengua, las filiformes en los dos tercios anteriores del dorso de la lengua, las circunvaladas en la cara posterior y las foliadas en los pliegues y bordes laterales de la lengua por delante del pilar amigdalino.^{6,9}

Las papilas fungiformes por lo general son de color rojizo en individuos de raza blanca pero en fototipos oscuros, es frecuente encontrarlas pigmentadas.^{3,5} Cuando aparece esta condición se la define como papilas fungiformes pigmentadas de la lengua y se la considera como una modificación anatómica benigna, caracterizada por discretas proyecciones de color amarronado parduzco que no confluyen, localizadas en la punta, parte lateral o dorsal de la lengua, limitada sola a las papilas fungiformes. Es asintomática y no progresiva.^{3,6}

Existen 3 patrones clínicos basándose en la distribución de las papilas afectadas. La tipo I. consiste en una placa hiperpigmentada bien definida que abarca todas las papilas fungiformes de la punta y cara lateral de la lengua, es más frecuente en niños. La tipo II, consta de grupos de 3 a 7 papilas pigmentadas dispersas en el dorso de la lengua, es la más comúnmente descrita; y la tipo III que se caracteriza por la pigmentación de todas las papilas fungiformes del dorso de la lengua.^{3,4,9}

Generalmente se desarrolla en personas de raza negra entre la segunda y tercera década de vida, aunque puede iniciar en la infancia tardía. Su incidencia varía entre 0.4% al 25% en individuos de foto tipos V – VI.¹⁰ Si bien los pacientes de raza negra son los más afectados, también se han descrito casos en orientales, etnias hindúes,⁷ aborígenes australianos y latinoamericanos.^{5,6}

Su patogenia es aún desconocida, se han propuesto varias teorías como la herencia autosómica dominante,^{5,11} factores raciales o que pueden ser producto de una inflamación transitoria, debido a que histológicamente se observa un aumento de melanófagos en la lámina propia (sin evidencia de infiltrado inflamatorio) como posible consecuencia de una transferencia de la melamina del epitelio a la lámina propia.⁵ El pigmento dentro de los melanófagos es positivo para la tinción Fontana Masson y negativo para azul Prusia (hierro).^{10,12}

La dermatoscopia muestra varias proyecciones que corresponden a las papilas fungiformes ligeramente agrandadas con la pigmentación más acentuada en los bordes y vasos lineales dilatados en su interior, que se dividen desde la base dando una apariencia de pétalos de rosa.^{3,5,12} También se ha descrito un patrón tipo empedrado como glóbulos poligonales confinados a un grupo de papilas fungiformes.^{10,13,14}

No existe evidencia de que se encuentren relacionadas a otro tipo de enfermedades, sin embargo se han descrito asociaciones con ictiosis lineal circunfleja y liquen plano^{5,15} así como algunas enfermedades sistémicas como hemocromatosis, esclerodermia, anemia perniciosa y anemia ferropénica.¹⁶

Recientemente, Tan C et al, describen la asociación entre la pigmentación de las papilas fungiformes de la lengua, el Nevo de Hori y el melasma; sugieren que este tipo de pigmentación, puedan ser gatillados por alteraciones hormonales que contribuirían a la caída de melanina en la dermis, aspecto que comparten estos tres desordenes pigmentarios.¹⁷

El diagnóstico diferencial se plantea con pigmentación de la mucosa oral por amalgama, enfermedad de Adisson, pigmentación por fármacos, síndrome de Peutz - Jeghers, melanosis por tabaquismo, hemocromatosis,^{2,8} las cuales tienen características inidividuales y distintivas con disposición difusa del pigmento lo que difiere de la hiperpigmentación de las papilas fungiformes donde el pigmento se encuentra circunscripto solo a estas estructuras.⁶

Al tratarse de una condición benigna, no requiere, ni se han descrito casos con tratamiento eficaz de la misma.^{5,8}

CONCLUSION

Las papilas fungiformes pigmentadas del dorso de la lengua se trata de una condición benigna poco descrita en dermatología pero frecuente en individuos de fototipo oscuro que puede reconocerse fácilmente mediante dermatoscopia, con lo cual evitamos confusiones con lesiones malignas pigmentadas de la cavidad oral que nos lleve a realizar biopsias, exámenes complementarios o tratamientos innecesarios.

BIBLIOGRAFÍA

1. Leonard TMR: Ankylostomiasis or uncinariasis. *JAMA* 1905;45:588-594
2. Cinotti E, Labeille B, Cambazard F, et al. Dermoscopy and reflectance confocal microscopy examination of pigmented fungiform papillae of the tongue. *Ann Dermatol Venereol.* 2017;144(4):323-325
3. Pinos-León V. Dermoscopic Features of Pigmented Fungiform Papillae of the Tongue. *Actas Dermosifiliogr.* 2015; 106(7):593-4
4. Holzwanger JM, Rudolph RI, Heaton CL: Pigmented fungiform papillae of the tongue: a common variant of oral pigmentation. *Int J Dermatol* 1974;13:403-408
5. Marcoval J, Notario J, Martín-Sala S, Figueras I. Pigmentation of the fungiform papillae of the tongue: A report of 2 cases. *Actas Dermosifiliogr.* 2011;102:739-40
6. Luna M. L., Ballano Ruiz A, Vergara Sánchez A, Máculas pigmentadas en el dorso de la lengua, *Piel*, Volume 28, Issue 4, April 2013, Pages 224-226
7. Millington GWM, Shah SN. A case of pigmented fungiform lingual papillae in an Indian woman. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2007; 21:705
8. Mukamal LV, Ormiga P, Ramos-E-Silva M. Dermoscopy of the pigmented fungiform papillae of the tongue. *J Dermatol.* 2012; 39(4):397-9
9. Chessa, M. A., Patrizi, A., Sechi, A., Viridi, A., Leuzzi, M., & Neri, I. (2018). Pigmented fungiform lingual papillae: dermoscopic and clinical features. *Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology*, 32(6), 935-939
10. Collgros H, Iglesias-Sancho M, Galvany L. Dermoscopy of pigmented fungiform papillae of the tongue in an Indian girl. *Australas J Dermatol.* 2015; 56(3):e81-e82.

11. Rodríguez C, M., Baeza E, A., Amezcua R, G., Dermatoscopia en la pigmentación de papilas fungiformes de la lengua, *Dermatología CMQ* 2018; 16 (3) : 206 – 207
12. García Martínez FJ, López Martín I y Segurado Rodríguez MA, Pigmentación de las papilas fungiformes linguales, *Rev Pediatr Aten Primaria* 2015; 17(67):e205-e207.
13. Hsiao YH, Ko JH, Lu CF, Chen MJ. Dermoscopic findings in pigmented fungiform papillae of the tongue. *Eur J Dermatol* 2011; 21:819-20
14. Lin YT, Chou CL. Pigmented macule on the tongue of a 12-year-old girl. *J Am Acad Dermatol.* 2013; 69(5):e229-30
15. Bhattacharya PT, Sinha R. Prevalence and subjective knowledge of tongue lesions in an Indian population. *J Oral Biol Cranio Fac Res* 2106; 6(2): 124-128
16. Sarika Sharma, Sudhanshu Sharma. Pigmentation of the Fungiform Papillae of the Tongue in a Child Secondary to Iron Deficiency Anaemia: An Uncommon Occurrence and Association, *International Journal of Oral Health Dentistry.* 2016; 2(1):39-42
17. Tan C, Liu Y, Min ZS, Zhu WY. A clinical analysis of 58 chinese cases of pigmented fungiform papillae of the tongue. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2014;28(2):242-5