

Úlcera de Lipschütz: Revisión de casos en nuestro hospital

Sanz Riera L, Pijuan Panadés N, Angerri Nadal L, Navarro Golobart A, Donoso Dorado L, Canet Estévez Y

Unitat de Patologia del Tracte Genital Inferior. Servei de Ginecologia i Obstetrícia. Parc Taulí Hospital Universitari.
Institut d'Investigació i Innovació Parc Taulí (I3PT-CERCA). Universitat Autònoma de Barcelona. Sabadell.



Antecedentes

La **úlcer de Lipschütz (UL)** es una ulceración genital aguda, dolorosa y no de transmisión sexual, que se presenta con mayor frecuencia en adolescentes y mujeres jóvenes. A menudo, la aparición de la úlcera se acompaña de síntomas pseudogripales. Aunque su etiología es desconocida, se ha asociado a infecciones sistémicas virales. Su diagnóstico es de exclusión, y a pesar de que su curso natural es la resolución espontánea, puede requerir tratamiento sintomático.

Objetivo

Describir la presentación clínico-epidemiológica de la UL en nuestro hospital y evaluar su abordaje diagnóstico y terapéutico.

Métodos

Estudio descriptivo retrospectivo de los **16 casos** de UL diagnosticados en nuestro hospital entre enero de 2023 y julio de 2025.

Resultados

Datos epidemiológicos	
Edad media	18,1 ± 3,7 años
No historial de relaciones sexuales	61,5%
Episodios previos de úlceras vulvares	31,3%
Infección respiratoria previa o concomitante	75,1%

Características de las úlceras	
Bilaterales (simétricas o "en espejo")	75% (56,3%)
Labios menores	71,4%

Pruebas complementarias (% realización)	
Cultivo y PCR de la úlcera (62,5%)	Negativo
Cultivo endocervical (12,5%)	Negativo
Serologías (18,8%)	Negativas



- Diagnóstico etiológico: **idiopático** en todos los casos.
- Tratamiento: principalmente analgésico (93,8%), un 18,8% requirió corticoides y en ningún caso se administró antibiótico.
- Complicaciones: Retención aguda de orina (1/16). Recurrencia: 25%.

Conclusiones

- El perfil clínico y epidemiológico de nuestras pacientes es **concordante** con lo descrito en la literatura.
- No existen criterios estrictos para el diagnóstico de UL. Al tratarse de un **diagnóstico de exclusión**, es importante realizar un diagnóstico diferencial exhaustivo.