

Pioderma gangrenoso vulvar: caso clínico y revisión de una entidad infrecuente.

Mujer de 53 años que consultó por dolor vulvar intenso.
No antecedentes de interés.

EXPLORACIÓN

Múltiples úlceras induradas, bordes eritematosos, sobreelevadas muy dolorosas; el cérvix no presentó lesiones.

Estudios microbiológicos (PCR para VHS, VVZ, sífilis, CMV, Chlamydia L1 y L2 y H.ducreyi) → negativos.

BIOPSIA VULVAR

Mucosa escamosa ulcerada con hallazgos compatibles con pioderma gangrenoso.

TRATAMIENTO

Propionato de clobetasol tópico 2 aplicaciones diarias durante 15 días.

No se evidenció afectación a otros niveles.



El pioderma gangrenoso (PG) constituye una **úlceras vulvar atípica** de difícil diagnóstico, que puede confundirse con infecciones vulvares frecuentes, como el herpes. El tratamiento tópico con corticoides puede ser suficiente en formas leves o sin afectación sistémica significativa. Este caso es excepcional, pues los pocos reportes de PG genital sin enfermedad sistémica en España se han asociado a tratamiento con rituximab, antecedente ausente en nuestra paciente. La observación subraya la relevancia clínica de reconocer esta forma de PG y la necesidad de estudios adicionales para esclarecer si representa una entidad independiente o está vinculada a una patología sistémica aún no identificada.