

Varón de 57 años. Consulta por presentar una lesión en el labio inferior, de 1 año de evolución. Inicialmente era una zona con pellejos y costras, que se erosionaba con frecuencia, llegando a sangrar. Hace aproximadamente 1 año el paciente observó que la lesión se abultaba y crecía lentamente. No era dolorosa por lo cual el paciente no le dio importancia hasta el momento de la consulta.

De profesión ganadero, fuma 30-40 cigarrillos/día desde hace más de 30 años. Nunca ha utilizado protección solar.



## □ DESCRIPCIÓN DE LAS LESIONES

**INSPECCION:** Lesión sobreelevada, costrosa, no pigmentada de 0,7 cm de diámetro. El labio inferior presenta zonas leucoplásicas mal definidas, con epidermización del borde mucoso del labio.

**PALPACIÓN:** Tumoración palpable en profundidad (infiltrada), de 1,3 cm de diámetro.

**EXTENSIÓN/LOCALIZACIÓN.** Hemilabio inferior izquierdo. NO se palpan adenomegalias submandibulares ni cervicales.

---

## DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

- Queilitis actínica: Lesión premaligna del labio. Nunca presenta infiltración. Esto es difícil de apreciar si se trata de lesiones costrosas, por lo cual es aconsejable eliminarlas previamente a realizar la palpación.
- Herpes simple labial (recurrente): precisamente la característica recurrente de esta enfermedad infecciosa establece la diferencia clínica más importante.
- Liquen plano de mucosas: Se trata de una enfermedad inflamatoria crónica de las mucosas. En general se manifiesta como máculas blanquecinas reticuladas, en labios, mucosa yugal y lengua, en ocasiones acompañadas de erosiones dolorosas. Sólo en casos excepcionales puede desarrollarse un carcinoma sobre estas lesiones.

## PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

*Biopsia de la lesión.* Nos aportará el diagnóstico de certeza sobre la naturaleza del tumor, así como detalles de su diferenciación y grado de infiltración, afectando o no el músculo orbicular

de los labios.

En caso de palpase adenomegalias será necesario realizar PAAF (punción aspiración con aguja fina), para excluir afectación metastásica a ese nivel.

*El estudio de extensión* del carcinoma epidermoide del labio, sin adenomegalias palpables no precisa la realización de estudio sistémico.