



## IMÁGENES EN DERMATOLOGÍA

### [Artículo traducido] Alteraciones orales asociadas a la hipovitaminosis

#### Oral Changes Associated With Hypovitaminosis

B.C. Bianco<sup>a,\*</sup>, A.R. Camargo<sup>b</sup> y L.J. Grandó<sup>c</sup>

<sup>a</sup> Post-graduation Program, Federal University of Santa Catarina, Florianópolis, Santa Catarina, Brasil

<sup>b</sup> Department of Dentistry, Federal University of Santa Catarina, Florianópolis, Santa Catarina, Brasil

<sup>c</sup> Department of Pathology, Federal University of Santa Catarina State, Florianópolis, Santa Catarina, Brasil

Mujer de 35 años que acude por ardor en la boca similar a una quemadura térmica de 2 meses de evolución. En la exploración física se observaron múltiples áreas de erosión y descamación de la mucosa en el arco palatogloso (fig. 1) y el vientre lingual (fig. 2) de forma bilateral. Las pruebas de laboratorio evidenciaron deficiencia de vitamina B12 (87 pg/ml), deficiencia de vitamina D (17 ng/ml), deficiencia de hierro sérico (47 µg/dl), capacidad de fijación del hierro alta (439 mg/dl), ferritina sérica baja (6,2 mg/dl) y homocisteína alta (50 µmol/l). La paciente fue derivada a



Figura 1



Figura 2

tratamiento para reposición de ferritina, vitamina D y complejo B; presentando mejoría de las lesiones orales, lo que, junto con los datos anteriores, indicó el diagnóstico de manifestación oral de deficiencia de hierro y anemia perniciosa.

La anemia ferropénica está causada por la deficiencia de hierro, el cual es esencial para el funcionamiento de las células epiteliales; su ausencia puede provocar signos como la inflamación de la lengua —o glositis atrófica— la cual suele ocurrir precedida por una sensación de quemazón. Por otro lado, la anemia perniciosa es un tipo de anemia causada por la deficiencia de vitamina B12, provocada a su vez por la presencia de autoanticuerpos antifactor intrínseco y/o anticélulas parietales. La confirmación de glositis forma parte de la tríada clásica de esta deficiencia, consistente en la presencia de anemia megaloblástica, síntomas gastrointestinales o glositis y síntomas neuropsiquiátricos.

Véase contenido relacionado en DOI:

<https://doi.org/10.1016/j.ad.2022.03.031>

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [bibbianco@gmail.com](mailto:bibbianco@gmail.com) (B.C. Bianco).

<https://doi.org/10.1016/j.ad.2023.04.008>

0001-7310/© 2022 AEDV. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).