

Liquen plano

Versión para pacientes

¿Qué es? El liquen plano es una inflamación de la piel y/o de las mucosas (boca, genitales) que **no es cáncer**. Puede causar granitos/placas planas de color violáceo que pican; en la boca puede verse como líneas blancas o llagas dolorosas. Algunas formas afectan las uñas o el cuero cabelludo (donde puede dejar áreas sin pelo si no se trata a tiempo).

Síntomas comunes • En piel: granitos o placas **planas, violáceas**, con picazón; pueden dejar manchas oscuras al resolverse. • En boca: líneas blancas reticuladas en mejillas, encías o lengua; a veces llagas dolorosas. • En cuero cabelludo: dolor/sensibilidad y pérdida de pelo en placas (cicatrizal) si no se trata pronto. • En uñas: estrías, fragilidad o afinamiento.

Causas y desencadenantes • Respuesta del sistema inmune contra células de la piel o mucosas (causa exacta desconocida). • Puede activarse por algunos **medicamentos** o irritantes dentales/empastes metálicos (lesiones “liquenoides”). • Estrés, fricción o traumatismos locales pueden empeorar los síntomas. • Su médico puede sugerir análisis para descartar **hepatitis C** según su historia y zona geográfica.

¿Qué hacer si aparecen lesiones o llagas? • No rascar, no manipular ni automedicar con corticoides potentes sin indicación. • Fotografíe con fecha las lesiones para seguimiento. • En boca: evite pastas dentales abrasivas, alcohol en enjuagues, comidas muy picantes/ácidas; mantenga buena higiene oral. • Pida cita si hay dolor, picor intenso, sangrado, dificultad para comer o lesiones nuevas que no mejoran.

Señales de alarma (acuda a Urgencias) • Dolor intenso en boca con **imposibilidad de comer o beber**. • Lesiones que **sangran o no cicatrizan** tras varias semanas. • Dificultad para tragar, voz “apagada” o pérdida de peso involuntaria. • En cuero cabelludo: zonas que crecen rápido con dolor y pérdida de pelo marcada.

Tratamiento habitual • **Piel localizada:** cremas/ungüentos con **corticoide potente** (p. ej., clobetasol) por tiempo limitado; si hay placas gruesas, **infiltración** con corticoide. • **Piel extensa o muy sintomática: fototerapia** (NB-UVB) o tratamientos por vía oral seleccionados por el especialista. • **Boca:** geles/ungüentos con corticoide de alta potencia (en orabase); enjuagues anestésicos breves si duele; tratar sobreinfección por **Cándida** si aparece. • **Uñas y cuero cabelludo:** manejo precoz por especialista para evitar secuelas (puede requerir infiltraciones y/o tratamiento sistémico). • Cuidados tras el tratamiento: emolientes diarios, protección solar en piel afectada, seguir el plan indicado y asistir a controles.

Prevención y seguridad a futuro • Evite rascado/fricción; use jabones suaves y emolientes. • En boca: deje de fumar, limite alcohol, elija pastas sin lauril sulfato y enjuagues sin alcohol. • Revise con su odontólogo posibles **irritantes locales** (bordes filosos/empastes antiguos) si hay lesiones orales. • Algunas formas orales requieren **controles periódicos** porque existe un **riesgo bajo** de transformación maligna; su equipo le indicará la frecuencia.

¿Cómo confirmamos el diagnóstico? • Por el examen clínico. A veces usamos **dermatoscopia**. • Puede requerirse **biopsia** (pequeña muestra de piel/mucosa) para confirmar. • En casos seleccionados se

realiza una prueba especial (**inmunofluorescencia directa**). • Según el caso, su médico puede solicitar análisis de sangre básicos y, si corresponde, **pruebas para hepatitis C**.

Recomendaciones generales • No se automedique; siga exactamente las indicaciones y tiempos de uso de corticoides. • Use emolientes a diario; proteja del sol las áreas pigmentadas. • Si el tratamiento incluye fármacos por vía oral, se harán **controles de laboratorio** y, con algunos medicamentos, control oftalmológico.

Esta hoja es informativa y no sustituye la consulta médica.