

# Pigmentación de las papilas fungiformes de la lengua

*Pigmented fungiform papillae of the tongue*

**Katherine G. Anco-Gallegos,<sup>1</sup> María Esther San,<sup>2</sup> Gina Serrano-Guillén<sup>3</sup>**

## RESUMEN

La pigmentación de las papilas fungiformes de la lengua (PPFL) es una condición fisiológica y benigna, que se caracteriza por la pigmentación de las papilas fungiforme, cuya etiología es desconocida. Es diagnosticada clínicamente con facilidad en adultos y niños de piel oscura; a pesar de no ser mencionada en los tratados de dermatología o patología oral, siendo notificada/reportada pocas veces.

**PALABRAS CLAVE.** Pigmentación de la lengua, papilas fungiformes.

## ABSTRACT

The pigmentation of fungiform papillae of the tongue (PPFL) is a physiological and benign condition, characterized by pigmentation of the fungiform papillae, whose etiology is unknown; It is easily diagnosed clinically in adults and children with dark skin, but not usually mentioned in the treaties dermatology or oral pathology, being notified / reported rarely.

**KEY WORDS.** Pigmentation of the tongue, fungiform papillae.

## INTRODUCCIÓN

La pigmentación de las papilas fungiformes de la lengua (PPFL) fue descrita por primera vez por Leonard, en 1905, y se le considera una pigmentación oral benigna.<sup>1,2</sup> La PPFL se relacionó inicialmente con la anquilostomiasis.<sup>1,2</sup> Otros autores han observado su asociación con la ictiosis lineal circunfleja, liquen plano,<sup>2,4</sup> hemocromatosis, esclerodermia, anemia perniciosa y anemia ferropénica.<sup>2,5,6</sup> Todas estas presuntas asociaciones se proponen a partir de casos individuales, sin ningún estudio sistemático al respecto.<sup>7</sup>

La mayoría de casos reportados es en afroamericanos, indicando que este grupo étnico es más susceptible que otros grupos.<sup>6,8-10</sup> Se han reportado otros casos en las

poblaciones asiáticas de Japón<sup>6,10</sup> y la India<sup>3,4</sup> y en aborígenes australianos,<sup>11</sup> y es poco frecuente en el Oriente Medio y en las razas orientales, pero se considera rara y excepcional en los individuos de raza blanca.<sup>2,8,9,12</sup> La incidencia en estas razas es desconocida, pero se considera sustancialmente inferior a la de la raza negra.<sup>3,5,6,8,13</sup>

La PPFL es considerada una condición fisiológica y benigna, que se caracteriza por la hiperpigmentación circunscrita y exclusiva de las papilas fungiformes. Habitualmente son de distribución simétrica que no progresan y se mantienen asintomáticas,<sup>2,8,15</sup> con una prevalencia de 30 %. Puede comenzar durante la infancia tardía,<sup>2,10,15</sup> pero, por lo general, se producen en la segunda y tercera década de la vida, con una predilección por las mujeres.<sup>2,8,14</sup>

Holzwander et al., en 1973, examinaron 300 individuos al azar y señalaron que 30 % de afroamericanos varones y 25 % de las mujeres presentaban PPFL.<sup>8</sup>

Un estudio realizado en Sudáfrica identificó PPFL en 6 % de varones y 8 % de mujeres.<sup>2,13</sup> Otro estudio reveló una prevalencia de 0,4 % en pacientes chinos.<sup>10,14,15</sup> En otro estudio más reciente, 30 % de las mujeres y 8 % de varones de raza negra presentaban PPFL.<sup>2,10,15</sup>

Es fácilmente diagnosticarse aunque no se ha descrito ningún tratamiento eficaz.<sup>2,5,10,11</sup> A pesar de que la condición no es rara, no suele ser mencionada en los tratados de dermatología o patología oral.<sup>5</sup>

1. Médico residente de Dermatología, Hospital Militar Central.

2. Médico dermatopatóloga, Instituto Arias Stella.

3. Médico dermatóloga, práctica privada.

## CASO CLÍNICO

Paciente de sexo femenino, de 24 años de edad, ocupación ama de casa, procedente de Cusco. Presenta un tiempo de enfermedad de un año y consulta por presentar la aparición de manchas oscuras asintomáticas alrededor de la lengua. Sin antecedentes personales y familiares de importancia, niega medicación y tratamientos odontológicos.

El examen físico general es normal. Al examen preferencial se evidencian pigmentaciones puntiformes difusas, en un patrón simétrico, y otras agrupadas, en un patrón moteado, en los bordes del dorso y en la punta de la lengua (Figura 1).

Entre los exámenes de laboratorio, el hemograma, ferritina sérica, dosaje de vitamina B<sub>12</sub>, glucosa, urea, creatinina, electrolitos, perfil hepático y el examen de orina están dentro de valores normales.

El estudio histopatológico muestra muchos melanófagos en la lámina propia (Figura 2) y la dermatoscopia, proyecciones de bordes pigmentados en patrón de pétalos de rosa (Figura 3).



Figura 1. Múltiples papilas fungiformes pigmentadas localizadas en la punta y en los bordes laterales de la lengua.

Figura 3. Dermatoscopia. Múltiples proyecciones de bordes pigmentados, aspecto semejante a pétalos de rosa.

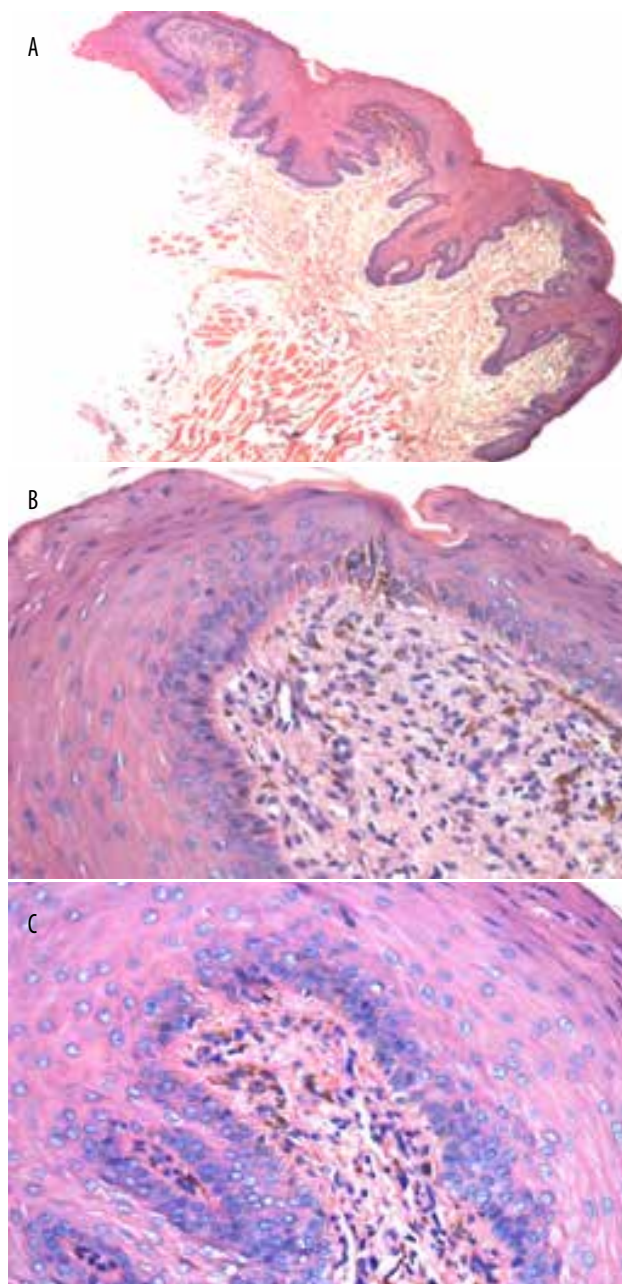
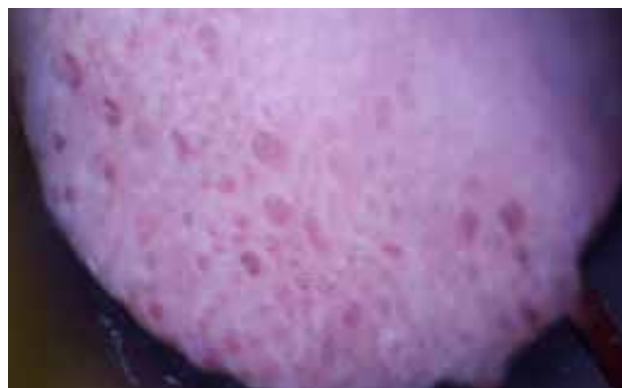


Figura 2. Papila fungiforme. A) Vista panorámica. B y C) A mayor aumento, múltiples melanófagos en la lámina propia.



Con base en la clínica, los hallazgos histopatológicos, la dermatoscopia y habiéndose descartado otras afecciones, se recomendó un control de forma periódica por dermatología. Luego de seis meses de seguimiento, se observó una evolución estacionaria de las lesiones.

## DISCUSIÓN

Al igual que la piel y otras mucosas, la superficie de la cavidad bucal puede presentar diversas formas de pigmentación, las cuales tienen origen y conducta biológica distinta. Además de la pigmentación fisiológica, evidente en sujetos de piel oscura, se identifican manifestaciones de trastornos genéticos, inflamatorios, malformaciones, lesiones de depósito de sustancias y neoplasias.<sup>8,16</sup>

El dorso de la lengua está cubierto por una capa protectora de epitelio escamoso estratificado y múltiples proyecciones mucosas que forman papilas. Las papilas que cubren la superficie de la lengua son tres tipos, filiformes, fungiformes y caliciformes.<sup>9,16,17</sup>

Las papilas filiformes, que son numerosas, se distribuyen en los dos tercios anteriores del dorso de la lengua; las papilas caliciformes, que son los más grandes y menos numerosos, se encuentran hacia el lado posterior de la lengua.<sup>9,16,17</sup>

Las papilas fungiformes son proyecciones en forma de hongo, redondeadas, no cornificadas, ligeramente elevadas. Aunque están salpicadas entre las papilas filiformes, su distribución se limita al borde lateral y anterior de la punta de la lengua. Están encargadas de la capacidad del gusto, son de color rosa o rojo más intenso en pacientes de piel clara (por la gran cantidad de vasos sanguíneos que las irrigan). Sin embargo, una variante marrón ha sido descrita, pero en los pacientes de piel oscura/fototipo alto la pigmentación de estas papilas son un hallazgo algo frecuente y están consideradas como una variante de la normalidad. Algunas veces contienen pigmento pardo, principalmente en melanodermias.<sup>8,10,13,16,17</sup>

La patogénesis y la razón por la que la alteración está limitada a las papilas fungiformes sigue siendo desconocida. Podría considerarse una variante benigna de la hiperpigmentación oral visto en fototipos altos, con la ausencia de factores inductores de melanogénesis reactivas o causadas por un estímulo exógeno u hormonal que denotaría un sistema de pigmentación activo en una zona donde es generalmente inactivo.<sup>2,9,13</sup> Werchniack et al., identifican la presencia de la pigmentación de las papilas fungiformes en madre e hija, postulando una herencia autosómica dominante, aunque no se ha confirmado el origen genético de esta entidad.<sup>2,10,11</sup>

En la PFPT se describen tres patrones clínicos, basados en la distribución de las papilas afectadas:<sup>8-10,14,18</sup>

- ▲ Primer patrón: placa hiperpigmentada bien delimitada que abarca todas las papilas fungiformes.
- ▲ Segundo patrón: la hiperpigmentación compromete de tres a siete papilas fungiformes dispersos en la superficie dorsal de la lengua.
- ▲ Tercer patrón: hiperpigmentación de todas las papilas fungiformes del dorso de la lengua.

El diagnóstico es clínico y los estudios de laboratorio no presentan ningún hallazgo significativo.

A la dermatoscopia se observan varias proyecciones con bordes hiperpigmentados en cuyas superficies se aprecian vasos que parten desde la base y se bifurcan progresivamente como ramas, lo cual ha sido ya descrito por Mukamal et al. como patrón en pétalos de rosas.<sup>10,11,13,19</sup>

Se han descrito varios patrones característicos, como el patrón en empedrado o similar a empedrado, la cual no es específica para esta entidad así como otros patrones característicos para mucosas.<sup>20-22</sup>

Dentro de las características histopatológicas puede existir o no pigmentación de los queratinocitos basales, con numerosos melanófagos en la lámina propia de las papilas con la falta de infiltrados inflamatorios. El pigmento localizado dentro de los melanófagos tiñe positivo para la melanina con Fontana-Masson y negativa para el hierro con el azul de Prusia.<sup>2,8,10,11,19</sup>

El diagnóstico diferencial incluye otras causas de la pigmentación de la mucosa oral, como hemocromatosis, anemia fenoménica, anemia perniciosa, tatuaje de amalgama y síndrome de Peutz-Jeghers; así como síndrome de Laugier-Hunziker, enfermedad de Addison, síndrome von Recklinghausen, melanoma, nevos melanocíticos y lengua vellosa.<sup>2,10,15,23</sup>

Las características clínicas de la pigmentación de las papilas fungiformes de la lengua permiten llegar a un diagnóstico fácil. Es importante reconocer esta condición benigna para evitar presunciones diagnósticas erróneas y estudios complementarios innecesarios.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Leonard TMR. Ankylostomiasis or uncinariasis. JAMA. 1905;45:588-594.
2. Marcoval J, Notario J, Martín-Sala S, Figueras I. Pigmentation of the fungiform papillae of the tongue: A report of 2 cases. Actas Dermosifiliogr. 2011;102:739-40.
3. Isogai Z, Kanzaki T. Pigmented fungiform papillae of the tongue. J Am Acad Dermatol. 1993;29:489-490.

4. Millington GWM, Shah SN. A case of pigmented fungiform lingual papillae in an Indian woman. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2007;21:705.
5. Ahn SK, Chung J, Lee SH, Lee WS. Prominent pigmented fungiform lingual papillae of the tongue. *Cutis.* 1996;58:410-412.
6. Oh CK, Kim MB, Jang HS, Kwon KS. A case of pigmented fungiform papillae of the tongue in an Asian male. *J Dermatol.* 2000;27:350-351.
7. Scarff CE, Marks R. Pigmented fungiform papillae on the tongue in an Asian man. *Australas J Dermatol.* 2003;44:149-151.
8. Holzwanger JM, Rudolph RI, Heaton CL. Pigmented fungiform papillae of the tongue: a common variant of oral pigmentation. *Int J Dermatol.* 1974;13:403-408.
9. Al-Fagaan F, Joseph B. A case of pigmented fungiform papillae of the tongue in a Middle Eastern woman. *Med Princ Pract.* 2014;23(2):167-9.
10. García Martínez FJ, López Martín I, Segurado Rodríguez MA. Pigmentación de las papilas fungiformes linguales. *Rev Pediatr Aten Primaria.* 2015;17:e205-e207.
11. Werchniak AE, Storm CA, Dinulos JG. Hyperpigmented patches on the tongue of a young girl. Pigmented fungiform papillae of the tongue. *Arch Dermatol.* 2004;140:1275-80.
12. Bufanda CE, Marks R. Pigmented fungiform papillae on the tongue in an Asian man. *Australas J Dermatol.* 2003;44:149-151.
13. Kaplan BJ. The clinical tongue. *Lancet.* 1961;277:1094-1097.
14. Tan C, Liu Y, Min ZS, Zhu WY. A clinical analysis of 58 chinese cases of pigmented fungiform papillae of the tongue. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2014;28:242-5.
15. Docx MKF, Vandenbergh P, Govert P. Pigmented fungiform papillae of the tongue. *Acta Clin Belg.* 2016;71(2):117-8.
16. Regezi J, Sciubba J. *Patología bucal.* México D. F.: McGraw-Hill Interamericana; 2000.
17. Boshell JL, Wilborn WH, Singh BB. A correlative light microscopic, transmission and scanning electron microscopic study of the dorsum of human tongue. *Scan Electron Microsc.* 1980;3:505-510.
18. Lorente-Luna M, Ballano Ruiz A, Vergara Sánchez A. Máculas pigmentadas en el dorso de la lengua. *Diagnóstico y comentario. Piel.* 2013;28:224-6.
19. Mukamal LV, Ormiga P, Ramos-E-Silva M. Dermoscopy of the pigmented fungiform papillae of the tongue. *J Dermatol.* 2012;39:397-9.
20. Olszewska M, Banka A, Gorska R, Warszawik O. Dermoscopy of pigmented oral lesions. *J Dermatol Case Rep.* 2008;2:43-8.
21. Lin J, Koga H, Takata M, Saida T. Dermoscopy of pigmented lesions on mucocutaneous junction and mucous membrane. *Br J Dermatol.* 2009;161:1255-61.
22. Hsiao YH, Ko JH, Lu CF, Chen MJ. Dermoscopic findings in pigmented fungiform papillae of the tongue. *Eur J Dermatol.* 2011;21:819-20.
23. Marcoval J. Respuesta a: Pigmentación de las papilas fungiformes linguales en la enfermedad de Laugier (o síndrome de Laugier-Hunziker). *Actas Dermosifiliogr.* 2013;104:174.

Correspondencia: Dra. Katherine G. Anco-Gallegos  
lalilali1980@hotmail.com

Recibido: 13 de junio de 2016.  
Aceptado: 16 de julio de 2016.