

Diagnóstico diferencial de patologías de la mucosa oral

Wolfgang Bengel, Dr. med. dent.

Liquen plano oral



Figura 1. Markadas alteraciones reticulares blanquecinas del epitelio lingual.

Criterios de diferenciación

- Afectación frecuente de otras zonas de la mucosa oral, en su mayoría con alteraciones liquenoides.
 - Buen estado general del paciente.
 - Histología: infiltrado linfocitario T.
 - Pruebas serológicas negativas.
 - Sin alteraciones cutáneas..

Diagnóstico diferencial

Leucoplasia: afectación más circunscrita en la mayoría de los casos, sin patrón reticular, con afectación única.
 Lesión liquenoide: ¿idéntica? Presencia de amalgamas.
 Leucoedema: sin afectación lingual, afectación de la mucosa de la cavidad oral.

Lesión tóxica: anamnesis, lesión sin patrón reticular, lesión más extensa.

Tratamiento

Sólo es necesario en las formas erosivas sintomáticas. Corticosteroides tópicos, p. ej. gel Lidex®.

Candidiasis en paciente VIH



Figura 2. Markadas alteraciones epiteliales blanquecinas en la superficie lingual (colección del Prof. Dr. A. Langford, Berlín).

Criterios de diferenciación

- La mucosa oral restante muestra lesiones similares.
 - Hallazgos clínicos típicos de VIH, serología.
 - Frotis: test de cándida.
 - Serología.
 - Posible afectación cutánea en la candidiasis generalizada.

Diagnóstico diferencial

Lesión tóxica: la anamnesis conduce normalmente al diagnóstico, epitelio desprendible.

(Quintessenz. 2005;56(10 y 11):1067 y 1111)

Correspondencia: Wolfgang Bengel.
 Darmstädter Strasse 190a, 64625 Bensheim. Alemania.

Leucoplasia: afectación menos difusa, histología.

Sífilis secundaria: serología.

Morsicatio linguae: anamnesis, superficie lingual parcialmente afectada, epitelio con jirones.

Tratamiento

Derivar a especialista, terapia antimicótica, tratamiento de la patología de base.

Hiperplasia gingival secundaria a tratamiento antihipertensivo



Figura 1. Hiperplasia gingival masiva (colección de H. Schnetzler, Battenberg).

Criterios de diferenciación

- Anamnesis: sin trasplante de órganos previo.
 - Anamnesis: sin tratamiento previo con ciclosporina.
 - Anamnesis: terapia con fármacos antihipertensivos (nifedipino y similares).

Diagnóstico diferencial

Gingivitis por hidantoína: anamnesis, convulsiones, tratamiento con hidantoína.

Síndrome de Melkersson-Rosenthal: gingivitis hipertrófica, asociada a alteraciones granulomatosas en la superficie lingual y labial, parálisis facial.

Fibromatosis gingival hereditaria: la anamnesis revela un componente hereditario, menor componente inflamatorio.

Hiperplasia gingival secundaria a leucemia/agranulocitosis: hemograma.

Tratamiento

Higiene oral minuciosa, limpieza dental profesional periódica previa al tratamiento con antagonistas del calcio.

Hiperplasia gingival secundaria al tratamiento con ciclosporina



Figura 2. Hiperplasia gingival masiva (colección del Prof. Dr. P. Raetzke).

Criterios de diferenciación

- Anamnesis: con trasplante de órganos previo.
 - Anamnesis: tratamiento previo con ciclosporina.
 - Anamnesis: sin tratamiento previo con fármacos antihipertensivos.

Diagnóstico diferencial

Gingivitis por hidantoína: anamnesis, convulsiones, tratamiento con hidantoína.

Síndrome de Melkersson-Rosenthal: gingivitis hipertrófica, asocia alteraciones granulomatosas en la superficie lingual y labial, parálisis facial.

Fibromatosis gingival hereditaria: la anamnesis revela un componente hereditario, menor componente inflamatorio.

Hiperplasia gingival secundaria a leucemia/agranulocitosis: hemograma.

Tratamiento

Higiene oral minuciosa, tratamiento periodontal periódico previo al tratamiento con ciclosporina.