

## Diagnóstico diferencial de patologías de la mucosa oral

Wolfgang Bengel, Dr. med. dent.

### Materia blanca



Figura 1. Depósito blanquecino bien delimitado en la mucosa gingival.

#### Criterios de diferenciación

- Material desprendible, cepillable
  - Superficie no estructurada
  - Sin relación con los hallazgos cutáneos externos

#### Diagnóstico diferencial

Infección por cándida: test de cándida, ocasionalmente lesiones confluentes. La materia blanca se compone de restos celulares y alimentarios en regiones de difícil accesibilidad en la (auto)higiene dental, como en este caso tras una intervención quirúrgica.

Causticación: anamnesis.

Causticación por aspirina: habitualmente en la mucosa yugal.

#### Tratamiento

Mejora de la higiene oral, explicación al paciente.

Correspondencia: Dr. Wolfgang Bengel.  
Wilhelm-Leuschner-Strasse 11. 64625 Bensheim. Alemania.

(Quintessenz. 2006;57(6 y 7):605 y 713)

### Papiloma



Figura 2. Pequeño tumor blanquecino con superficie verrugosa.

#### Criterios de diferenciación

- Superficie verrugosa
  - Con frecuencia color blanquecino
  - Factor desencadenante no detectable
  - Con cierta frecuencia múltiple
  - Etiología vírica
  - Histología

#### Diagnóstico diferencial

Verruga vulgar: no diferenciable, ¿idéntica?

Enfermedad de Bowen: pacientes de mayor edad, base de implantación ancha, histología.

Leucoplasia: mayor tamaño, histología.

Condiloma: prácticamente exclusiva del adulto, sexo oral, histología.

Enfermedad de Heck: superficie plana, múltiple.

Sialoadenoma papilífero: generalmente en la región posterior del paladar duro, histología.

#### Tratamiento

Exéresis e histología

**Morsicatio buccarum (morderse la mejilla)**

Figura 1. Mucosa yugal con lesiones no desprendibles.

**Criterios de diferenciación**

- Sólo afecta a una o a ambas superficies yugales
  - Microlesiones
  - La mucosa alterada no se puede desprender
  - Sin alteraciones cutáneas
  - Histología sin datos
  - Ausencia de eritema marginal inflamatorio

**Diagnósticos diferenciales**

Lesión tóxica: anamnesis, ausencia de microlesiones, la mucosa alterada se desprende fácilmente.

Nevo blanco esponjoso: histología, congénito, ausencia de microlesiones.

Leucoplasia: ausencia de microlesiones, hiperqueratosis, eritema inflamatorio.

Infección por Cándida: ausencia de microlesiones, depósitos desprendibles.

**Tratamiento**

Informar al paciente, autovigilancia.

**Liquen plano oral**

Figura 2. Lesión erosiva superficial recubierta de fibrina en la zona de la mucosa yugal.

**Criterios de diferenciación**

- La mucosa suele mostrar alteraciones liquenoides típicas
  - Lesiones erosivas más bien superficiales, ausencia de microlesiones
  - Recubrimiento de fibrina parcialmente desprendible
  - Posibles alteraciones cutáneas: pápulas parduscas en la superficie de flexión del antebrazo
  - Histología: infiltrado de linfocitos T
  - Eritema marginal inflamatorio

**Diagnósticos diferenciales**

Quemadura: anamnesis, normalmente asimétrica, sin alteraciones liquenoides típicas en otras zonas de la mucosa oral.

Lesión tóxica: anamnesis, generalmente asimétrica.

Infección por Cándida: depósitos desprendibles.

Leucoplasia: no desprendible, ausencia de alteraciones en el resto de la mucosa, sin alteraciones cutáneas, histología.

**Tratamiento**

El tipo erosivo se trata con corticosteroides tópicos, seguimiento y control dado el (bajo) riesgo existente de transformación maligna.