

Diagnóstico diferencial de patologías de la mucosa oral

Wolfgang Bengel, Dr. med. dent.

Materia alba



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 *Candida*: test de *Candida*, ocasionalmente lesiones confluentes. La materia alba 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.

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

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

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

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 *Candida*: 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.