

Diagnóstico diferencial de patologías de la mucosa oral

Wolfgang Bengel, Dr. med. dent.

(*Quintessenz*. 2006;57(10):1052)

(*Quintessenz*. 2006;57(11):1155)

Gingivitis por hidantoína

Criterios de diferenciación

- Ausencia de otros síntomas, como hinchazón recidivante, parálisis facial, lengua escrotal.
- Anamnesis: ingesta de fármacos con hidantoína (epilepsia).
- Histología.
- Independiente del hábito de fumar.
- Fracaso del tratamiento antimicótico.
- Ausencia de signos inflamatorios.

Diagnósticos diferenciales

Hiperplasia secundaria al tratamiento con antihipertensivos: anamnesis.

Hiperplasia secundaria al tratamiento con ciclosporina: anamnesis.

Leucemia: componente inflamatorio, hemorragias, úlceras.

Neutropenia: hemograma, sin antecedentes de ingesta de hidantoína.

Tratamiento

Posible suspensión o cambio del medicamento después de consultar con el médico encargado del tratamiento respectivo. Mejorar la higiene bucal, gingivoplastia.



Figura 1. Encía muy hiperplásica.

Síndrome de Melkerssohn-Rosenthal

Criterios de diferenciación

- Cuadro clínico: hinchazón facial recidivante, parálisis facial, lengua escrotal (rara vez afectación completa).
- El paciente no refiere ingesta de medicamentos en la anamnesis.
- Histología.

Diagnósticos diferenciales

Edema de Quinke: duración corta de las hinchazones, localización variable.

Edemas concomitantes: dentógenos, sinusitis parcialmente desprendible.

Enfermedad de Crohn: alteraciones intestinales, lesiones bucales histológicamente parecidas.



Figura 2. Engrosamiento masivo de la encía (colección: Prof. Dr. G. Veltman).



Figura 3. Ulceración plana con bordes socavados en la zona media de la lengua (colección: Prof. Dr. C. Veltman).

Hiperplasia gingival secundaria a antihipertensivos: anamnesis.

Hiperplasia gingival secundaria a ciclosporina: anamnesis.

Tratamiento

Corticosteroides, Medicina Interna.

Tuberculosis ulcerosa de la mucosa

Criterios de diferenciación

- Enfermedad de base detectable (tuberculosis, la forma ulcerosa de la mucosa se considera como una «tuberculosis miliar»).
- Ausencia de bordes infiltrados.
- Histología.
- Prueba de la tuberculina positiva.
- Sin relación directa con el tabaquismo ni con el consumo de alcohol.



Figura 4. Lesión ulcerosa, parcialmente cubierta por fibrina en el dorso de la lengua (colección: Prof. Dr. C. Veltman).

Diagnósticos diferenciales

Candidiasis lingual en la zona media: ausencia de ulceraciones.

Sarcoidosis: histología.

Sífilis: identificación del germen causal, borde indurado.

Lepra: histología.

Tratamiento

Unidad especializada, tratamiento de la tuberculosis sistémica.

Carcinoma de células escamosas de la lengua

Criterios de diferenciación

- Ausencia de enfermedad de base.

- Borde claramente infiltrado.
- Histología.
- Prueba de la tuberculina negativa.
- A menudo son grupo de riesgo: tabaquismo, consumo de alcohol.

Diagnósticos diferenciales

Sífilis: identificación del germen causal, aparición rápida.

Neutropenia: ausencia de borde infiltrado, hemograma.

Tumores ulcerados: histología.

Leucoplasia: no ulcerosa, histología.

Tratamiento

Unidad especializada.