

Diagnóstico diferencial de patologías de la mucosa oral

Wolfgang Bengel, Dr. med. dent.
(*Quintessence*. 2007;58(2):130)

Leucoplasia lingual



Figura 1. Lesiones blanquecinas, no separables en la parte inferior de la lengua.

Criterios de diferenciación

- Lesiones blanquecinas, no separables
 - Base no inflamada
 - Ausencia de una enfermedad de base que afecte al estado inmunológico
 - Factores locales de tipo irritativo
 - No se detectan gérmenes patógenos
 - Circunscrito preferentemente a una localización

Diagnósticos diferenciales

Liquen: morfología característica, base inflamada, simétrico, lesiones cutáneas.

Leucoedema: preferentemente localizado en la mucosa yugal.

Nevo esponjoso: congénito.

Carcinoma de células escamosas: histología, biopsia con cepillo.

Lesión tóxica: anamnesis.

Tratamiento

Seguimiento (biopsia con cepillo, histología) para el control de las displasias, siempre que sea posible escisión, descartar las posibles causas locales.

Candidiasis palatina



Figura 2. Lesiones ulcerosas parcialmente recubiertas de fibrina en el borde de la lengua.

Criterios de diferenciación

- Placas blanquecinas, separables
 - Base inflamada
 - Enfermedad de base que afecta al estado inmunológico
 - Frecuentemente factores locales (como una prótesis que cubre la mucosa)
 - Detección de gérmenes patógenos
 - En la mayoría de los casos no circunscrito a una sola localización

Diagnósticos diferenciales

Lesiones tóxicas: anamnesis (a menudo automedicación).

Reacciones alérgicas: anamnesis, pruebas de alergia.

Liquen oral: lesiones blanquecinas no separables.

Mordedura: habitualmente en la mejilla o el borde de la lengua, lesiones características.

Leucoplasia vellosa: en el borde lingual, infección por el VIH.

Glándulas sebáceas ectópicas: depósitos amarillentos cubiertos por mucosa sana.

Tratamiento

Nistatina, fluconazol, realizar el diagnóstico etiológico en caso de recidiva, higiene de la prótesis.