

## Diagnóstico diferencial de patologías de la mucosa oral

Wolfgang Bengel, Dr. med. dent.

(*Quintessenz*. 2008;59(3):230)

### Afta mayor



Figura 1. Lesión recubierta de fibrina en la lengua (Colección Prof. Dr. F. A. Bahmer, Bremen).

#### Criterios de diferenciación

- Desarrollo rápido, doloroso.
- No se limita a personas mayores.
- Base no infiltrada.
- Halo rojo en un tejido circundante por lo demás normal.
- Histología.
- En caso de afectación ganglionar, sólo de tipo inflamatorio.
- Se autolimita en la mayoría de los casos al cabo de 2 a 3 semanas.

#### Diagnósticos diferenciales

*Úlcera de decúbito*: se puede detectar una causa mecánica.

*Lesión primaria sifilítica*: microbiología, serología.

*Sialoadenitis necrosante*: generalmente en el paladar, no doloroso.

*Traumatismo*: anamnesis.

#### Tratamiento

Tratamiento sintomático tópico, gel de corticosteroides.

### Carcinoma de células escamosas



Figura 2. Lesión ulcerosa en el arco palatino (Colección Prof. Dr. N. Grosse, Fráncfort).

#### Criterios de diferenciación

- Poco doloroso, evolución más lenta.
- En general, pacientes mayores (> 50 años, más raramente 40-50 años).
- Base infiltrada.
- Alteración del tejido circundante (en este caso en sentido dorsal hacia la faringe).
- Histología.
- En caso de afectación ganglionar, indolora.
- Tendencia creciente.

#### Diagnósticos diferenciales

*Úlcera de decúbito*: causa mecánica (como el borde de una prótesis) (¿identificable?).

*Lesión primaria sifilítica*: microbiología, serología.

*Sialoadenitis necrosante*: sobre todo en el paladar, autolimitante, base no infiltrada.

*Queratoacantoma*: raro en esta localización, histología.

*Metástasis*: histología.

*Otros tumores*: histología.

#### Tratamiento

Especialista, centro especializado.