

Diagnóstico diferencial de patologías de la mucosa oral

Wolfgang Bengel, Dr. med. dent.

(*Quintessenz*. 2008;59(5):552)



Figura 1. Pigmentación de color parduzco en la encía insertada (Colección Dr. Stein, Wiesbaden).

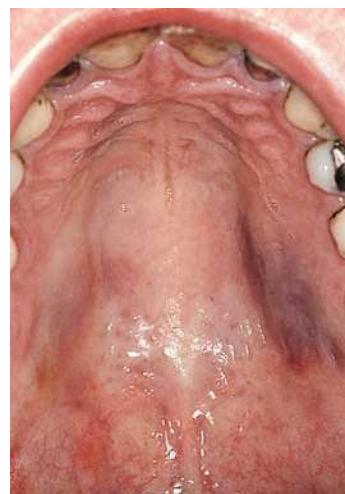


Figura 2. Tinciones lívidas azuladas en el paladar (Colección Prof. Dr. F. A. Bahmer, Bremen).

Pigmentación gingival

Criterios de diferenciación

- Habitualmente a nivel gingival
- Color parduzco
- Sobre todo vestibular
- No relacionada con el VIH
- Causa: frecuente en fumadores, también idiopática
- Ausencia de otros síntomas
- Ausencia de alteraciones cutáneas
- Histología

Diagnósticos diferenciales

Pigmentación de origen medicamentoso: anamnesis.

Melanosis de los fumadores: anamnesis.

Pigmentación de origen étnico: habitual en personas de color.

Tratamiento

Ninguno, abandono del hábito de fumar en caso de melanosis del fumador.

Sarcoma de Kaposi

Criterios de diferenciación

- Inicialmente a nivel de la mucosa, más adelante sobre-elevado
- Tinción lívida azulada
- Sobre todo en el paladar
- Infección por el VIH
- Causa: VHH-8
- Sintomatología de infección por el VIH
- Autoanticuerpos en sangre (cANCA/PR3-ANCA)
- Histología

Diagnósticos diferenciales

Melanoma maligno: ausencia de infección por el VIH, histología, análisis de sangre.

Hematoma: anamnesis.

Tinciones de otro origen (como pigmentación secundaria al tratamiento con Resochin): anamnesis, en el nivel, de color gris apizarrado.

Nevos pigmentados: histología, circunscritos, casi siempre solitarios.

Enfermedad de Addison: histología, diagnóstico de infección por VIH, insuficiencia suprarrenal.

Tratamiento

Especialista, centro especializado (tratamiento antiviral combinado).

Correspondencia: Wolfgang Bengel.
Röhrenbach 1, 88633 Heiligenberg, Alemania.