
Diagnóstico diferencial de patologías de la mucosa oral

Wolfgang Bengel, Dr. med. dent.

(*Quintessenz*. 2010;61(11):1348)

Flebectasia

Criterios de diferenciación

- Alteraciones habitualmente aisladas: dilatación venosa localizada de color azulado.
 - Sin historia familiar.
 - Aparecen sobre todo con el envejecimiento.
 - Sin otras patologías.
 - Hemograma normal.

Diagnósticos diferenciales

Hematoma: no exprimible, antecedentes de traumatismo.

Mucocele: situado más hacia la parte interna del labio, a tensión, no exprimible.

Hemangioma: «existe desde siempre», difícilmente exprimible.

Pigmentación: no exprimible.

Tratamiento

No requiere; escleroterapia o escisión en zonas estéticamente relevantes.



Figura 1. Dilatación flácida azulada en la zona del margen labial (Colección Dr. Ludwig, Ulm).

Enfermedad de Osler

Criterios de diferenciación

- Lesiones múltiples: telangiectasias, vasos ectásicos, angiomas (dilatación focal de las vénulas postcapilares).
 - Herencia autosómica dominante, historia familiar positiva.
 - Desarrollo en la fase inicial de la edad adulta.
 - Episodios frecuentes de epistaxis como síntoma precoz, ocasionalmente malformaciones arteriovenosas pulmonares.
 - Anemia secundaria a hemorragias crónicas.

Diagnósticos diferenciales

Hay que hacer el diagnóstico diferencial con otras enfermedades que cursan con telangiectasias:

Colagenosis (síndrome CREST, esclerodermia): alteraciones sistémicas del tejido conjuntivo, sin antecedentes de hemorragia.

Nevo arácnico: habitualmente lesiones solitarias, el nevo es la lesión propiamente dicha.

Cirrosis hepática: síntomas de hepatopatía, las telangiectasias son signos concomitantes.

Nevo flamígero: predominantemente superficial, congénito.

Tratamiento

No existe tratamiento etiológico. Tratamiento sintomático: hemostasia, laserterapia de las dilataciones vasculares.



Figura 2. Angioma de pequeño tamaño junto a telangiectasias.