

Diagnóstico diferencial de patologías de la mucosa oral

Wolfgang Bengel, Dr. med. dent.

(*Quintessenz*. 2007;58(5):567)

Queratoacantoma



Figura 1. Tumor semiesférico con cráter central queratinizado (Colección: Prof. Dr. Hagedorn, Darmstadt).

Criterios de diferenciación

- Crecimiento rápido (en el plazo de semanas)
 - Borde elevado
 - Cráter central queratinizado
 - Localización preferente: cara, sobre todo la región perioral
 - Localización intraoral rara, pero posible; en este caso se trataría más bien de una forma múltiple
 - El resto de la mucosa no está afectada

Diagnósticos diferenciales

Carcinoma de células escamosas: crecimiento más lento, infiltración en la base, habitualmente no desplazable sobre la base, histología.

Molusco contagioso: posibilidad de confusión inicial, rara vez una lesión única.

Verruga vulgar: posibilidad de confusión inicial, superficie verrugosa.

Disqueratoma acantolítico focal: diagnóstico exclusivamente histológico.

Tratamiento

Se recomienda la extirpación quirúrgica completa con examen histológico posterior debido a la posibilidad de confusión con un carcinoma. La actitud conservadora en espera de una remisión espontánea se recomienda únicamente en caso de diagnóstico de certeza.

Basalioma



Figura 2. Tumor ulcerado, cubierto de telangiectasias (Colección: Prof. Dr. Hagedorn, Darmstadt).

Criterios de diferenciación

- Crecimiento más bien lento
 - El borde puede ser elevado, pero también puede presentar otra morfología
 - Posible úlcera central, pero sin cráter queratinizado, habitualmente muestra una superficie lisa brillante, telangiectasias
 - Localización preferente: dos tercios superiores de la cara, sólo en regiones con folículos pilosos
 - Nunca intraoral

Diagnósticos diferenciales

Carcinoma de células escamosas: infiltrante, histología, posibilidad de metástasis en ganglios linfáticos.

Cicatrices: posibilidad de confusión con basaliomas esclerodermiformes, histología.

Nevo nevocítico: posibilidad de confusión con basaliomas pigmentados.

Melanoma maligno: posibilidad de confusión con basaliomas pigmentados, si bien son excepcionales en pacientes con ojos azules o gris azulados.

Tratamiento

Extirpación quirúrgica con margen circunferencial.