

Diagnóstico diferencial de patologías de la mucosa oral

Wolfgang Bengel, Dr. med. dent.

(*Quintessenz*. 2010;61(12):1482)

Sialometaplasia necrosante

Criterios de diferenciación

- Localizada habitualmente en la parte posterior del paladar.
- Aparición espontánea.
- Anamnesis medicamentosa sin datos reseñables.
- Resolución espontánea.
- Afecta sobre todo a fumadores.

Diagnósticos diferenciales

Carcinoma de células escamosas: no se autolimita, ausencia de infiltrados en la zona marginal.

Gomas sifilíticas: anamnesis de sífilis.

Perforación por la ventosa de Rauhe (dispositivo obsoleto de fijación de las prótesis): carácter histórico.

Úlcera provocada por anestesia local: anamnesis, no localizada en la zona del paladar blando, afecta sólo al epitelio.

Tratamiento

En caso de certeza diagnóstica no hace falta tratamiento. Se recomienda realizar una biopsia para confirmar el diagnóstico y para evitar confusiones con un carcinoma de células escamosas.



Figura 1. Defecto tisular en sacabocados en la zona del paladar.



Figura 2. Defecto necrótico en la zona de la apófisis alveolar (Colección Dr. Ludwig, Ulm).

Necrosis asociada a bifosfonatos

Criterios de diferenciación

- Localización en cualquier zona del maxilar.
- Aparición después de una inflamación local o una intervención quirúrgica.
- Anamnesis farmacológica positiva: tratamiento con bifosfonatos.
- No se autolimita.

Diagnósticos diferenciales

Necrosis maxilar de otra etiología: anamnesis negativa para bifosfonatos.

Osteorradionecrosis: antecedentes de radioterapia, ausencia de un tratamiento previo con bifosfonatos.

Comunicación orosinusal: ausencia de necrosis, bordes tisulares relativamente «limpios».

Úlcera de decúbito: sólo en los márgenes de la prótesis, rara vez necrosis.

Tratamiento

Derivación a un centro especializado. Tratamiento quirúrgico, medidas de higiene.