



# PIEL

## FORMACION CONTINUADA EN DERMATOLOGIA

[www.elsevier.es/piel](http://www.elsevier.es/piel)



### Revisión

## Lesiones blancas de la cavidad oral: revisión y claves diagnósticas



## White lesions of the oral cavity: A review and diagnostic clues

Laura Piñas Caballero<sup>a,\*</sup> y Ricardo Suárez Fernández<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Odontología, Clínica Dental Mercurio, Madrid, España

<sup>b</sup>Servicio de Dermatología, HGU Gregorio Marañón, Madrid, España

### Introducción

Las alteraciones del color de la mucosa oral son las lesiones más características de la misma, y dentro de ellas, el grupo de lesiones blancas son un reto diagnóstico habitual debido a la gran variedad y a su frecuencia de aparición, estimada en un 24,8-27,9% en función de las series consultadas<sup>1-3</sup>. El aspecto blanquecino característico de este tipo de lesiones se debe generalmente a que se encuentran compuestas por una capa de mayor o menor espesor de queratina, restos orgánicos generados por reacciones epiteliales o a la presencia de infecciones (fúngicas, víricas o bacterianas) que producen el depósito de sustancias sobre el epitelio<sup>4</sup>.

Estas lesiones son causadas por distintos agentes etiológicos, aunque la apariencia pueda ser similar, por lo que es crucial conocer el agente causal y el proceso al que nos enfrentamos para poder realizar un tratamiento apropiado. Para ello es necesario una correcta anamnesis del paciente y el análisis de las lesiones, complementándose en los casos en que sea necesario con la histopatología de la misma<sup>1-4</sup>.

Por lo general, para su estudio suelen dividirse en lesiones que pueden desprenderse por raspado y lesiones que no se desprenden, basándose la mayoría de los algoritmos diagnósticos en este primer punto para el cribado de la lesión hacia uno u otro grupo<sup>5-11</sup>.

En este artículo realizamos una revisión de las lesiones blancas más frecuentes de la cavidad oral estableciendo puntos clave para el diagnóstico clínico, agrupándolas en función de la causa que las ha producido.

### Lesiones reactivas

Las lesiones reactivas son aquellas que se deben a traumatismo mecánico accidental o irritación crónica, y si se consideran los antecedentes clínicos, la relación causa-efecto es evidente<sup>10-12</sup>.

#### Queratosis friccional

Es una reacción del epitelio que se protege de un traumatismo de baja intensidad, pero repetido durante períodos prolongados, como el realizado en los tramos edéntulos durante la masticación por compresión del alimento contra la encía (fig. 1). El tratamiento consiste en eliminar los factores causales (generalmente reponer la pieza ausente) y observar la evolución de la lesión<sup>4,10</sup>. El área de afectación más común, además de los tramos edéntulos, es la región retromolar (fig. 2). En estos casos retromolares, donde reponer las piezas dentales no es una opción, podría ser recomendable la biopsia de la lesión, sobre todo si tenemos en cuenta que en algunas series se han descrito tasas de leucoplasia en la región retromolar cercanas al 5,9%, con una tasa de transformación displásica que alcanza hasta el 11,7%<sup>13</sup>.

Una variante de este tipo de lesiones es el denominado «morsicatio buccarum» o línea de mordida, que aparece en las mucosas yugales (y en ocasiones en la cara interna de los labios), producida por la fricción que produce la línea de oclusión sobre estas superficies o por el mordisqueo indiscriminado de estas zonas como hábito nervioso<sup>5</sup>.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [lapica77@yahoo.es](mailto:lapica77@yahoo.es) (L. Piñas Caballero).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.piel.2015.06.011>

0213-9251/© 2015 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.



**Figura 1 – Hiperqueratosis friccional situada en un tramo edéntulo, posiblemente generada por la masticación contra la encía.**



**Figura 3 – Aspecto típico de la palatitis nicotínica con la mucosa en empedrado y el punteado rojizo de las glándulas salivales.**

## Lesiones adquiridas relacionadas con el tabaco

### Leucoqueratosis nicotínica del paladar

La estomatitis nicotínica, también conocida como leucoqueratosis nicotínica del paladar, paladar del fumador, queratosis del fumador y uranitis glandular (uranos como bóveda, paladar), es un trastorno benigno de la mucosa del paladar que se observa en fumadores, especialmente en fumadores de pipa<sup>4,11,12</sup>. La prevalencia de esta lesión en nuestro país parece ser desconocida, al no existir series de casos o estudios que la recojan. En otros países se barajan cifras entre un 0,1 y un 2,3%, siendo más frecuente en hombres que en mujeres<sup>12</sup>.

La clínica es característica, observándose lesiones blanquecinas, «en empedrado», con un punteado rojizo correspondiente a los ductos de las glándulas salivares menores palatinas inflamadas (fig. 3). La biopsia no es imprescindible para el diagnóstico, aunque es recomendable. Es una lesión que no tiene riesgo de malignización, y al retirar el estímulo suele revertir, aunque lentamente<sup>10-16</sup>.



**Figura 2 – Hiperqueratosis friccional situada en trígono. Este tipo de leucoplasias tienen una mayor importancia debido a que no son zonas de masticación generalmente y en esta área se han detectado leucoplasias.**

### Leucoedema

Fue descrito por primera vez en 1953 por Sanstead y Lowe en una población psiquiátrica, encontrando una prevalencia del 43% en caucásicos y del 90% en negros<sup>17,18</sup>.

Clínicamente se observa una mucosa engrosada de color blanco-grisáceo que forma ligeros pliegues en su superficie (fig. 4). Generalmente se encuentra en la mucosa yugal, siendo habitualmente bilateral, y puede observarse en otras localizaciones, como la mucosa labial, la lengua y la desembocadura del conducto de Stenon<sup>17-19</sup>.

La principal característica para su diagnóstico es la desaparición del aspecto blanquecino del epitelio al tensionarlo, pues la aglutinación de líquido intraepitelial presente se redistribuye haciendo parecer que la lesión desaparece<sup>18</sup>.



**Figura 4 – Leucoedema en la mucosa yugal.**

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3220591>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3220591>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)