

LESIONES ROJAS

Profa. Cecilia Jiménez

Generalidades

Las lesiones de la mucosa bucal pueden aparecer de color rojo por atrofia epitelial, lo que permite que se vean los vasos de la submucosa, como en las alteraciones de la lengua que se observan en la anemia perniciosa. Otra causa de este tipo de lesiones es debido por un aumento real en el número de vasos sanguíneos en la submucosa como los hemangiomas, o bien por la extravasación sanguínea hacia los tejidos blandos como las equimosis o petequias. Es importante considerar también la presencia de estas lesiones en la cavidad bucal que podrán estar asociada con el hábito tabaquito como son la eritroplasia, las cuales pueden mostrar cambios microscópicos de pre-malignidad.

Candidiasis Atrófica

- **Etiología**

Es causado esencialmente por un hongo la *Candida Albicans*, rara vez producido por otras especies de *Candida*. También existen factores predisponentes locales que favorecen la aparición de la Candidiasis Eritematosa Crónica como son el uso de fármacos (antibióticos, corticoesteroides, inmunosupresores), higiene bucal deficiente, uso de prótesis, enfermedades sistémicas (anemias, diabetes, cáncer, infección por VIH).

- **Características Clínicas**

- Afecta principalmente paladar blando y duro, mucosa vestibular y lengua.
- Se observa placas rojas brillante de forma irregular, de aparición posterior a la remoción de pseudomembrana blanca.
- Sabor desagradable
- Sensación de ardor y dolorosa

- **Diagnóstico**

- Examen clínico (remoción de pseudomembrana blanquecina)
- Frotis o Citología
- Cultivos (presencia de hifas)
- Estudio Histopatológicos
- Coloraciones especiales

- **Diagnósticos Diferenciales**

- Eritroplasia

- Lengua Geográfica
- Estomatitis subprotésica no asociada a candida
- Reacciones Alérgicas
- Liquen Atrófico
- Lupus Eritematoso Discoide

- **Tratamiento**

- Antimicóticos tópicos y sistémicos
- Cambio de prótesis
- Higiene bucal optima

Eritroplasia

Lesión de tipo premaligna por cambios celulares de displasia severa

- **Etiología**

Factores de componentes cariogénicos como el tabaco, consumo crónico de alcohol, deficiencias nutricionales y los irritantes crónicos en la mucosa bucal.

- **Características Clínicas**

- Placas rojas con bordes definidos
- Aparece en cualquier parte de la mucos, con mayor predilección por el piso de la boca, zonas retromolares, cara ventral de lengua y paladar blando.
- Varían de tamaño
- Aparecen lesiones rojas con áreas blancas que corresponden a queratosis.
- Afecta a personas de 50 - 70 años
- Lesión de implantación profunda con algunas zonas induradas

- **Diagnostico**

- Examen clínico
- Biopsias y estudio histopatológicos

- **Diagnóstico Diferencial**

- Candidiasis Atrófica
- Reacciones Alérgicas
- Quemadura Química
- Hemangioma Capilar
- Liquen Atrófico
- Sarcoma de Kapossi

- **Tratamiento**

Eliminación quirúrgica

Glositis Romboidal Media

- **Etiología**

Se creía que era una anomalía del desarrollo de la lengua (tubérculo impar). Actualmente se considera que ocurre por una infección crónica por *Candida Albicans* o Candidiasis Eritematoso Crónico.

- **Características Clínicas**

- Forma romboidea u oval bien definido
- De color rojizo, plano, ligeramente multilobulada, superficie lisa y despabilada
- Localizada en la línea media, en la cara dorsal de la lengua por delante de las papilas circunvaladas o v lingual
- Tamaño variable de 1 - 3 cm.
- Asintomática, ocasionalmente manifiesta sintomatología dolorosa de poca intensidad

- **Diagnóstico**

- Examen Clínico
- Cultivo para evidenciar la presencia de *Candida Albicans*

- **Diagnósticos Diferenciales**

- Candidiasis Atrófica

- Lengua Geográfica
- Hemangioma
- Linfangioma
- Quiste del Tracto Tirogloso

- **Tratamiento**

- No requiere
- Terapéutica sintomática por si hay dolor
- Biopsia para comprobar el diagnóstico clínico de benignidad
- Fármacos antimicóticos de uso tópico o sistémico
- Tranquilizar al paciente por ser una lesión benigna

BIBLIOGRAFIA

- Newland, R.; Meiller, T.; Gin, R.; Crossley, H. 2001. Red Lesions. Oral Soft Tissue Diseases. Lexi - Comp. Pág. 31 - 43.
- Laskaris, G. 2001. Patología de la Cavidad Bucal en Niños y Adolescente. Actualidades Médico Odontológicas Latinoamericanas, C.A.
- Regez, J. Sciubba, J. 1992. Patología Bucal. Interamericana Mc. Graw - Hill.