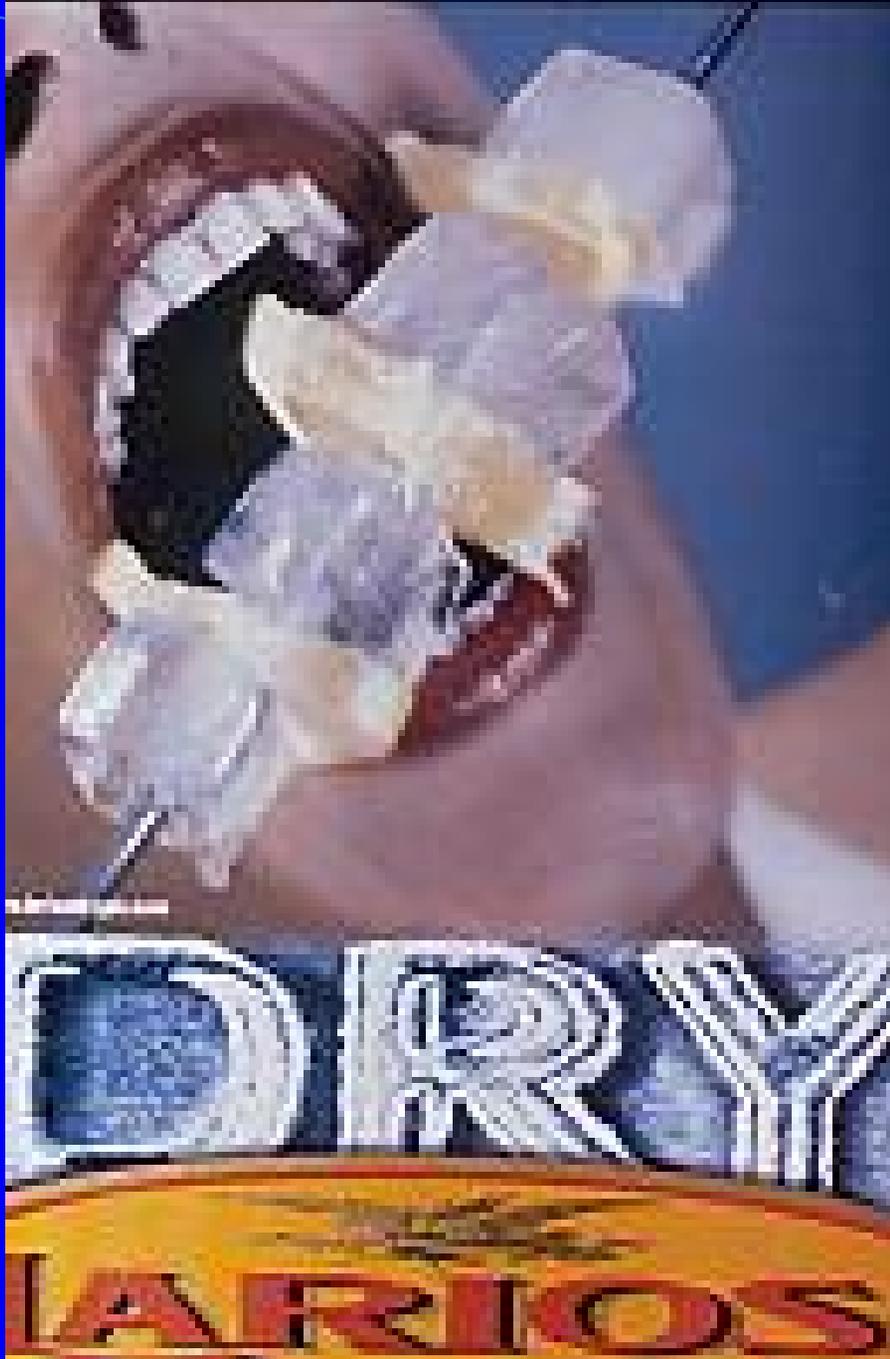


FUNCIONES DE LA MUCOSA ORAL. LA SALIVA. LESIONES ELEMENTALES DE LA MUCOSA ORAL

Funciones de la mucosa oral. Particularidades de la mucosa de la lengua y el labio. Aspectos inmunológicos de la mucosa bucal. Composición y funciones de la saliva. Concepto de lesión elemental. Clasificación de las lesiones elementales





FUNCIONES DE LA MUCOSA ORAL

- Revestimiento interno
- Alimentación
 - Identificación
 - Aprehensión
 - Procesamiento del alimento
- Protección
- Absorción

Alimentación

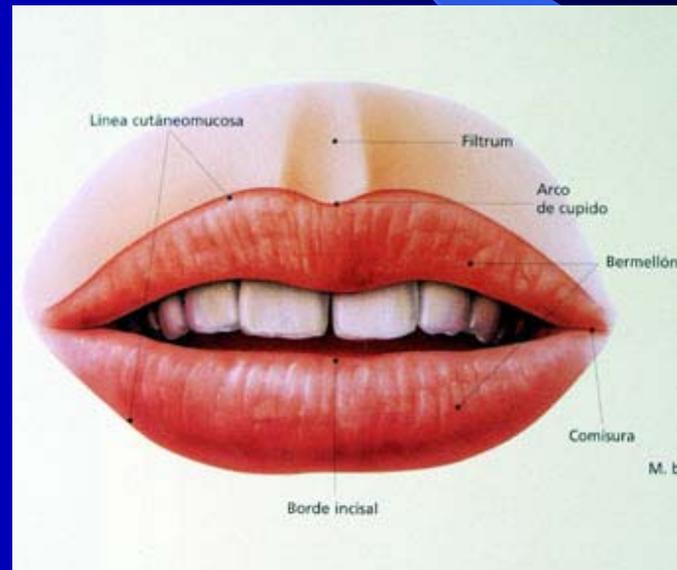
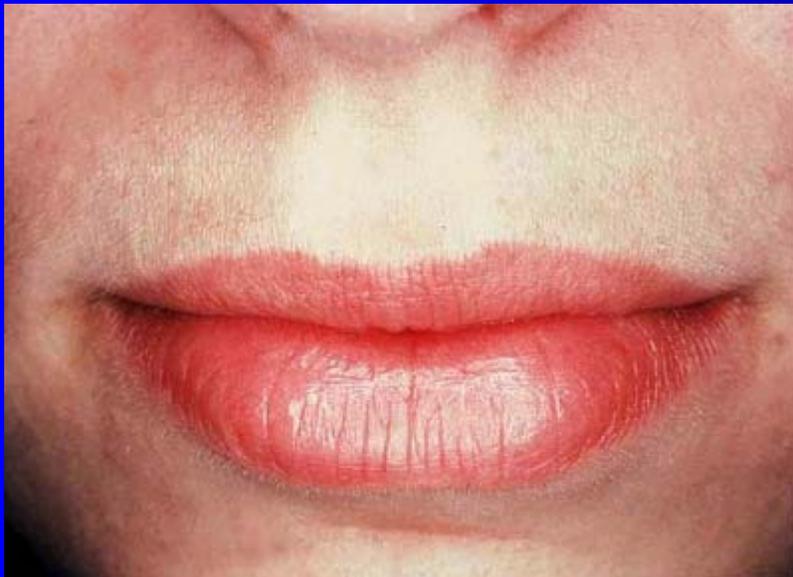
FUNCIONES DE LA MUCOSA ORAL

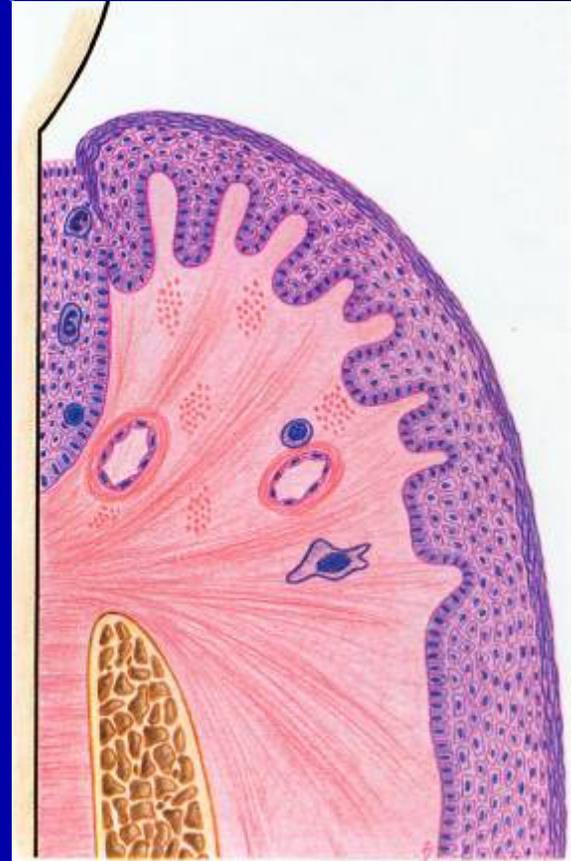
- Regulación de la temperatura
- Secreción de saliva

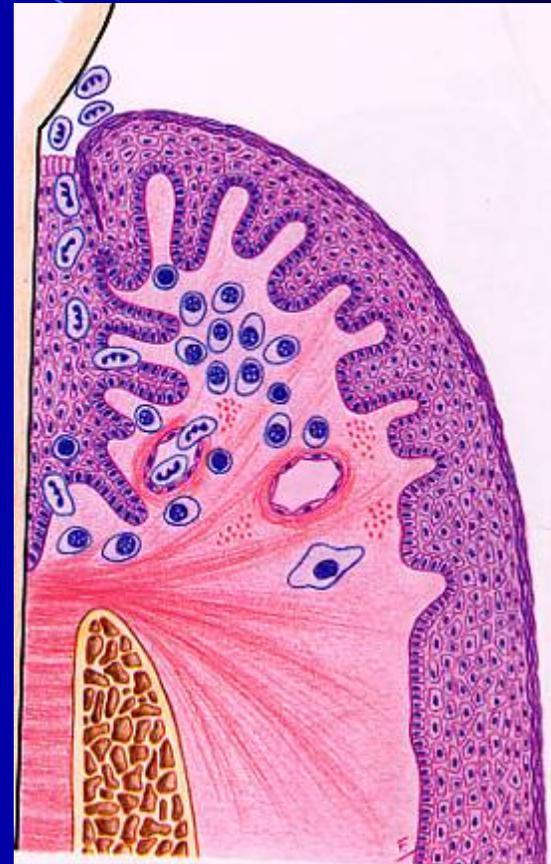


Otras

LABIOS

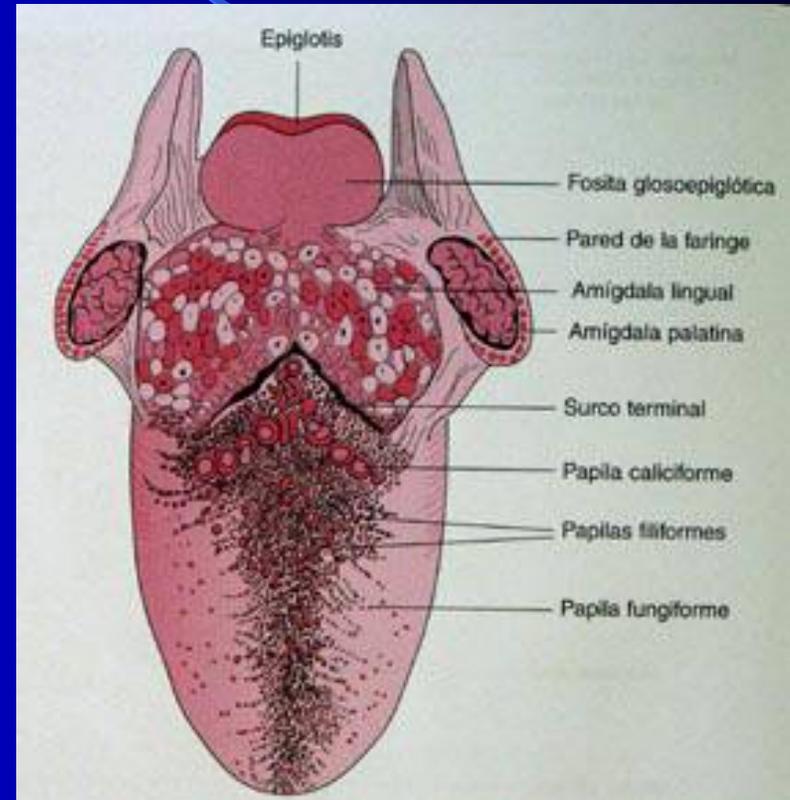
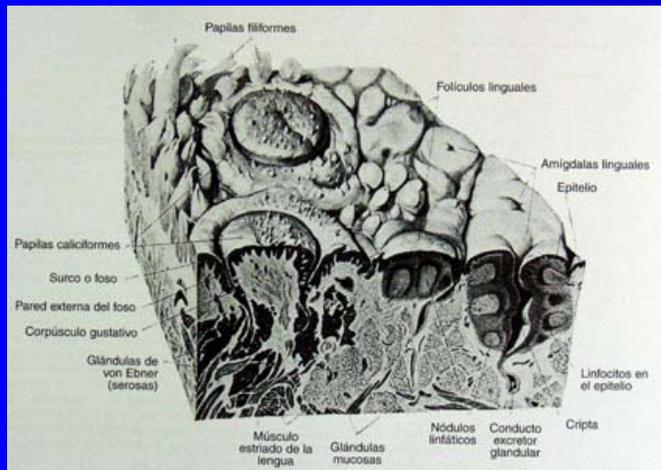


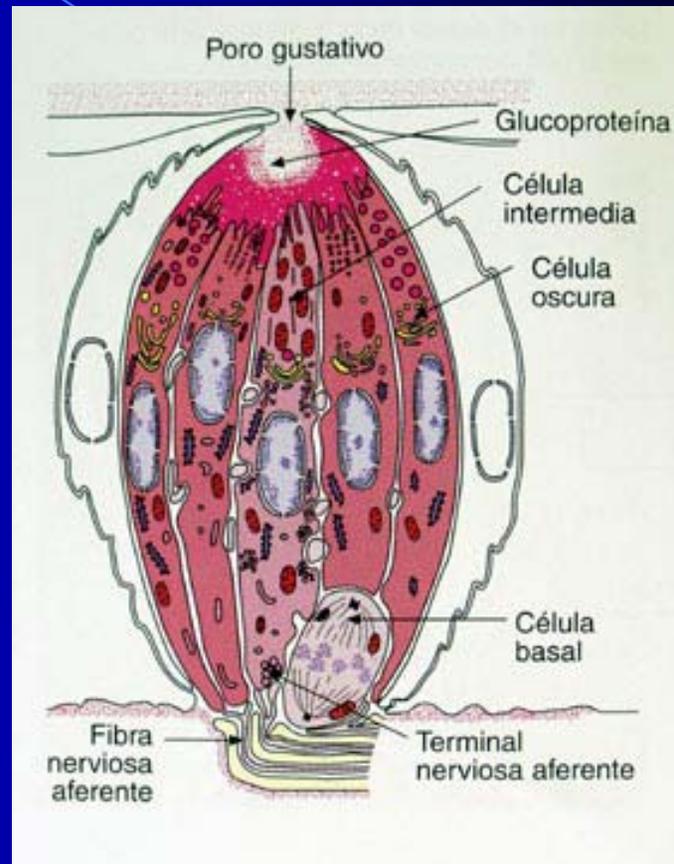
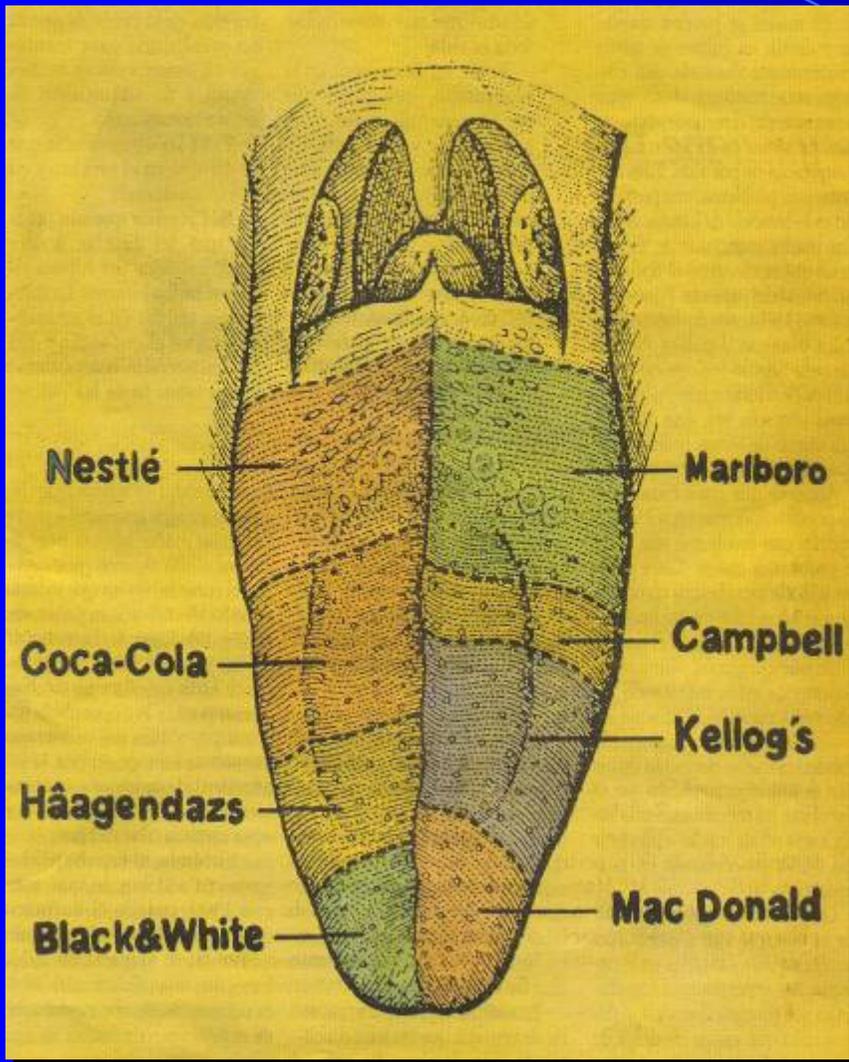




MUCOSA DE LA LENGUA

- Cuerpo lingual
- Base de lengua





MUCOSA DE LA LENGUA

- ❑ Cuerpo lingual
- ❑ Base de lengua

amígdala lingual



papilas caliciformes



sulcus terminalis
o V lingual

MUCOSA DE LA LENGUA

- ❑ Cuerpo lingual
- ❑ Base de lengua

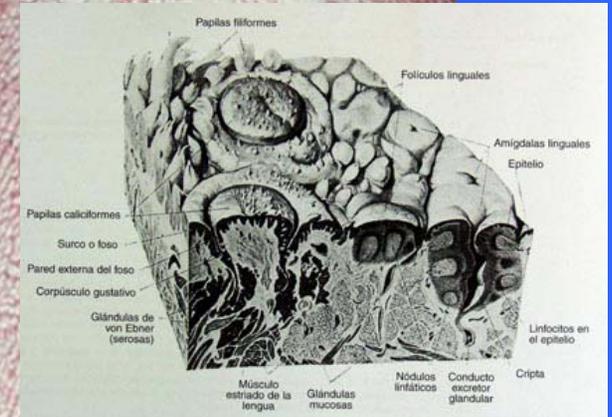
amígdala lingual



papilas caliciformes



**sulcus terminalis
o V lingual**





MUCOSA DE LA LENGUA



- Papilas foliadas



MUCOSA DE LA LENGUA



- Papilas fungiformes



MUCOSA DE LA LENGUA



□ Papilas filiformes





SALIVA

CARACTERÍSTICAS

- ❑ Volumen: 1-1.5 litros al día
- ❑ Densidad: 1000-1010
- ❑ pH: 5.6-7.6
- ❑ Mantenimiento y remineralización dentaria
- ❑ Composición
 - Componentes inorgánicos
 - agua 99%
 - sodio, potasio, bicarbonato, cloruro, calcio y fosfato
 - otros: magnesio, yodo, bromo, hierro, flúor...
 - Componentes orgánicos
 - proteínas 300 mg/100 ml: amilasa, lisozima, glucoproteína (mucina), Ig A
 - otros componentes: aminoácidos libres, urea, creatinina, ácido úrico, glucosa, citrato, lactato

SALIVA

FUNCIONES

- ❑ Lubricación
 - bolo alimenticio
 - gusto
 - fonación
- ❑ Digestión
- ❑ Autoclisis fisiológica
- ❑ Tampón de pH
- ❑ Mantenimiento y remineralización dentaria
- ❑ Propiedades
 - antibacterianas
 - antivirales
 - antifúngicas
- ❑ Secreción
 - hormonas
 - f. de crecimiento
- ❑ En animales
 - control de temperatura
 - defensa o ataque

SALIVA

FUNCIONES

- ❑ Barrido mecánico
- ❑ Acción buffer o tampón neutralizante
 - ❑ Sistema bicarbonato-ácido carbónico
 - ❑ Sistema fosfato-ácido fosfórico
 - ❑ Urea salival
 - ❑ Proteínas salivales
- ❑ Reducción de la solubilidad del esmalte
- ❑ Remineralización del esmalte
- ❑ Función antibacteriana

FACTORES CONTROLADORES DE LA SECRECIÓN SALIVAR

- ❑ Velocidad de secreción
- ❑ Ritmo circadiano
- ❑ Dieta: composición y consistencia
- ❑ Hormonas
- ❑ Edad
- ❑ Sexo
- ❑ Radiación
- ❑ Hidratación
- ❑ Peso corporal. Tamaño glandular
- ❑ Factores psíquicos
- ❑ Estimulación previa

ALTERACIONES DE LA SECRECIÓN SALIVAL

- ❑ Alteraciones cuantitativas
 - hiposecreción o sialopenia
 - hipersecreción o sialorrea
- ❑ Alteraciones cualitativas

SIALOPENIA

- Hiposecreción salival
 - < 500 cc/24 h
 - < 0.1-0.2 ml/min en saliva no estimulada
 - < 0.5-0.7 ml/min para saliva estimulada

- XEROSTOMÍA

CLÍNICA

- ❑ Manifestaciones funcionales
 - dificultad para hablar, masticar y deglutir
- ❑ Manifestaciones de carácter orgánico
 - caries
 - enfermedades periodontales
 - problemas protésicos
 - alteraciones mucosas
 - predisposición a infecciones
 - halitosis
 - síntomas extraorales
 - sequedad de piel y otras mucosas (fosas nasales, garganta, genitales, conjuntiva)

SINDROME DE BOCA ARDIENTE



MEDICAMENTOS QUE PUEDEN INDUCIR SEQUEDAD DE BOCA

ANSIOLÍTICOS

- Aplakil o Buscopax
- Lexatin
- Librium
- Tranxilium
- Valium

ANTIDEPRESIVOS

- Anafranil
- Deftan 70
- Imiprex
- Prozac
- Sinequam
- Tofranil
- Tryptizol
- Vivarint 100 ...

ANTIHIISTAMÍNICOS

- Atarax
- Celesemine
- Fenergan
- Hismanal
- Polaramine
- Zyrtec...

ANTICOLINÉRGICOS

- Baralgin
- Buscapina Compositum
- Colirio Ocular Atropina
- Fortasec
- Proector
- Salvacolina
- Soluflina
- Sulmetin papaverina

ANTIHIPERTENSIVOS

- Aldactone
- Aldomet
- Ameride
- Catapresan
- Higrotona
- Minipres
- Seguril

ANTIPSICÓTICOS

- Clorpromacina
- Largactil
- Haloperidol
- Meleril
- Nobritol
- Sinogan
- Tryptizol

ANTIPARKINSONIANOS

- Akineton
- Artane
- Largatrex
- Madopar
- Simenet
- Simenet-plus

DIURÉTICOS

- Aldactone
- Alopresin
- Ameride
- Diurex
- Higrotona
- Seguril

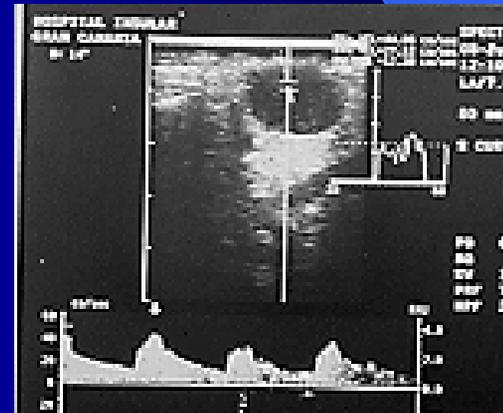
ETIOPATOGENIA

- ❑ Ausencia o disminución de estímulos periféricos
- ❑ Alteraciones del SNC
- ❑ Desórdenes de la inervación glandular
- ❑ Trastornos en la producción salival
 - alteraciones metabólicas
 - destrucción de parénquima glandular
 - síndrome de Sjögren
 - atrofia postradioterapia
- ❑ Restricciones en el transporte
- ❑ Situaciones de cuerpo extraño



DIAGNÓSTICO

- ❑ Historia clínica y exploración
- ❑ Sialometría
- ❑ Analítica
- ❑ Técnicas de imagen
 - radiografía simple
 - sialografía
 - estudios con radioisótopos
 - ecografía
 - TAC
 - RNM
- ❑ Biopsia



TRATAMIENTO

- ❑ Control de la ingesta farmacológica
- ❑ Control de la enfermedad de base
- ❑ Hidratación oral
- ❑ Estimulantes salivales
 - estímulos masticatorios
 - estímulos gustativos
 - fármacos
- ❑ Sustitutos salivales
- ❑ Otras alternativas
 - reservorios de saliva
 - bancos de saliva
 - prevención de complicaciones
 - tratamiento del dolor

ETIOPATOGENIA

- ❑ **Condiciones fisiológicas**
- ❑ **Causas patológicas**
 - **alteraciones del aparato digestivo**
 - **cavidad bucal, esófago, estómago, intestino, duodeno, hígado**
 - **intoxicaciones endógenas y exógenas**
 - **enfermedades infecciosas**
 - **causas neurológicas**
 - **disendocrinopatías**
 - **causas farmacológicas**

CLÍNICA

- ❑ Descamación de los labios, queilitis comisural, dermatitis del mentón
- ❑ Fatiga muscular
- ❑ Cambios en el sentido del gusto
- ❑ Alteraciones en la vida social

DIAGNÓSTICO

- ❑ Anamnesis
- ❑ Exploración
 - = palpación glandular: tamaño, consistencia
- ❑ Tests sialométricos
- ❑ pH salival
- ❑ Electrogustometría

TRATAMIENTO

- Control del agente etiológico
- Agentes colinérgicos
 - = atropina
 - = metantelina o bromuro de propantelina
 - = parches transcutáneos de escopolamina
- Tratamiento quirúrgico
 - = sección de la cuerda del tímpano
 - = ligadura del canal de Stenon o el de Wharton
 - = técnica de Wilkie (derivación del conducto de Stenon y eliminación de las g. submandibulares)
- Radioterapia

LESIONES ELEMENTALES PRIMARIAS Y SECUNDARIAS

- ☉ ALTERACIONES DE LA COLORACIÓN
- ☉ CONTENIDO LÍQUIDO
- ☉ CONTENIDO SÓLIDO
- ☉ ALTERACIÓN DE LA CAPA CORNEA
- ☉ PÉRDIDA DE MUCOSA
- ☉ INFLAMACIÓN

LESIONES ELEMENTALES

LESIONES PLANAS

- Mácula
- Esclerosis
- Telangiectasia

LESIONES ELEVADAS

- Pápula
- Placa
- Nódulo
- Vesícula
- Ampolla
- Escara
- Liquenificación

LESIONES DEPRIMIDAS

- Úlcera
- Erosión
- Escoriación
- Fisura

LESIONES ELEMENTALES

ALTERACIONES DE LA COLORACIÓN

- Mancha
- Mácula

ALTERACIÓN DE LA CAPA CORNEA

- Escamas
- Queratosis

PÉRDIDA DE MUCOSA

- Atrofia
- Esclerosis
- Necrobiosis
- Necrosis

LESIONES ELEVADAS DE CONTENIDO LÍQUIDO

- Flictena
- Vesículas
- Ampollas
- Pústulas

INFLAMACIÓN

LESIONES ELEVADAS DE CONTENIDO SÓLIDO

- Pápula
- Tubérculo
- Nódulo
- Papiloma
- Vegetación
- Verrugosidad
- Hipertrofia o elefantiasis
- Tumor

LESIONES SECUNDARIAS

- ☪ **Costra**
- ☪ **Grieta o fisura**
- ☪ **Erosión**
- ☪ **Ulceración**
- ☪ **Úlcera**
- ☪ **Perforación**
- ☪ **Cavidad**
- ☪ **Cicatriz**



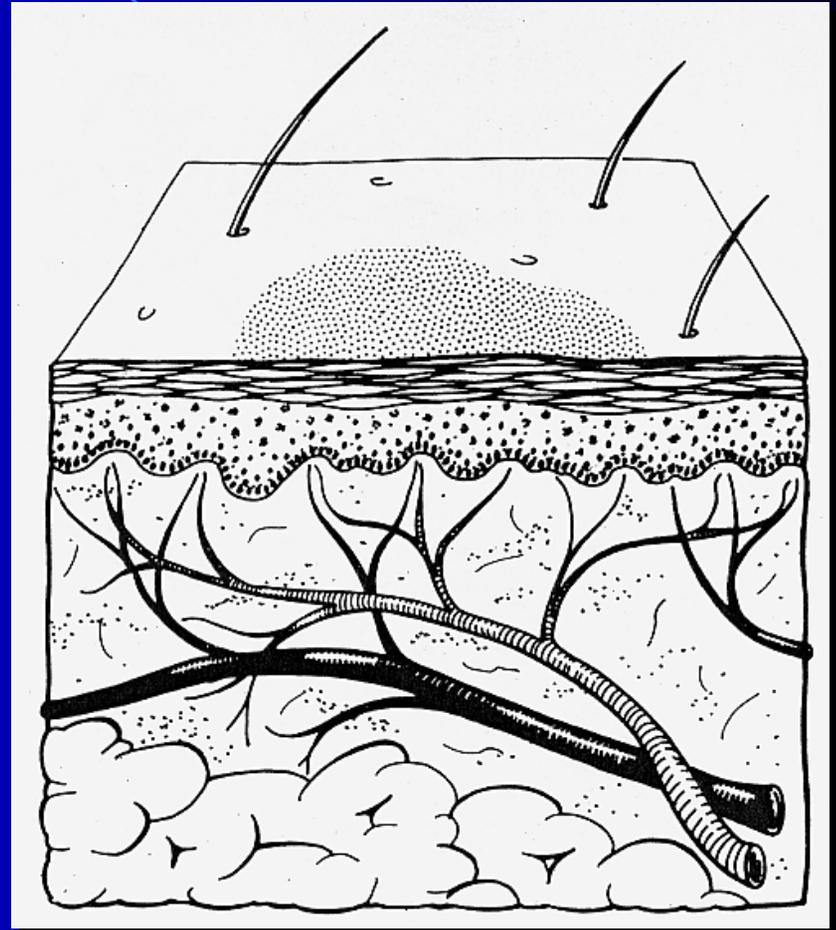
LESIONES ELEMENTALES

ALTERACIONES DE LA COLORACIÓN

- Las **manchas** son los cambios de la mucosa que no producen ningún relieve ni cambio de la consistencia
- Cuando estos cambios de la coloración son secundarios, se denominan **máculas**
- Hipocromías, hipercromías, enantemas, púrpuras (petequias, víbices, equimosis)*

MANCHA O MÁCULA

- ☞ **Cambio de color en un área pequeña y circunscrita, sin que haya alteración en el relieve o en la consistencia**
- ☞ **Alt. vascular**
 - VD activa: eritema
 - VD pasiva: cianosis
 - VC: mácula pálida o blanca
 - Extravasación sanguínea :Púrpura
 - ☞ petéquias
 - ☞ equimosis
 - ☞ hematoma
 - ☞ víbice
 - Malformaciones: Angioma
- ☞ **Alt. pigmentarias**
 - Alt. en la melanina
 - Por depósito de sustancias
- ☞ **Alt. estructurales**









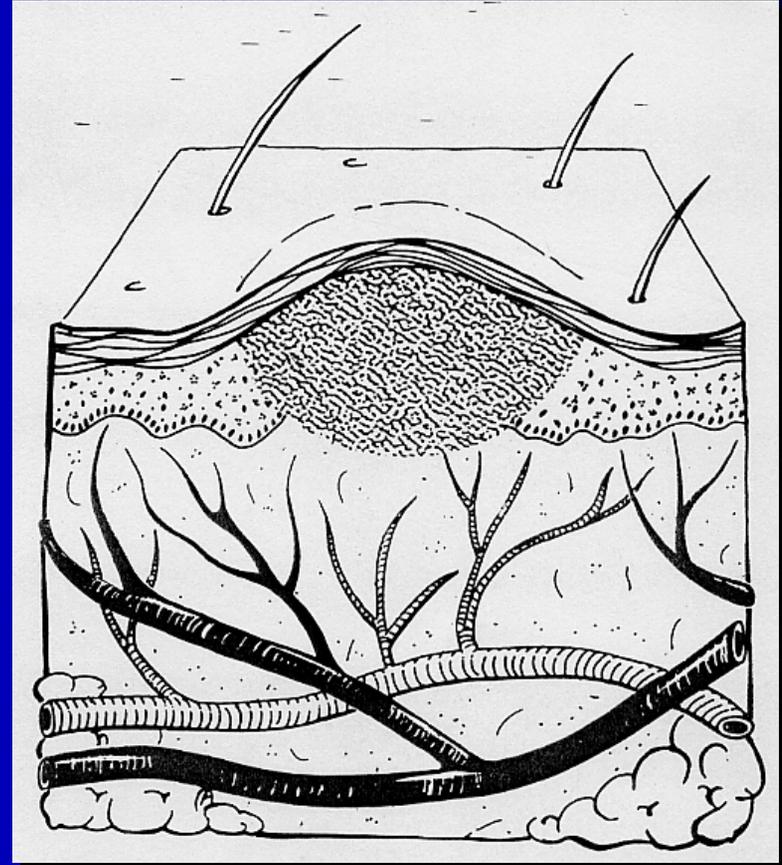
LESIONES ELEMENTALES PRIMARIAS

LESIONES ELEVADAS DE CONTENIDO SÓLIDO ÚNICAS

- ☉ **Pápula**
- ☉ **Tubérculo**
- ☉ **Nódulo**
 - = **Agudos**
 - = **Subagudos**
 - = **Crónicos**
- ☉ **Papiloma**

PÁPULA

- Lesión sólida y elevada, de tamaño menor de 1 cm, bien circunscrita. Si confluyen pueden dar lugar a **placas**, de mayor extensión en relación a su altura
- Pápula epitelial
- Pápula conectiva
- Pápula mixta



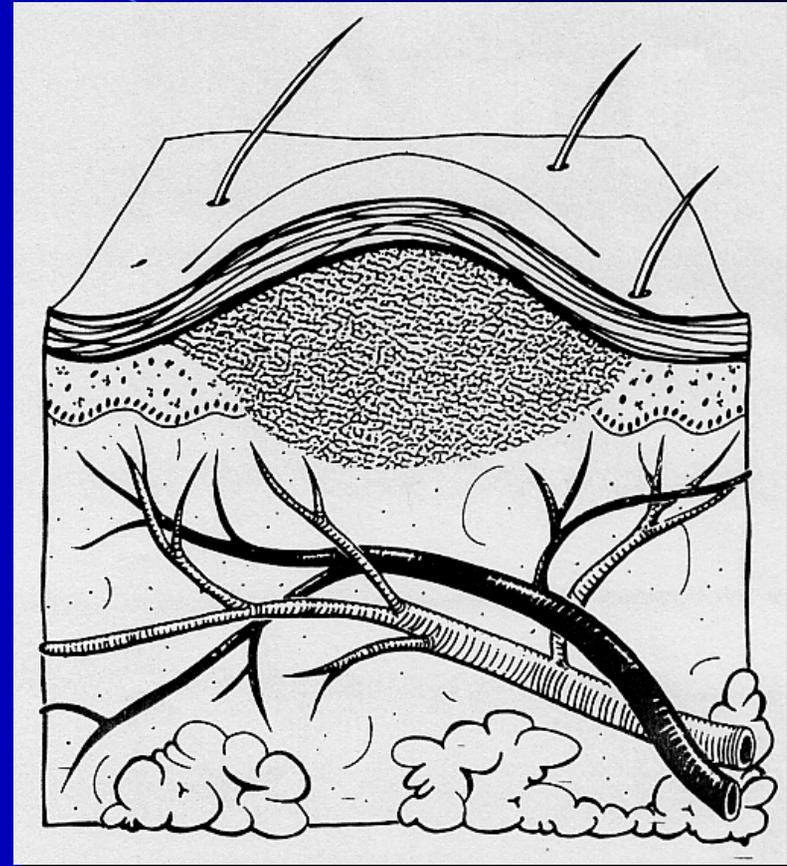
NÓDULO

- ☞ Lesión palpable, redondeada
- ☞ Localizada en la submucosa
- ☞ Cubierta por mucosa aparentemente normal
- ☞ Se diferencia de la pápula en que el nódulo se localiza a mayor profundidad
- ☞ Más que verse, se palpa
- ☞ Puede evolucionar hacia la úlcera
- ☞ Deja cicatriz

AGUDOS: periadenitis mucosa

SUBAGUDOS: gomas sifilíticas

CRÓNICOS: radioterapia



PAPILOMA

- ☞ **Lesión que eleva la mucosa a la manera de dedo de guante, como una hernia**
- ☞ **La base presenta una estrangulación o esbozo de cuello**
- ☞ **Nunca se malignizan**
- ☞ **Generalmente producido por causas mecánicas**
- ☞ **Tejido conjuntivo recubierto de epitelio pavimentoso estratificado correspondiente a la zona donde se localiza la lesión**



VEGETACIÓN

- Lesión primaria, elevada, constituida por múltiples elementos agrupados, cónicos o filiformes, cilíndricos o lobulados.
- Acanthosis**: engrosamiento del estrato espinoso por aumento del número de capas celulares
- Papilomatosis**: Alargamiento de las papilas epiteliales



Verruga vulgar
Condiloma acuminado

VERRUGOSIDAD

- ⌚ **Cuando la vegetación está cornificada**
- ⌚ **Aspecto blanquecino, con aspecto de coliflor, de consistencia firme**
- ⌚ **Es una papilomatosis asociada a hiperqueratosis**
- ⌚ **Las causas de vegetaciones y verrugosidades son:**
 - **traumáticas (protéticas)**
 - **infecciosas (micóticas)**
 - **carcinoma verrucoso, etc.**



TUMOR

- Lesión de consistencia sólida, de forma y tamaño variables, con tendencia a persistir y crecer indefinidamente.
- Histológicamente:
 - verdaderos tumores (blastomas)
 - falsos tumores (hiperplasias simples o malformativas)
 - procesos inflamatorios



LESIONES ELEMENTALES

LESIONES ELEVADAS DE CONTENIDO LÍQUIDO

☉ **Vesícula**

- **Espongiosis**
- **Degeneración balonizante**

☉ **Ampolla**

- **Subepiteliales**
- **Intraepiteliales**

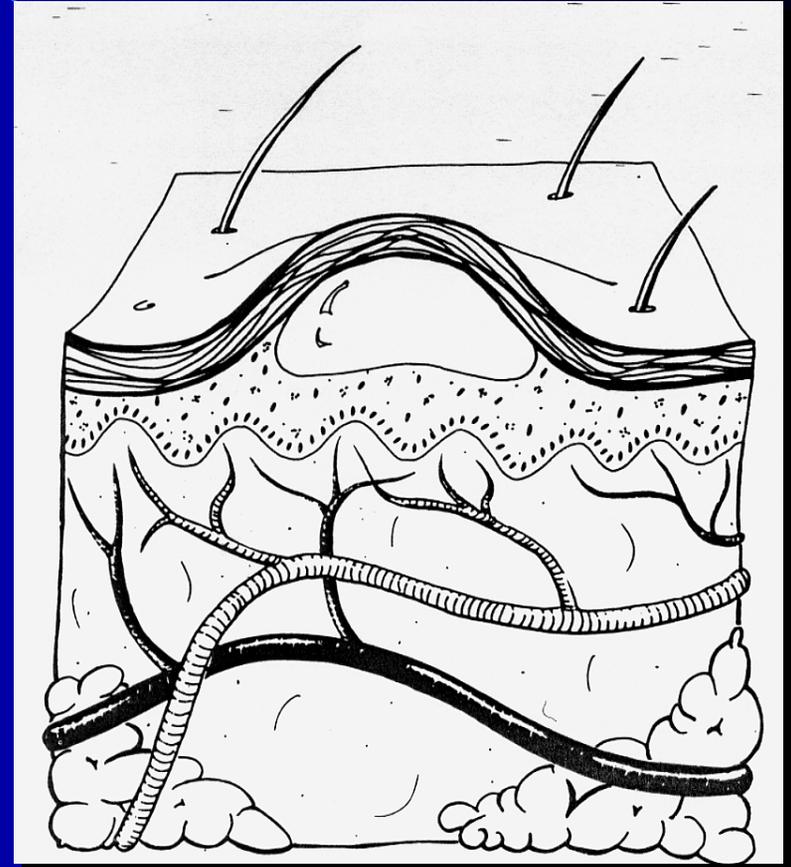
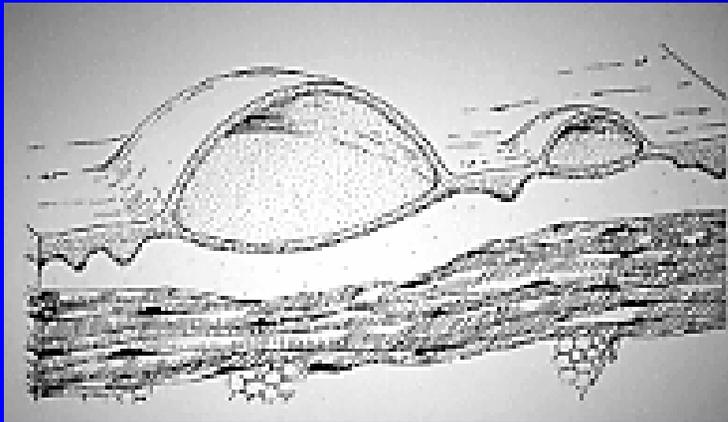
☉ **Flictena**

☉ **Pústula**

☉ **LESIONES SECUNDARIAS: Costra, pústula**

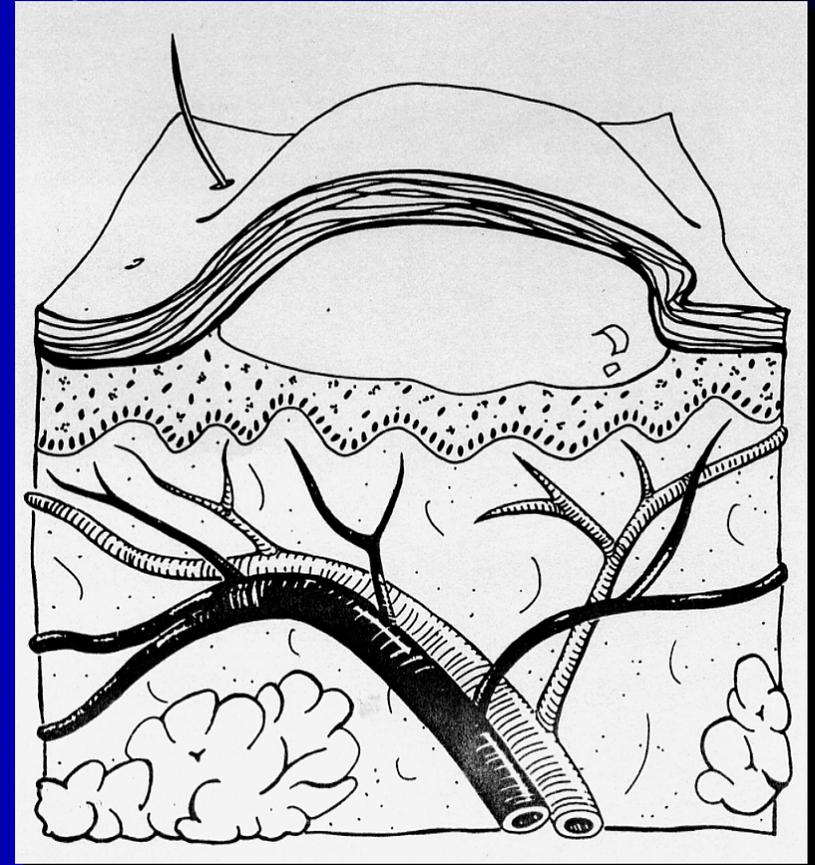
VESÍCULAS

- Lesión circunscrita que contiene líquido, menor de 3-5 mm
- Espongiosis
- Degeneración balonizante
- Con frecuencia coexisten vesículas y ampollas



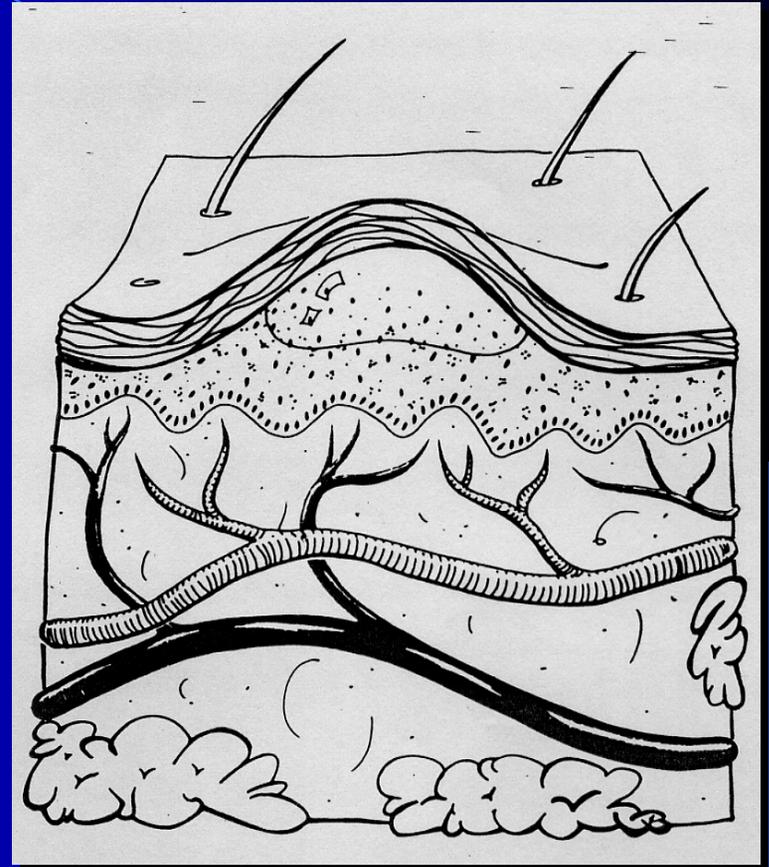
AMPOLLAS

- Lesión circunscrita que contiene líquido, mayor de 3-5 mm
- Ampolla subepitelial:** por separación entre el epitelio y el corion (penfigoide, epidermolisis)
- Ampolla intraepitelial:** Por acantolisis (desestructuración del estrato espinoso)
 - suprabasal (en las capas próximas a las células basales): pénfigo
 - subcórnea (entre los estratos superficiales): impétigo



PÚSTULAS

- ☪ Elevaciones circunscritas de la epidermis cuyo contenido es purulento
- ☪ **PRIMARIAS**
- ☪ **SECUNDARIAS**
- ☪ La **erosión o exulceración** es la pérdida de sustancia superficial (desprendimiento epitelial). No deja cicatriz
- ☪ La **costra** es la desecación de una secreción patológica o de un líquido (serosidad, pus, sangre, detritos)



LESIONES ELEMENTALES PRIMARIAS

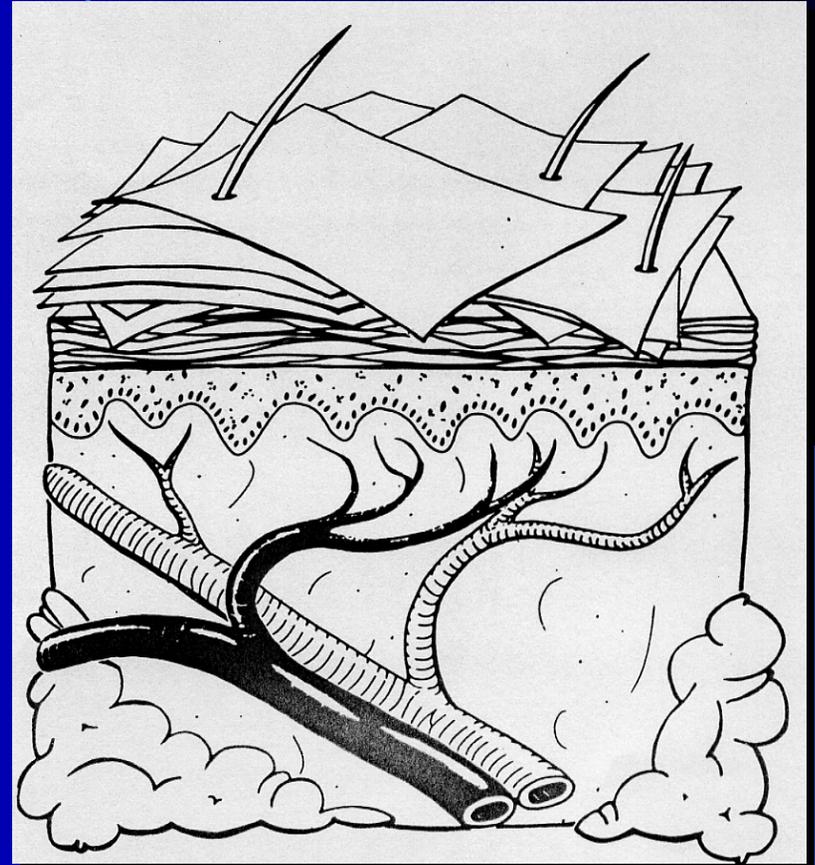
ALTERACIONES DE LA CAPA CÓRNEA

- ☞ Las **escamas** son laminillas secas que tienden a desprenderse de la semimucosa
- ☞ Se denomina **queratosis** cuando las escamas se acumulan estratificándose sin desplazarse
 - ☞ Hiperqueratosis
 - ☞ Ortoqueratosis
 - ☞ Paraqueratosis
 - ☞ Disqueratosis

ESCAMAS

- ☞ Laminillas secas que tienden a desprenderse de la semimucosa
- ☞ Son el resultado de la queratinización y exfoliación anormales, de las células epiteliales cornificadas

Psoriasis
Tiña
Pitiriasis rosada
Ictiosis



LESIONES ELEMENTALES PRIMARIAS

PÉRDIDA DE MUCOSA

- Atrofia
- Esclerosis
- Necrobiosis
- Necrosis
- Gangrena

PERFORACIÓN
CAVIDAD



LESIONES SECUNDARIAS

☉ Costra

- hemático
- seroso
- serohemático
- purulento
- necrobiosis
- melicéricas

☉ Grieta o fisura

☉ Erosión

☉ Ulceración

☉ Úlcera

☉ Perforación

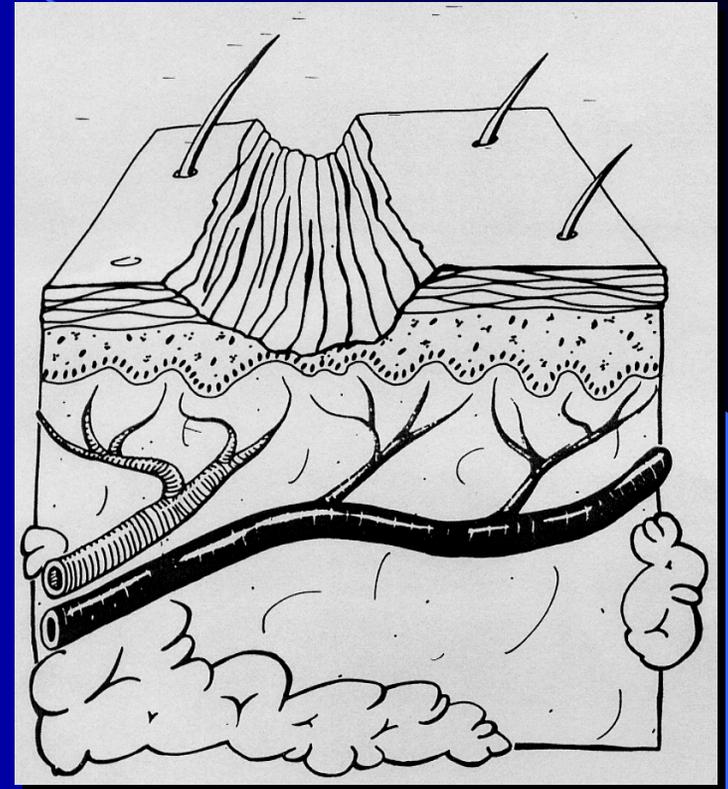
☉ Cavidad

☉ Cicatriz

- estéticas (lisas o adheridas)
- viciosas o inestéticas
- irregulares
- retráctiles
- queloides
- atróficas
- ragadías
- sinequias

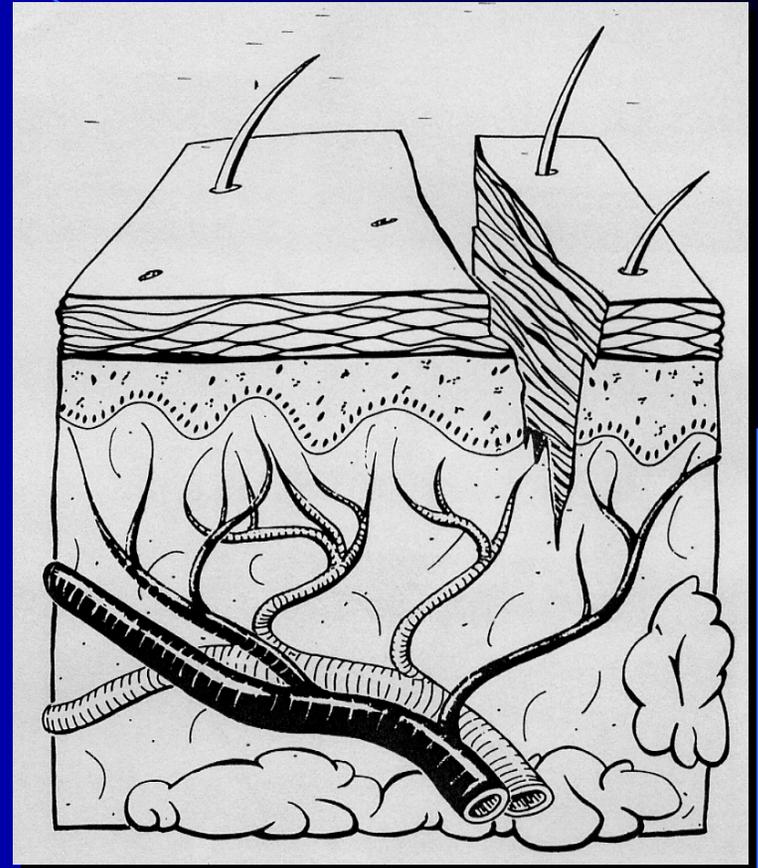
EROSIÓN

- ↳ Solución de continuidad de la mucosa, superficial, que no deja cicatriz
- ↳ Secundaria a ampollas, pústulas, necrosis, necrobiosis, inflamaciones
- ↳ A las erosiones traumáticas se le denominan **laceraciones**



GRIETA O FISURA

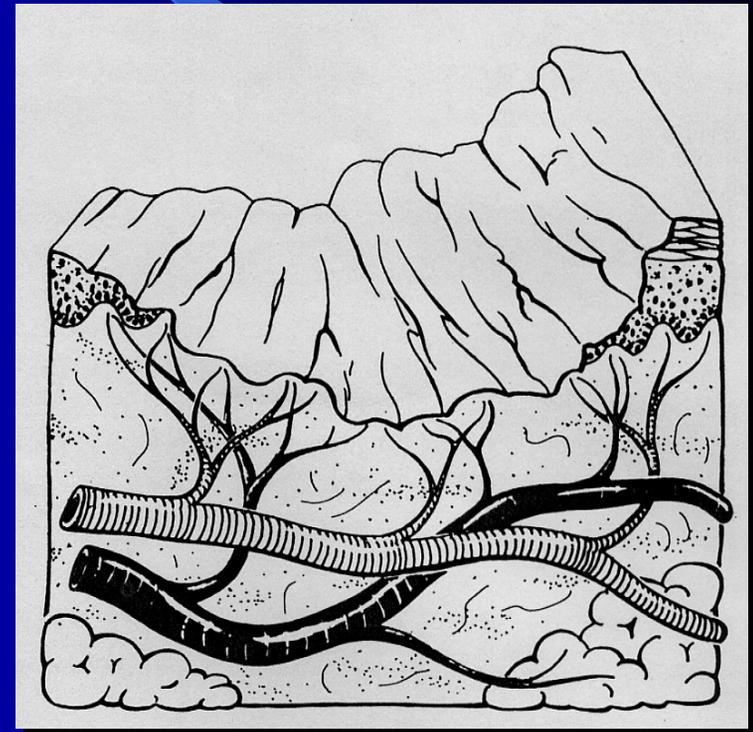
- ☞ Pérdida de sustancia lineal, con frecuencia dolorosas
- ☞ Sobre todo en pliegues
- ☞ **SURCO**: En el fondo de la lesión hay mucosa sana, sin solución de continuidad





ÚLCERA

- ↳ **Lesión con destrucción del epitelio, que no tiende a cicatrizar**
- ↳ **Pueden tener una etiología infecciosa crónica (tuberculosis, sífilis) o carcinomatosa**

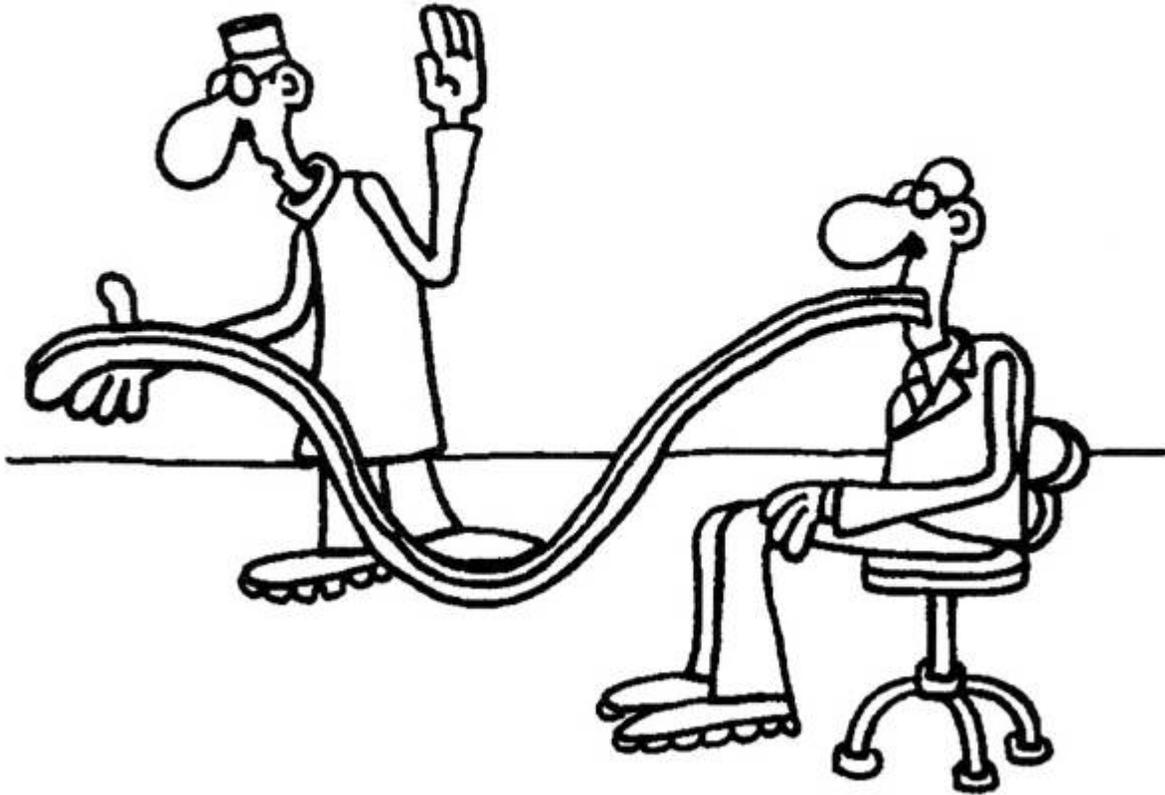








VALE



[Handwritten signature]