

Mi Universidad

SUPER NOTA

NOMBRE DEL ALUMNO: Olivar Pérez Santizo

TEMA: Lesiones y enfermedades bucales mas frecuentes

PARCIAL: III

MATERIA: Fisiopatología I

NOMBRE DEL PROFESOR: Dra. Cindy de los Santos

LICENCIATURA: Lic. en enfermería

CUATRIMESTRE: 4°

FRONTERA COMALAPA, CHIAPAS. A 14 DE NOVIEMBRE DEL 2021

LESIONES Y ENFERMEDADES BUCALES MAS FRECUENTES

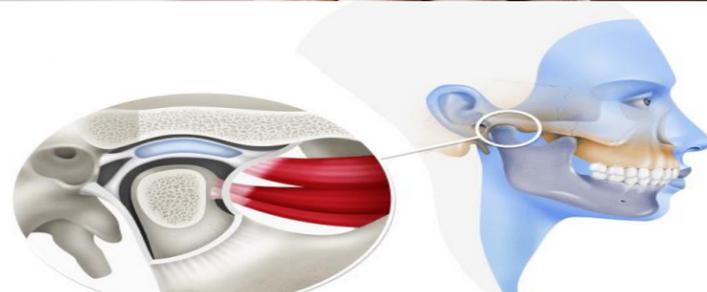
XEROSTOMIA: es la sensación subjetiva de sequedad bucal debido a la disminución de saliva provocada por una alteración del funcionamiento de las glándulas salivales.

- Causas: administración de algunos fármacos (antihistamínicos, diuréticos, antihipertensivos) esta suele ser un síntoma de enfermedades sistémicas como la diabetes, uremia, síndrome de Sjögren, deshidratación, etc.
- Manifestaciones: pueden presentarse eritema multiforme, atrofia papilar de la lengua, edema y dolor en las glándulas salivales.



DOLOR BUCOFACIAL: es un dolor ubicado en la cara y que incluye el dolor en la cavidad oral (labios, encías, paladar).

- Origen: el origen puede ser muy variado: intrabucal (dientes, periodonto, mucosa, hueso, lengua y laringe), extrabucal (ATM, neuralgia del trigémino o dolor facial atípico) y sistémico (depresión, artritis reumatoide, osteoartritis, medicamentos, etc.).
- Manifestaciones: molestias dolorosas, dificultad para masticar, otalgia, dolor temporal y cervical, etc.



ESTOMAPIROSIS: es la sensación urente de la mucosa oral, sin lesiones causantes aparentes. Es un trastorno intraoral crónico doloroso de causa poco conocida, mas frecuentes en las mujeres menopáusicas.

- Etiología: prótesis dentales mal ajustadas, deficiencias nutricionales e vitaminas del grupo B o acido fólico, traumatismo local, hipofunción salivar.
- Diagnóstico: por exclusión
- Tratamiento: los antidepresivos a dosis bajas son una buena opción terapéutica por su importante componente funcional asociado.



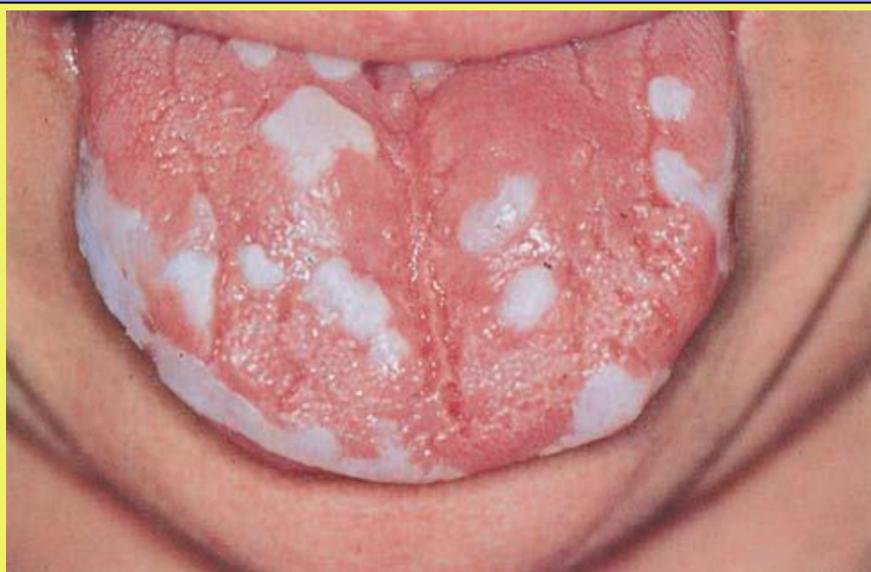
AFTAS: son pequeñas úlceras que crecen a raíz de una infección bacteriana.

- Manifestaciones (síntomas): dolor, dificultada al movimiento de la lengua y de la cinética de la masticación, alteran la fonación y la deglución.
- Localización: frecuentemente en la mucosa labial, el dorso de la lengua y el suelo de la boca.
- Tratamiento: se tratan con soluciones de difenhidramina, tetraciclinas y violeta de genciana.



LESIONES BLANCAS BUCALES: Se pueden dividir en dos grandes grupos: las que pueden ser eliminadas con el raspado (ej. candidiasis) y las que no (ej. leucoplasia o liquen).

- En este segundo grupo el mecanismo puede ser: engrosamiento de la capa superficial de queratina (hiperqueratosis), acantosis epitelial (engrosamiento de la capa de células espinosas) y edema de las células epiteliales.



LESIONES REACTIVAS (QUERATOSIS): es una reacción del epitelio que se protege de un traumatismo de poca intensidad, pero repetido durante periodos prolongados.

- Localización: estas lesiones se localizan en la mucosa alveolar desdentada por el traumatismo de la masticación, en los labios o en la mucosa yugal.



LESIONES BLANCAS RELACIONADAS CON EL TABACO (PALATITIS NICOTINICA): es una respuesta ante la agresión térmica del humo. Es una lesión que aparece en los grandes fumadores.

- Manifestaciones: se observa un paladar de un color blanquecino grisáceo con un aspecto cortado y un punteado rojizo que corresponde a los conductos hipertrofiados de las glándulas salivales inflamadas. No se considera precancerosa.



LEUCOPLASIA: se define como una lesión predominante blanca de la mucosa oral que no puede ser caracterizada como ninguna otra lesión definible.

- Factores etiológicos: tabaco, alcohol, factores irritativos o friccionales, enfermedades sistémicas (sífilis, anemia de Plummer-vinson).
- Localización: por orden de frecuencia; mucosa yugal, encías, lengua, labios, suelo de la boca y paladar.
- Sintomatología: escozor sensación de tirantez
- Tratamiento: eliminar los factores etiológicos, realización de biopsia, excisión con criocirugía o laser.



QUEILITIS ACTINICA: es una frecuente alteración de la mucosa labial debido a la exposición habitual y prolongada a la luz solar. Lesión precancerosa con mucosa pálida, atrófica y brillante con unos límites mal definidos.

- Manifestaciones: en casos avanzados se pueden producir erosiones, fisuras, costras y placas y pueden transformarse en un carcinoma de células escamosas.



LESIONES INFECCIOSAS (CANDIDIASIS): la Candida albicans es un germen comensal del área orofaríngea. Es una infección fúngica ocasionada por el hongo Candida.

- Factores de alteración a agente patógeno: depresión de la inmunidad celular (VIH, tratamientos quimioterapéuticos).
- Manifestaciones: sequedad de la boca, dolor o sensación urente en la lengua.
- Alteraciones: dificultad para alimentarse, desnutrición, deshidratación y alteración del estado general.



Bibliografía: antología de la asignatura que se basa en:

Robbins(1999)Patología estructural y funcional. Edit McgrawHill.España.

Robbins(1995)Patología estructural y funcional. Edit McgrawHill.España.

Marco Tulio Mérida (2001) Patología General y Bucal. Edit Universidad de Carabobo.