



ÚLCERAS

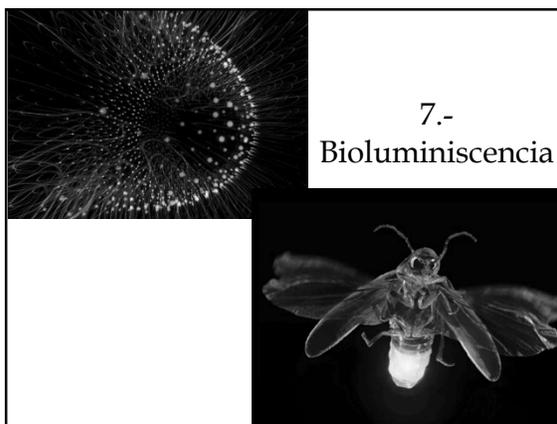


Mtra. Beatriz C. Aldape Barrios
Patología Bucal
UNAM

Preguntas

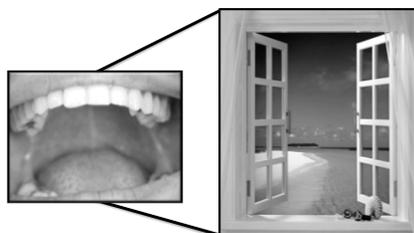
- 1.- Definición de ulcera
- 2.- Tipos de ulceras
- 3.- Tratamiento paliativo
- 4.- Diferencias clinicas con ulceras malignas
- 5.- Laboratorios
- 6.- Como se llama la biblioteca de posgrado

7.-
Bioluminiscencia



- 8.- 5 valores de la UNAM
- 9.- Conclusión del cuento las zapatillas de Sofía
- 10.- Como se llama el mural de la facultad de Odontología y quien es el muralista

La cavidad bucal es la ventana del cuerpo, por lo que las manifestaciones clínicas de enfermedades sistémicas en la boca deben ser reconocidas para recibir un diagnóstico y referir al paciente al especialista .



Alarma silenciosa del cuerpo

▪ La cavidad bucal tiene más microorganismos que población de personas en el mundo, es el paraíso de los microorganismos, en mucosa yugal, lengua, encía, piso de la boca, orofaringe, etc.



▪ Saliva para diagnóstico.

¿Qué es una úlcera?

▪ Pérdida de la solución de continuidad epitelial con exposición del tejido conjuntivo.

▪ ≠ Erosión

▪ ≠ Atrófia



Tipos

- Traumáticas:
 - Físicas (golpes, fricción, mordeduras, facticiales, iatrogenia, TUGSE)
- Térmicas
- Químicas
- Eléctricas
- Alérgicas, inmunológicas, genéticas, multifactorial
 - Estomatitis aftosa

ÚLCERAS

- Autoinmunes
 - Penfigo
 - Pénfigoide
 - Eritema Multiforme
 - Líquen plano
 - Lupus eritematoso
- Infecciosas
 - Virales
 - Herpes
 - Herpangina
 - Pies, manos y boca
 - Bacteriana
 - Tuberculosis
 - Sífilis

- Micosis profundas
 - Histoplasmosis
 - Mucormicosis
- Como componentes de Síndromes o secundarias a procesos sistémicos
 - Síndrome de Behçet
 - Síndrome de Reiter
 - Epidermolisis Bullosa
 - Neutropenia cíclica
 - Enfermedad celiaca
 - Enfermedad de Crohn
- Cáncer

ÚLCERAS

FOCAL

- SUPERFICIALES:
 - RECURRENTE
 - AFTOSAS
 - NO RECURRENTE
 - TRAUMÁTICA

ÚLCERAS

FOCAL

- PROFUNDA O BORDES INDURADOS:
(ASINTOMÁTICAS y MAS DE 15 DÍAS DE EVOLUCIÓN)
 - Lengua:
 - CÁNCER
 - Paladar:
 - SIALOMETAPLASIA NECROTIZANTE
 - Otros sitios:
 - GRANULOMATOSAS:
 - CÁNCER
 - TUBERCULOSIS
 - MICOSIS PROFUNDA

ÚLCERAS

MULTIFOCAL

- EPISODIO SOLITARIO
 - ALEGÍA
 - GINGIVOESTOMATITIS HERPÉTICA
 - HERPES ZÓSTER
- RECIDIVANTE o RECURRENTE
 - - 5mm
 - Estomatitis aftosa menor (solo en tejido blando)
 - Úlceras herpetiformes (NO HERPES)
 - + 5mm
 - Estomatitis aftosa mayor (asociado a problemas sistémicos)

ÚLCERAS

MULTIFOCAL

- PRECEDIDAS POR VESÍCULAS, BULAS O AMPOLLAS:
 - Precedidas de fiebre, malestar general y linfadenopatía:
 - Gingivoestomatitis herpética primaria
 - Enfermedad de manos, pies y boca
 - Herpangina
 - Herpes zóster

ÚLCERAS

MULTIFOCAL

- SIN FIEBRE:
 - CON COSTRA
 - HERPES RECURRENTE BUCAL
 - HERPES LABIAL
 - SIN COSTRA
 - ALERGIAS
 - Medicamentos
 - Alimentos

ÚLCERAS

ASOCIACIÓN SISTÉMICA

- ENFERMEDAD INTESTINAL
- ENTEROPATÍA AL GLUTEN
- NEUTROPENIA CÍCLICA
- DEFICIENCIA DE VITAMINA B
- SÍNDROME DE BEHCET
 - (HLA-Bw51 / HLA-B12)

ÚLCERAS

Diagnósticos diferenciales

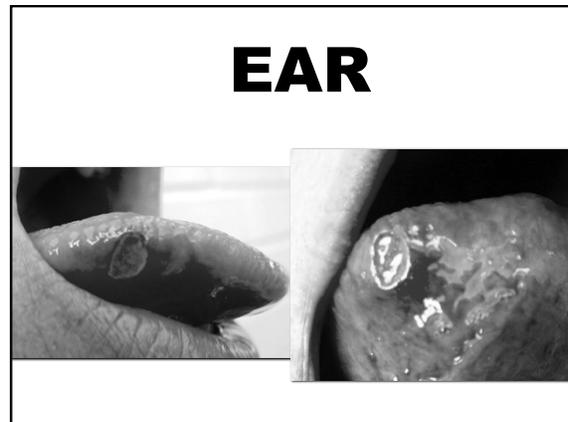
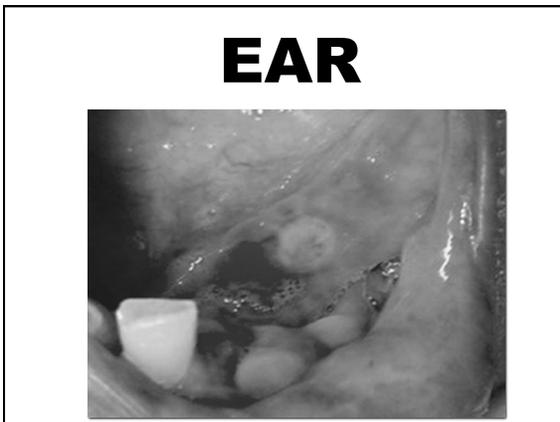
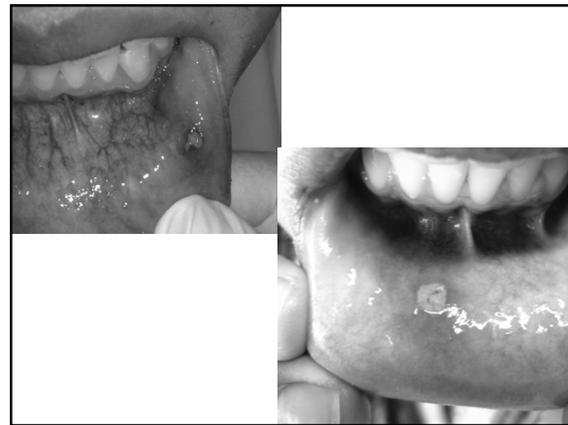
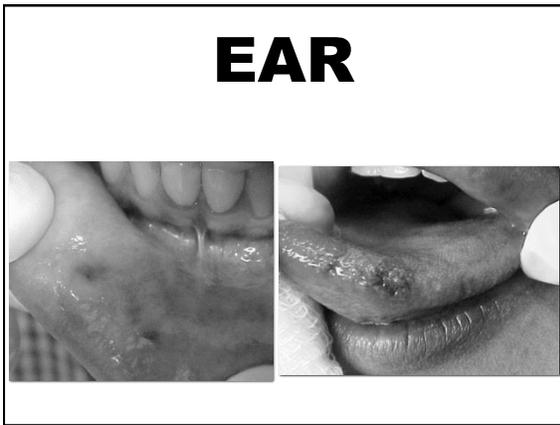
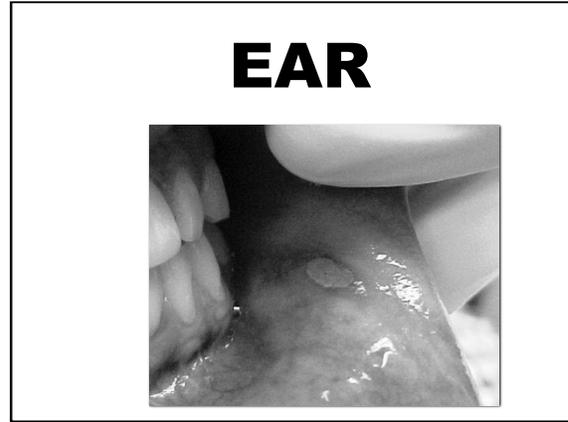
- Eritema multiforme
- Úlcera eosinofílica (TUGSE)
- Síndrome de Reiter
- Blastomicosis
- Sífilis terciaria
- Enfermedad de Crohn
- Histoplasmosis
- Lupus eritematoso
- Mucormicosis
- Mucositis inducida por radioterapia
- Granulomatosis de Wegener
- Gingivitis úlcero necrotizante (GUN)

ÚLCERAS

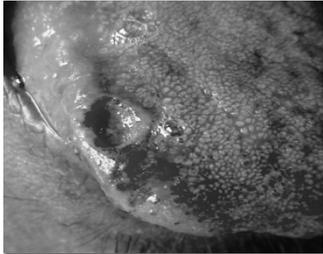
Tratamiento

- Estericida enjuagues después de comer
- KAOMICIN + BENADRYL antes de comer
- Higiene
- PERIOXIDIN o BEXIDENT AFT tres veces al día
- Laboratorios:
 - Biometría Hérmica y Química Sanguínea
 - Anticuerpos antinucleares (inmunológicas)
 - ELISA / VDRL





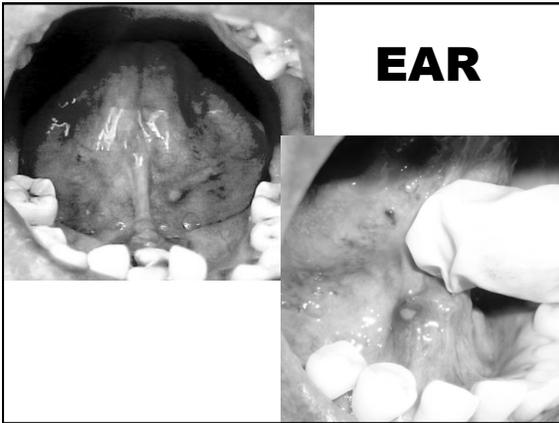
EAR

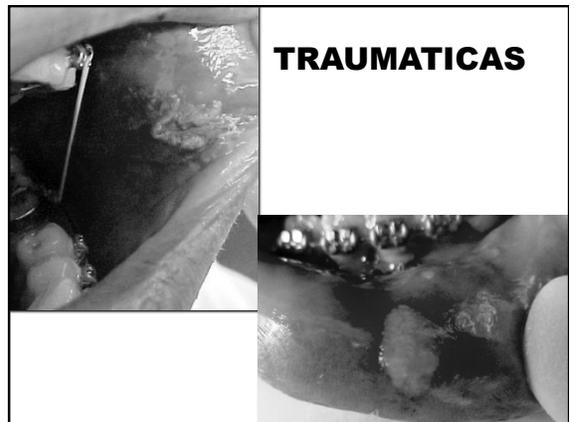
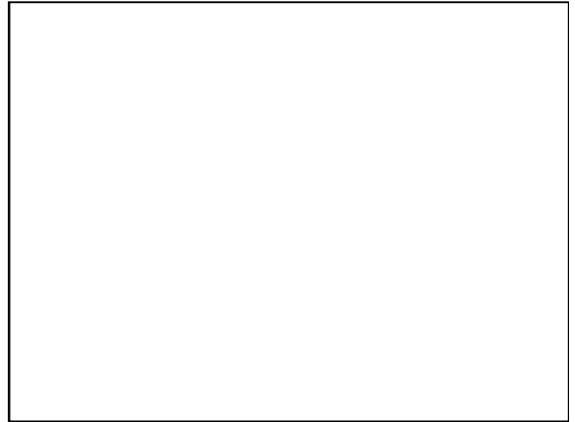
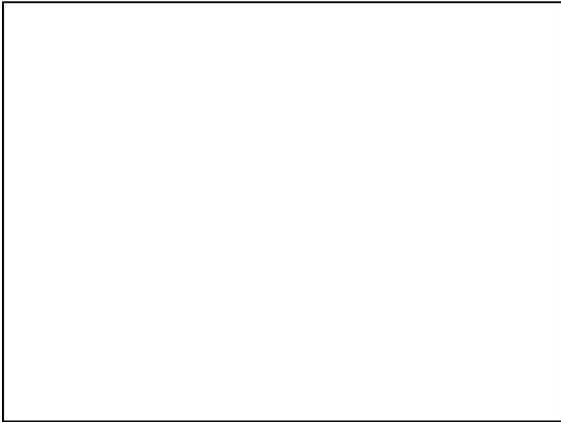


EAR



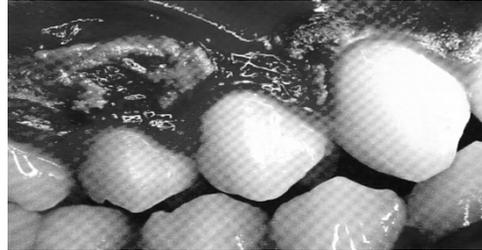
EAR



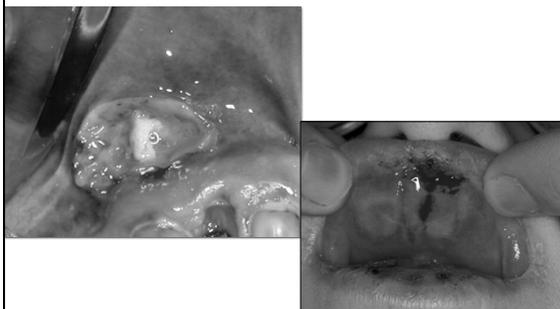




Rollo de Algodón



Traumática. Úlcera eosinofila (TUGSE)



RIGA - FEDE





Térmicas

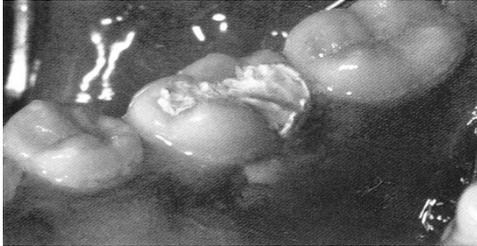


Eléctrica

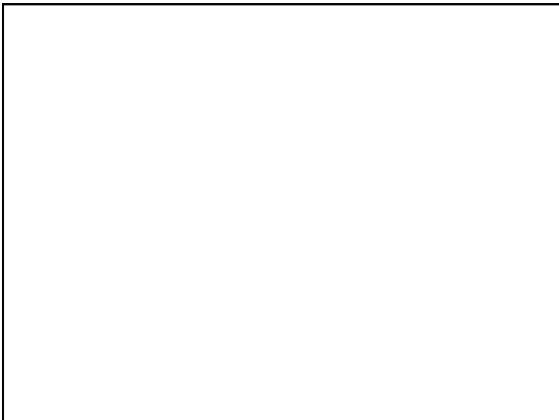
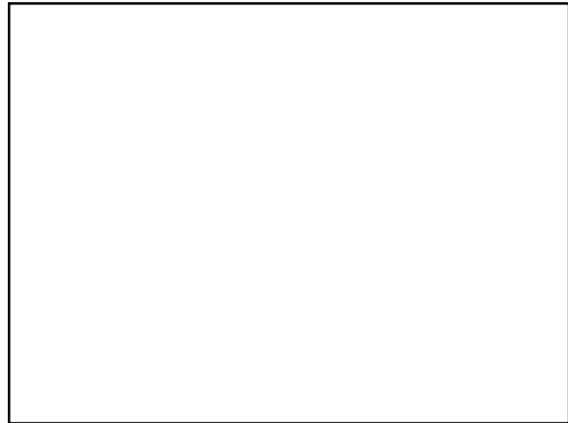
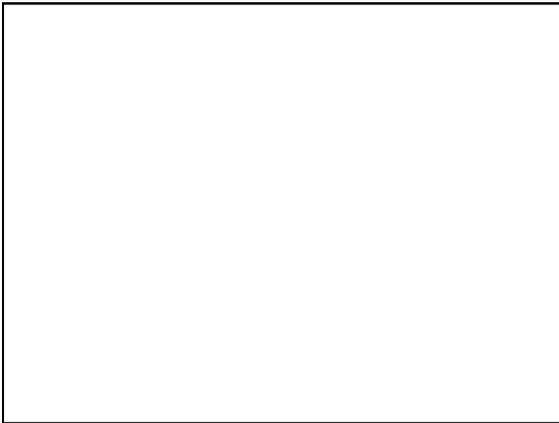
Química

Química

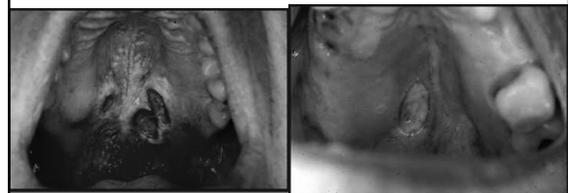
Química



Química

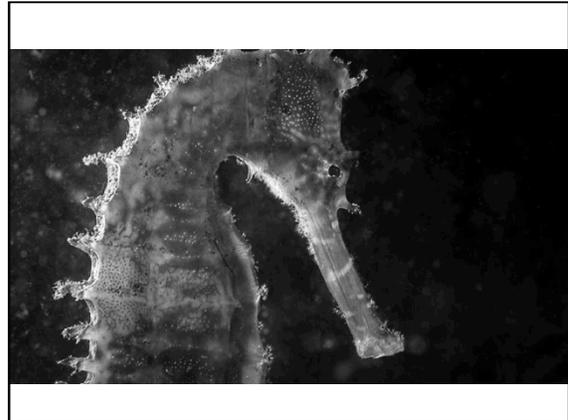
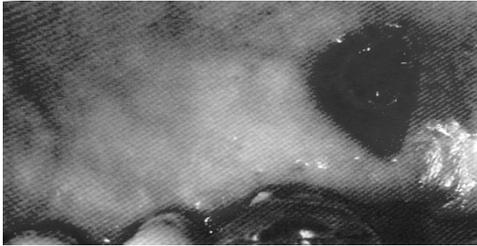


Iatrogenia

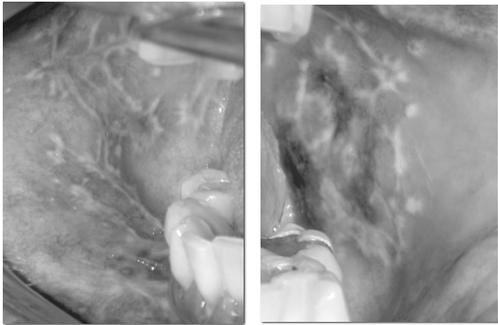


Dardick I, et. al. Atlas of salivary gland tumor, cytopathology, oral and surgical pathology, CD-ROM Version, Disk 1, Pathology Images Inc. 2^o ed, 2005.

Iatrogenia



Autoinmunes. Líquen Plano



Autoinmunes. Líquen Plano



Autoinmunes, Líquen Plano



Autoinmunes, Pénfigo



Autoinmunes, Pénfigo



Autoinmune, Penfigoide



Eritema Multiforme

- (EM) es una rara en una reacción aguda que es recurrente, afecta a los tejidos mucocutáneos, sobre todo en los hombres jóvenes.
- La etiología no es muy claro en la mayoría de los pacientes, pero parece ser una reacción de hipersensibilidad inmunológica.

- Observar vesículas sub / intraepiteliales.
- Predisposición genética con la asociación a haplotipos HLA.



Factores desencadenantes

- Agentes infecciosos
- Drogas
- Aditivos alimenticios
- Productos químicos

Características clínicas

- Eritema Multiforme Mayor: afecta sólo a un sitio (boca, piel u otra mucosa).
- Eritema Multiforme Menor: lesiones generalizadas (boca, ojos, faringe, laringe, esófago, piel y organos genitales).
- Síndrome de Steven Johnson
- Se presenta típicamente como mácular que evolucionan a ampollas y luego a úlceras.
- NECROLISIS TOXICA EPIDERMICA

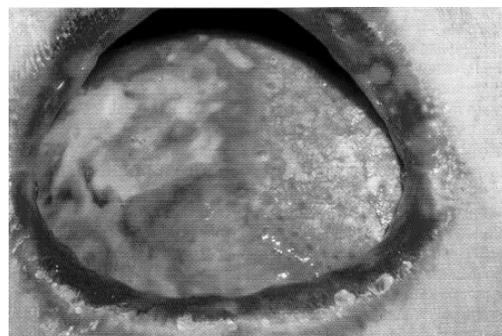
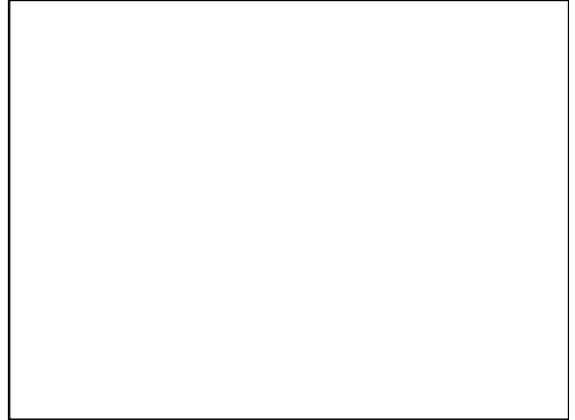
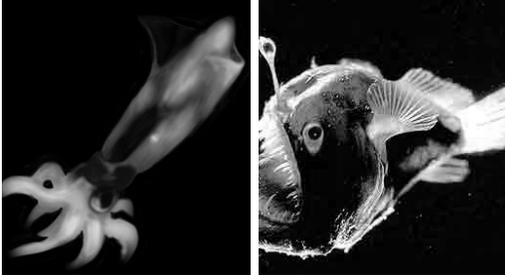


Figura 4: Afectación de la lengua y los labios con lesiones erosivas y costrosas.



Bioluminiscentes

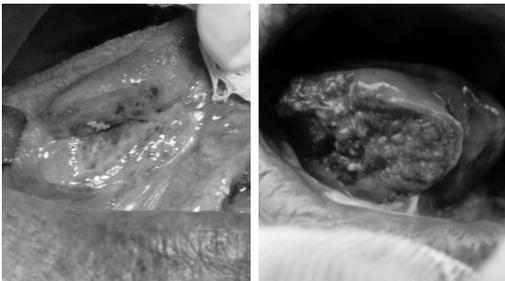


Calamar luciernaga

Rape de mar de profundidad

- Bioluminiscencia no es = "fluorescencia" o "fosforecencia".
Fluorescencia: la energía de una fuente de luz es absorbida y reemitida como otro foton.
Bioluminiscencia: la energía para la excitación proviene de una reacción química y no de una fuente de luz

Carcinoma epidermoide



Cáncer: Linfoma

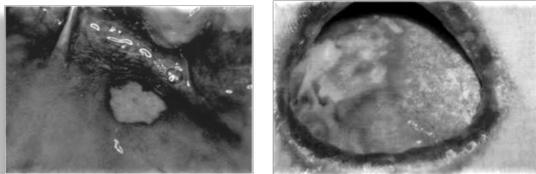


CONCLUSIONES

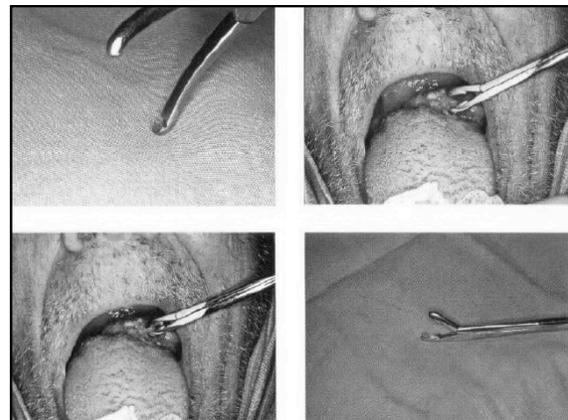
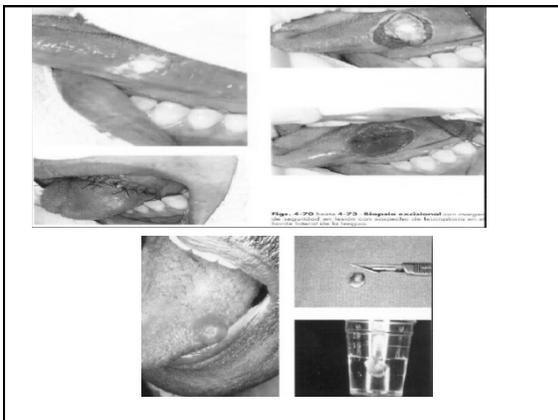
- HISTORIA CLINICA
- USAR CUANDO HAY:
 - DOLOR
 - MENOS DE 15 DE EVOLUCIÓN
- NO USAR:
 - ASINTOMATICAS
 - MAS DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN
- REALIZAR LABORATORIOS

•DIAGNOSTICO :

- Historia clínica:
- Número, forma, color, bordes.
- Examen médico para descartar problemas sistémicos.



- Biopsia
- La biopsia debe contener tejido sano y afectado.
- Puede usarse la biopsia de sacabocado o puede ser con bisturí.
- El procedimiento es el siguiente:
- Colocar anestesia local.
- Realizar incisiones con el bisturí #15.
- Colocar punto de sutura (sutura reabsorbible)
- Colocar la muestra en un papel antes de colocarla en formaldehído.
- se coloca en formaldehído(10 veces de formaldehído del volumen de la muestra).



Opsssssssss

