

## Mucocele:

### **Patología reactiva de las glándulas salivales menores**

Los mucocelos constituyen la lesión más habitual de las glándulas salivales menores, las cuales se encuentran distribuidas en toda la mucosa oral, excepto en el dorso de la lengua y encías fijas.

Se dice que es una patología reactiva porque aparece como respuesta ante un trauma. Es muy común la formación de un mucocelo por mordisqueo, en pacientes portadores de aparatología ortodóncica o simplemente posterior a un traumatismo o golpe en la zona bucal.

Al observar una unidad secretora glandular vemos las partes que la componen, luego, si el conducto salival se rompe, las células acinares siguen secretando saliva que en lugar de terminar en la cavidad oral escapa al tejido conjuntivo circundante formando un depósito de moco que distiende el tejido. Este fenómeno de extravasación se denomina mucocelo.

La localización más frecuente es en la mucosa del labio inferior porque sufre lesiones muy a menudo, pero como ya se expuso puede aparecer en toda la mucosa oral donde haya glándulas salivales menores, le siguen en frecuencia mucosa bucal de suelo de la boca, cara ventral de la lengua, paladar.

**Los mucocelos aparecen preferentemente en niños y adultos jóvenes, aunque pueden hacerlo en personas de cualquier edad.**

Clínicamente es una lesión redondeada, blanda, fluctuante, generalmente pequeña, del tamaño de una arveja, pudiendo llegar en algunos casos a un tamaño mayor, aunque no es muy frecuente ya que el mismo trauma que los originó hace que se rompan para luego volverse a formar. Los mucocelos más superficiales tienen aspecto azulado translúcido, cuando el trauma que los originó continúa puede haber pequeñas hemorragias, la mucina contenida en el mucocelo se mezcla con los eritrocitos desarrollando un mucocelo equimótico, que puede ser de color azul oscuro o morado rojizo, semejante a un hemangioma (diagnóstico diferencial), por último, el mucocelo que se ubica a mayor profundidad dentro de la mucosa se manifiesta como un nódulo de color similar a la misma.

La etiología como ya se mencionó es traumática, que al repetirse suele romper el mucocelo y desaparece, pero al seguir la glándula funcionando se vuelve a formar.

Para tener certeza que estamos en presencia de un mucocelo realizamos una prueba diagnóstica que consiste en una punción con una aguja de las que se usan para anestesiarse y vemos como se levanta un líquido filante, translúcido.

El tratamiento es siempre quirúrgico con extirpación de la glándula salival afectada.

## BIBLIOGRAFIA

- » Ceccotti E L. Clínica estomatológica. SIDA, cáncer y otras afecciones. Ed. Médica Panamericana, 1993.
- » Ceccotti, Sforza, Carzoglio, Luberti, Flichman. El diagnóstico en Clínica Estomatologica. Ed. Médica Panamericana, 2007.
- » Sapp J.P., Eversole L.R., Wysocki G.P. Patología Oral y Maxilofacial Contemporánea. Harcour Brace De España. Edición en español, 1998.

## AGRADECIMIENTO

Al Centro de Diagnóstico y Tratamiento Estomatológico y Centro de Diagnóstico de Cáncer Bucal al cual pertenezco desde hace más de seis años, el mismo atiende en la sede de la AOM los días lunes a las 13.30 hs., y está destinado a personas carenciadas.