

# MUCOCELE EN CARA VENTRAL DE LENGUA. Reporte de un caso clínico.

**AUTORES:** F. CÁRDENAS PÉREZ, F. ALEJANDRO

**ASESORES CIENTÍFICOS:** M.L MERCADO; M.G ROM; G.DASCANIO; S. MICINQUEVICH

UNIDAD HOSPITALARIA PATOLOGÍA Y CLÍNICA ESTOMATOLOGICA. FACULTAD DE ODONTOLOGÍA. UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA

Categoría: Casos Clínicos

## Resumen

“ Mucoccele” es un termino clínico que corresponde histológicamente a una lesión que puede originarse por un mecanismo de retención y/o extravasación de moco. Reportamos un caso de una paciente femenina de 15 años, con diagnostico de Mucoccele por extravasación.

## Introducción

El Mucoccele constituye una de las lesiones benignas más comunes de la cavidad oral. Se presenta por igual en ambos sexos y el pico de incidencia es de entre 10 y 40 años. El labio inferior es el sitio más frecuente, seguido por carrillos y paladar. Ocasionalmente se observa en la superficie ventral de lengua. El interrogatorio, la clínica y la biopsia, son claves para un diagnostico definitivo.

## Descripción del Caso

Se presenta a la consulta en la Unidad Hospitalaria de Patología y Clínica Estomatológica de la FOLP, Hospital Dr. Ricardo Gutiérrez de La Plata, una paciente femenina de 15 años, soltera, estudiante, nacida y residente en La Plata. Referida desde el Servicio de Dermatología por : una lesión en lengua que le causaba molestias al comer. Usa piercing en labio inferior izquierdo. No refiere hábitos tóxicos. Manifiesta que la lesión tiende a romperse cuando ingiere alimentos duros y que habría fluctuado en su tamaño desde que comenzó hace un año aproximadamente .En la exploración clínica se observó:



Fig.1- Lesión exófitica en la línea media de la superficie ventral anterior de la lengua .



Fig.2- Forma oval, superficie lisa, translúcida.



Fig.3- Tamaño de 13 mm x 10mm.

## DIAGNOSTICO

Diagnostico Clínico : Mucoccele

Diferenciales: Granuloma piógeno  
Pseudopapiloma

## EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

Laboratorio: Hemograma: parámetros normales

## TRATAMIENTO

Se realizó Biopsia escisión ,bajo anestesia local, donde se procedió a la enucleación de la lesión mediante la escisión total y sutura. Estudio histopatológico-Protocolo N 95758: Mucoccele por extravasación

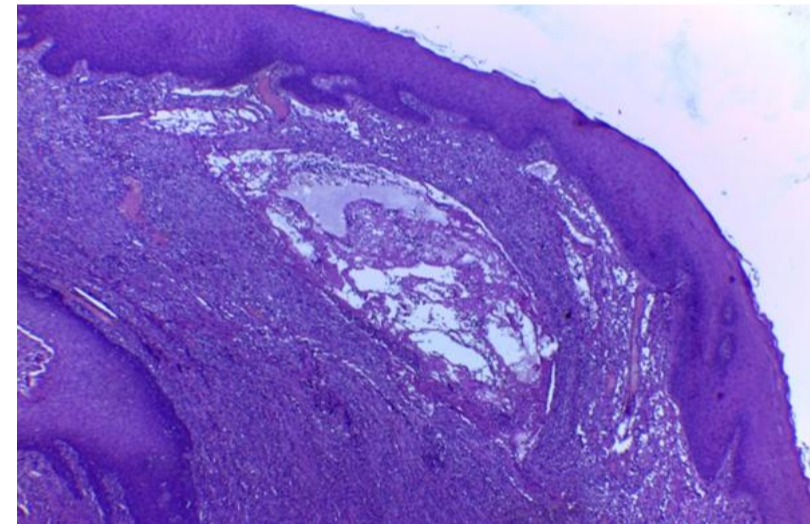


Fig.4- Cavity ocupada por material mucinoso, revestido de tejido de granulación.

## DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Mucoccele por extravasación

## EVOLUCION

Fig.5- Post operatorio a los 7 días. Se indicó retirar el piercing. Se realizaron controles periódicos



## Conclusiones

Los Mucocelos en cara ventral de lengua son infrecuentes y su apariencia clínica podría ser similar a otras afecciones, tales como lesiones vasculares, granulomas piógenos, pseudopapilomas, entre otras. De allí la necesidad del estudio histopatológico para evitar errores diagnóstico. Además es importante el control por la posibilidad de recurrencias.

## Referencias

1. Del Valle, S. C., Añez, A., & Avilán, I. (2002). Mucocelos en Cara Ventral de Lengua: Reporte de 6 casos y manejo quirúrgico. Acta Odontológica Venezolana, 40(3), 286-288.
2. Cecconi DR, Achilli A, Tarozzi M, Lodi G, Demarosi F, Sardella A et al. Mucocelos of the oral cavity: A large case series (1994-2008) and a literature review. Med Oral Patol Oral Cir Bucal. 2010; 15: e551-556.