LESIONES ESTOMATOLÓGICAS RELACIONADAS CON LA PRÓTESIS

**MANCHA BLANCA**

* **Leucoplasia tipo I (Grispan)**
* **Características: Lesión blanca, no traslúcida, de bordes definidos. Al secado, color tiza.**
* **Localización: lengua y carrillos**
* **Queratinización de la mucosa producida por agresión protética.**
* **Tto: eliminación del factor agresivo (desgastes, cambio de posición dentaria)**

**PSEUDOMANCHA**

* **Falsa mancha blanca**
* **Lesión subprotética producida por cándida**
* **Diferenciación: se raspa con gasa eliminando la pseudomembrana, queda una mancha roja eritematosa**

**MANCHAS ROJAS**

1. **NO PURPÚRICAS:**

**- compresión en áreas no depresibles y sobrecompresión en áreas depresibles**

**- Ej: post damming**

**- Límites definidos, sectorizada**

**- Diferenciar de palatitis subplaca**

1. **PURPÚRICAS:**

**- Petequias, vivices, equimosis**

**- Ruptura de vasos por alineación incorrecta de elementos**

**- Principalmente en mucosa yugal**

**MANCHAS PARDAS**

**(Pigmentaciones Melánicas)**

**IRRITATIVAS:**

* **Causadas por prótesis**
* **Crónicas, de larga data. En lengua y mucosa yugal**
* **Queratinización- Pigmentación en zona agredida**

**TATUAJES:**

* **Exógenas**
* **Color negro-azulado**
* **Cerca de restauraciones (gingival, palatino)**

**QUERATOSIS:**

* **Leucoplasia tipo II**
* **Trauma crónico protético**
* **Lesiones blancas, circunscriptas y palpables**
* **Se agravan con alcohol, tabaco, HPV, cándida**
* **Histológicamente: aumento del estrato córneo**
* **Puede ser primaria (mucosa sana) o secundaria(mancha blanca, liquen rojo plano)**

**VERRUGOSIDAD:**

* **Lesión blanca, elevada, de contornos nítidos y textura irregular**
* **Leucoplasia tipo III o Hiperplasia verrugosa proliferativa**
* **Histo: hiperortoqueratosis + papilomatosis**

MANCHA BLANCA------QUERATOSIS-----VERRUGOSIDAD

LT I-----LTII-----LTIII

**VEGETACIÓN:**

* **Lesión elevada, de contorno sólido, superficie irregular**
* **MANTIENE EL COLOR DE LA MUCOSA O ES ERITEMATOSA (NUNCA BLANQUECINA)**
* **Ej: PALATITIS SUBPLACA, característica de un estado avanzado de candidiasis crónica. Etiología microbiana. Sin límites.**
* **Histo: Papilomatosis con ausencia de estrato córneo ortoqueratinizado.**

**EROSIÓN:**

* **Pérdida superficial de la continuidad del epitelio**
* **Se produce generalmente en el período adaptativo de la prótesis**
* **Problemas de ajuste oclusal o interfase base- mucosa**
* **Evoluciona a una ulceración**

**ULCERACIÓN:**

* **Lesión aguda**
* **Pérdida de la continuidad del epitelio que llega al corion (+ profunda)**
* **Desaparece cuando eliminamos la agresión protética, sino evoluciona a Úlcera**
* **Periprotética: flanco largo**
* **Subprotética: maloclusión no corregida o presión por desadaptación**

**ÚLCERA:**

* **Pérdida de la continuidad del epitelio en profundidad y de evolución crónica**
* **NO cicatriza eliminando la causa (característica de tumores malignos)**
* **Interconsulta con estomatólogo**
* **Úlcera carcinomatosa : con bordes indurados a la palpación , se detecta en RX cuando produce osteólisis por infiltración tumoral al hueso contiguo**

EROSIÓN-----ULCERACIÓN-----ULCERA

**FISURA:**

* **Pérdida lineal de la continuidad de la mucosa**
* **Se produce por :**

**-prótesis mal adaptadas (flancos en fondos de surcos hiperplásicos)**

**- prótesis con hiperactividad parafuncional**

**- prótesis con DV disminuída (QUEILITIS ANGULAR)**

**AMPOLLA:**

* **Generalmente NO se produce por prótesis**
* **Se da en pacientes con patologías sistémicas**
* **En mucosa yugal y lengua**
* **Ej: ampollas hemorrágicas en pac. diabéticos por incorrecta relación interoclusal de sus prótesis**

**VESÍCULA:**

* **Característica viral**
* **Sin etiología protética**
* **Las prótesis defectuosas pueden ser un factor estimulativo de la latencia viral**

**PERFORACIÓN:**

* **Poco frecuente**
* **En terreno predispuesto, como consecuencia de enfermedades metabólicas Ej: diabetes descompensada**

**TUMORES HIPERPLÁSICOS:**

1. **HIPERPLASIA FIBROSA**

**2. HIPERPLASIA FIBROGRANULOMATOSA**

**3. HIPERPLASIA GRANULOMATOSA**

**1.HIPERPLASIA FIBROSA:**

* **Se produce por CÁMARAS DE SUCCIÓN o de vacío**
* **Corresponde a tejido fibroso**
* **Mantiene el color de la mucosa, no es sangrante, de consistencia firme.**

**2. HIPERPLASIA FIBROGRANULOMATOSA**

* **Producida por irritación de la prótesis**
* **Aumentan las fibras colágenas y el desarrollo vascular**
* **Denominadas HIPERPLASIAS PARAPROTÉTICAS**

**Aspecto de lengüetas superpuestas**

**3.HIPERPLASIA GRANULOMATOSA**

* **Reacción localizada por un traumatismo protético crónico**
* **Debe existir un compromiso sistémico predisponente**
* **Color rojizo, sangrante y poco inervada**
* HIPERPLASIAS: (Tratamiento)
* - Acondicionamiento de prótesis
* Tipo I y II y de tejidos
* - Enseñanza THO de la prótesis y de la mucosa oral
* - Biopsia
* Tipo III - Quirúrgico