



XXII Comunicaciones Científicas y Tecnológicas

Orden Poster: CM-019 (ID: 220)

Autor: Díaz, Ana Lucía

Título: Concordancia diagnóstica clínica e histopatológica en lesiones blancas de cavidad bucal

Director:

Palabras clave: Leucoplasia; histopatología; concordancia; diagnóstico

Área de Beca: Cs. De La Salud

Tipo Beca: Evc - Cin

Periodo: 01/09/2015 al 30/08/2016

Lugar de trabajo: Facultad De Odontología

Proyecto: (14J008) Parámetros histopatológicos y moleculares indicativos del riesgo de transformación maligna en lesiones precancerosas de la cavidad oral.

Resumen:

Las lesiones de la cavidad bucal resultan un fuerte indicador del estado de salud general del individuo. Entre ellas, las lesiones de color blanquecino, son las más reportadas y asociadas a diversos factores pudiendo aparecer de forma hereditaria o adquirida. Se ha señalado que cualquier condición que incremente el grosor epitelial de la mucosa distanciando la superficie del lecho vascular produce apariencia de lesión blanca. La causa más frecuente aparece por ensanchamiento de la capa de queratina denominada hiperqueratosis. Entre ellas la más frecuente es la leucoplasia, con una gran variedad de apariencias clínicas, histológicas y etiológicas que en una pequeña proporción de casos podría experimentar una transformación maligna.

El término leucoplasia se refiere a las lesiones de la cavidad bucal que se manifiestan como placas blanquecinas no identificadas clínica e histopatológicamente como otra enfermedad y que no está asociada a otra causa química o física, excepto el uso del tabaco.

Las condiciones y resultados del diagnóstico clínico de las lesiones sin una confirmación histopatológica solo exhiben deducciones empíricas basadas en la experiencia clínica acumulada, que pueden coincidir o no con la real naturaleza de la entidad clínicamente diagnosticada. La evaluación de su concordancia permite evidenciar el grado de certeza del diagnóstico clínico. En la actualidad, el diagnóstico microscópico se efectúa con el objetivo de determinar cambios morfológicos y la presencia o no de cambios displásicos dentro de una lesión leucoplásica, ya sea homogénea o no, para lo cual los métodos empleados frecuentemente en los servicios de histopatología se basan en el uso de técnicas histológicas habituales y precisa con objetividad la magnitud de los cambios citológicos que pudieran dar elementos para una mejor valoración. Ante un grupo de lesiones que, dado su mimetismo y similitud, pueden estar sujetas a errores diagnósticos, pretendemos evaluar el grado de concordancia entre el diagnóstico clínico e histopatológico de lesiones blanquecinas en muestras recibidas en el Servicio de Anatomía Patológica de la FOUUNE, así como caracterizar los antecedentes, distribución topográfica, tipo de lesión clínica e histopatológica.

Hasta el momento se han revisado 50 casos con diagnóstico de lesión blanca. De los cuales 26 correspondieron a Leucoplasias en sus variadas formas de presentación clínica, siendo el 11,5% de los casos leucoplasia verrugosa, el 3,8% leucoplasias moteadas y el 57,6% leucoplasias homogéneas. Del total de los casos el 19,23 % correspondió el diagnóstico de carcinoma epidermoide. Histopatológicamente, en 6 casos se realizó diagnóstico de Liquefación plano oral. En las demás lesiones leucoplásicas las alteraciones más predominantes fueron hiperparaqueratosis (65%), hiperplasia epitelial (73%), hiperplasia del estrato basal (73%). Además se observó en el 38,4% de las leucoplasias la presencia de displasia epitelial en diferentes de grados, 6 correspondieron a displasias de grado leve y 4 con displasia epitelial de moderada a severa.

Con los resultados obtenidos hasta el momento podemos determinar que la concordancia del diagnóstico clínico con el histopatológico solo existe en un 57,69 % de los casos revisados hasta el momento.