

Facultad de Estomatología
Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana

Lesiones pigmentadas buco-faciales más frecuentes. Estudio clínico y correlación histopatológica

[Dr. Rafael Delgado Fernández,¹ Dra. Rosa María Segismundo Rodríguez² y Dra. Katia Barceló López³](#)

Entre los procesos patológicos que afectan la piel facial y la mucosa bucal, se encuentran las lesiones pigmentadas. Estas constituyen un grupo de entidades que se presentan de diferentes formas en la clínica, en dependencia de su origen.¹ Entre estas lesiones, se describen los nevus pigmentados, las pigmentaciones exógenas, así como las diferentes formas de léntigo y el melanocarcinoma (melanoma) como variedad maligna. Estas afecciones tienen en común que se presentan en forma de áreas hiperpigmentadas que varían en color desde el gris pálido hasta el pardo oscuro o negro, lo que en ocasiones hace difícil el diagnóstico clínico. ^{2,3}

La posibilidad de un error diagnóstico es preocupante, debido a las consecuencias que se originarían en el paciente cuando estas entidades se corresponden con lesiones malignas. Es importante recordar que los nevus, cuando aparecen en la mucosa bucal, en los genitales, planta de los pies y palma de las manos, que constituyen áreas de fricción, son peligrosos debido a que pueden sufrir posibles transformaciones malignas. ^{1,4}

En nuestro servicio de Patología Bucal, hemos observado con cierta frecuencia que solicitan estudios de biopsia en pacientes que presentan lesiones pigmentadas con el diagnóstico de nevus. Al hacer el estudio histológico con posterioridad, se ha comprobado que en determinados casos, hay falta de correspondencia en los diagnósticos.

El propósito de este trabajo es determinar los tipos de lesiones pigmentadas más frecuentes en nuestro medio, los grupos de edades donde se presentan con mayor frecuencia, así como su distribución según sexo y localización, y establecer la frecuencia de correlación clínico-morfológica en su diagnóstico. Los resultados de este trabajo aportarán elementos clínicos y morfológicos que le permitirá al estomatólogo general y al especialista, realizar diagnósticos más precisos, y de esa forma, ofrecer un servicio a la población con mayor calidad.

Métodos

Se realizó un estudio retrospectivo en los archivos del Departamento de Patología de la Facultad de Estomatología; se seleccionaron las biopsias de piel facial y mucosa bucal que tuvieran diagnósticos de lesiones pigmentadas desde el punto de vista clínico con su correspondiente estudio histopatológico, en el período comprendido desde 1998 hasta el año 2003 (ambos incluidos). Se obtuvo un total de 155 biopsias adecuadas para nuestro estudio.

Utilizando el método estadístico simple y determinando el porcentaje en cada análisis, se seleccionaron las biopsias según los grupos de edades de los pacientes afectados, el sexo, la localización, y se agruparon los casos examinados según la coincidencia o no en los diagnósticos clínicos y su posterior confirmación histopatológica, lo cual nos permitió determinar en porcentajes la correlación del diagnóstico clínico con el histológico. Los resultados se llevaron a tablas y figuras para su presentación.

Resultados

De las 155 biopsias estudiadas en el período, los nevus se diagnosticaron en 101 pacientes (65,2 %), seguidos de las pigmentaciones exógenas en 45 pacientes (29 %), léntigo en 7 pacientes (4,5 %) y melanoma en 2 (1,3 %). El sexo femenino fue el más afectado (74,3 %) en los grupos analizados (tabla 1).

Tabla 1. Distribución en número y porcentaje de las lesiones pigmentadas más frecuentes según sexo (1998 – 2003)

Sexo	Nevus		Pigmentaciones exógenas		
	No.	%	No.	%	No.
Femenino	75	74,3	34	75,6	
Masculino	26	25,7	11	24,4	
Total	101	100	45	100	

Fuente: Archivos del Departamento de Patología.

La distribución según grupos de edades se puede observar en la tabla 2. Los nevus predominaron en los pacientes jóvenes, menores de 40 años de edad. Las pigmentaciones exógenas en la mucosa bucal, se presentaron con mayor frecuencia en pacientes mayores de 60 años, seguido del grupo entre 30 y 39 años (tabla 3, fig. 1).

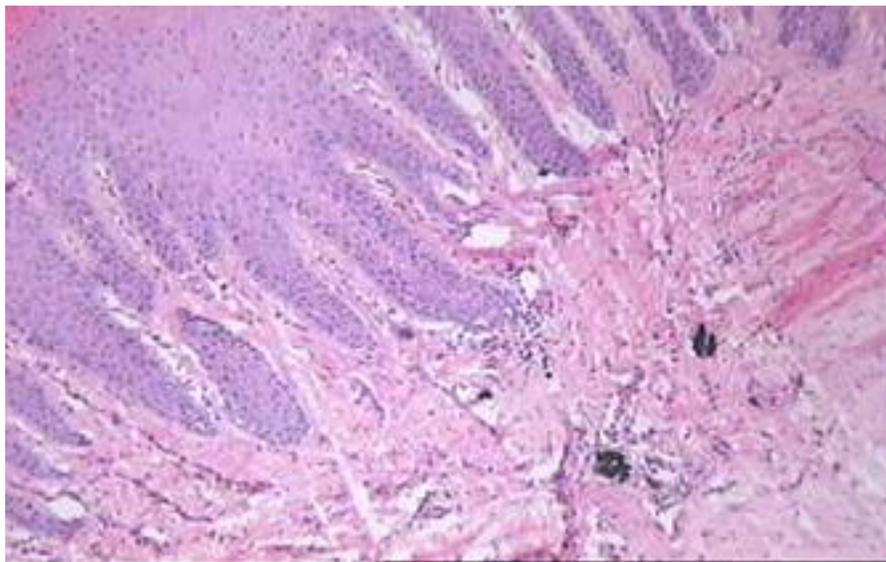


Fig. 1. Encía con pigmento exógeno (amalgama) submucoso. H/E 100 x.

En relación con el léntigo, se registraron 7 casos. Su mayor distribución se encontró entre los pacientes jóvenes, y su localización más frecuente fue en labios y piel (tablas 2 y 3).

Tabla 2. Distribución en número y porcentaje de las lesiones pigmentadas más frecuentes según edad (1998 – 2003)

Edad	Nevus		Pigmentaciones exógenas		Léntigo	
	No.	%	No.	%	No.	%
10 – 19	10	9,9	4	8,9	-	-
20 – 29	21	20,8	6	13,3	2	28,6
30 – 39	26	25,7	10	22,2	2	28,6
40 – 49	20	19,8	7	15,6	1	14,2
50 – 59	10	9,9	6	13,3	-	-
60 y más	14	13,9	12	26,7	2	28,6
Total	101	100	45	100	7	100

Fuente: Archivos del Departamento de Patología.

Tabla 3. Distribución en número y porcentaje de lesiones pigmentadas más frecuentes según localización (1998 – 2003)

Localización	Nevus		Pigmentaciones exógenas		Léntigo	
	No.	%	No.	%	No.	%
Labios	7	6,9	1	2,3	3	42,8
Carrillo	3	3,0	6	13,3	-	-
Paladar	1	1,0	9	20,0	1	14,3
Suelo de boca	1	1,0	-	-	-	-
Encía	1	1,0	15	33,3	-	-
Reborde alveolar	-	-	12	26,7	1	14,3
Piel	88	87,1	2	4,4	2	28,6
Total	101	100	45	100	7	100

Fuente: Archivos del Departamento de Patología.

En cuanto a la correlación entre los diagnósticos clínicos y su confirmación histológica, se encontró que de 118 casos estudiados en piel, la mayoría (62,7 %) de los diagnósticos clínicos y morfológicos coincidían, y de 63 biopsias de lesiones en mucosa bucal, en el 50,8 % hubo coincidencia en dichos diagnósticos, aspecto este que no se observó en el resto de los casos (49,2 %).

Discusión

Se recopiló un total de 155 muestras de lesiones pigmentadas remitidas en el período analizado, que presentó el siguiente orden de frecuencia: nevus en 101 pacientes (65,2 %), pigmentaciones exógenas en 45 pacientes (29 %), léntigo en 7 pacientes (4,5 %) y melanomas en 2 pacientes (1,3 %). El sexo femenino fue el más afectado (74,3 %) para los nevus, y 75,6 % para las pigmentaciones exógenas en los grupos analizados (tabla 1). Este predominio de afectación del sexo femenino pudiera explicarse por la

mayor preocupación que generalmente se observa en la mujer por su salud bucal y su estética facial en nuestro medio.

En cuanto a la distribución según grupos de edades, pudimos constatar que los nevus (lesión más frecuentemente diagnosticada en nuestra serie), predominaron en los pacientes jóvenes, menores de 40 años de edad (tabla 2); la teoría de la etiología congénita y no adquirida de los nevus, pudiera explicar este fenómeno. 2,4 No sucedió lo mismo con el diagnóstico de pigmentación exógena (causa más frecuente de lesión pigmentada en mucosa bucal), que predominó entre los pacientes mayores de 60 años, seguido del grupo entre 30 y 39 años. En relación con las pigmentaciones exógenas, la amalgama, generalmente es la responsable de la presencia de estas lesiones en los pacientes afectados, debido al contenido de plata de esta, que a veces penetra en el tejido, cuando quedan excesos del material en contacto con la mucosa en el momento del tratamiento, que también se evidencia por su localización, la cual fue más frecuente en encía, tejido muy cercano al diente (tabla 3, fig. 1).

La tercera entidad estudiada en orden de frecuencia fue el léntigo (7 casos), que genéricamente se refiere a una hiperplasia melanocítica benigna localizada por encima de la membrana basal; 2 clínicamente también se presenta como una lesión pigmentada. Se observó que su distribución mayor se encontró entre los pacientes jóvenes, y su localización más frecuente fue en labios y piel (tablas 2 y 3).

En nuestro trabajo se evidenció que los nevus fueron más frecuentes en la localización cutánea, sin embargo, se realizaron diagnósticos de estos en la mucosa bucal, en los cuales debemos señalar como hallazgo, que aparecieron diferentes tipos histológicos, como intramucosos, de unión, compuestos y azules, según se observa en la literatura revisada. 4 Se observó variación de las lesiones bucales, en comparación con las cutáneas, así como su variedad histológica. En nuestra serie se evidenció que los nevus azules son más frecuentes en la localización bucal, lo que está en correspondencia con los estudios de *Pinto* y colaboradores, 5 y *Torres*, 6 sobre todo al nivel de la mucosa del carrillo, siendo más evidentes los submucosos (similares histológicamente a los intradérmicos) al nivel del labio (tabla 3). 6,7 Ambos son indistinguibles desde el punto de vista clínico, de otras entidades como las pigmentaciones exógenas, lo cual justifica la necesidad del estudio histológico, como se ilustra en las figuras 2 y 3. 4

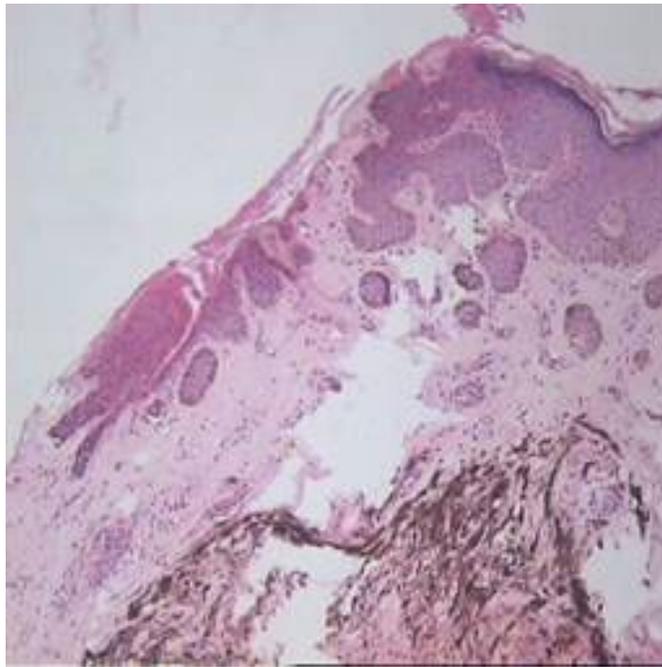


Fig. 2. Nevus azul del carrillo. H/E 100 x.

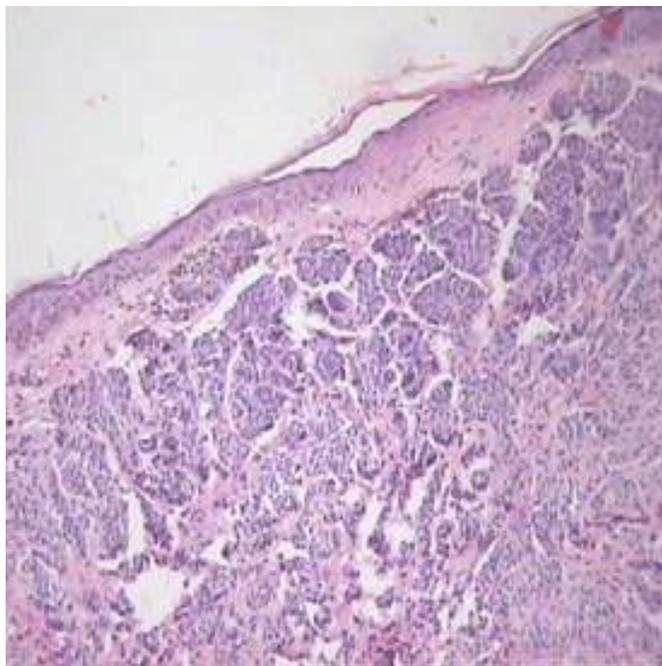


Fig. 3. Nevus submucoso en labio. H/E 100 x.

Se analizó la correlación entre los diagnósticos clínicos y su confirmación histológica, y se encontró que de 118 casos estudiados en piel, la mayoría de los diagnósticos clínicos y morfológicos (62,7 %) coincidían, y de 63 biopsias de lesiones en mucosa bucal, en el 50,8 % hubo coincidencia en dichos diagnósticos, aspecto este que no se observó en el resto de los casos (49,2 %). Este resultado evidencia la necesidad de un mayor estudio y descripción clínica de las lesiones, para profundizar en su conocimiento, y lo indispensable que resulta el estudio biopsico para el diagnóstico y descartar lesiones malignas como el melanoma, que solo se presentó en 2 casos diagnosticados en este período en nuestra

serie, lo que corrobora lo planteado por otros autores sobre la baja incidencia de dicha entidad en la mucosa bucal. 8,9

Con este trabajo hemos arribado a las conclusiones siguientes:

- Las lesiones pigmentadas más frecuentes resultaron ser los nevos (65,2 %) seguido de las pigmentaciones exógenas (29 %).
- En nuestra serie, el sexo femenino resultó ser el más afectado, con el 74,3 % para los nevos y 75,6 % para las pigmentaciones exógenas.
- El grupo de edad más afectado por los nevos fue el de 30-39 años, con el 25,7 %, y para las pigmentaciones exógenas resultó ser el de 60 años y más, con el 26,7 %.
- El sitio de mayor localización de los nevos fue la piel (87 %), y en la mucosa bucal se presentaron con mayor frecuencia en el labio (6,9 %).
- Las pigmentaciones exógenas tuvieron mayor predominio en la encía (33,3 %), seguido del reborde alveolar (26,7 %).
- En los diagnósticos de las lesiones pigmentadas de piel hubo una correlación clínico-morfológica en el 66,7 %, mientras que en la mucosa bucal fue del 50,8 %.

Referencias bibliográficas

1. Rosai J. Skin inflammatory diseases tract. En: Ackerman's Surgical Pathology. V. 1. 8 ed. St. Louis: Mosby; 1996. p. 691-93.
2. Murphy George F, Mihm Martin C. La piel. En: Cotran RS, Kumar V, Collins TR. Patología estructural y funcional. 6 ed. Interamericana; 2000. p. 1219-24.
3. Espinosa I, Rojas R, Aranda W, Gamonal J. Prevalence of oral mucosal lesions in elderly people in Santiago, Chile. Oral Pathol Med 2003;32(10):571-5.
4. Cicek Y, Ertas U. The normal and pathological pigmentation of oral mucous membrana: A review. J Contemp Dent Pract 2003;4(3):76-86.
5. Pinto A, Raghavendra S, Lee R, Derossi S, Alawi F. Epithelioid blue nevus of the oral mucosa: A rare histologic variant. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral RadioI Endod 2003;96(4):429-36.
6. Torres Fernández G. Pigmented lesion of the oral cavity with eight years follow-up. P R Health Sci J 2000;19(2):165-8.
7. Sarswathi TR, Kumar SN, Kavitha KM. Oral melanin pigmentation in smoked and smokeless tobacco users in India. Clini-pathological study. Indian J Dent Res 2003; 14(2):101-6.
8. Rowland HN, Schnetler JF. Primary malignant melanoma arising in the dorsum of the tongue. Br J

Oral Maxillofac Surg 2003;41(3):197-8.

9. Dohil MA, Billman G, Pransky S, Eichenfield LF. The congenital lingual melanotic macule. Arch Dermatol 2003;139(6):767-70.

Recibido: 3 de junio de 2004. Aprobado: 12 de septiembre de 2004.

Dr. *Rafael Delgado Fernández* . Facultad de Estomatología. Ave. Salvador Allende y calle G, municipio Plaza, Ciudad de La Habana , Cuba.

[1 Especialista de II Grado en Anatomía Patológica.](#)

[2 Especialista de I Grado en Anatomía Patológica.](#)

[3 Estomatóloga General.](#)