

NÓDULO FLUCTUANTE EN PALADAR DURO

FLUCTUATING NODULE ON HARD PALATE

Carlos A. Ramírez F.¹, Ana E. Sánchez B.¹.
asanchezb@lamar.edu.mx

Palabras clave. Nódulo, paladar duro, consistencia fluctuante.

Introducción. Las neoplasias de glándulas salivales se pueden presentar en paladar, la más frecuente es el adenoma pleomorfo [1-4]. Esta neoplasia es benigna, asintomática y de crecimiento lento, aunque en algunos casos, puede malignizar. El tratamiento de elección es la enucleación con bordes quirúrgicos amplios, sin embargo tiende a recurrir [1-3]. El objetivo de este trabajo es presentar un caso clínico de lesión en paladar y emitir un diagnóstico presuntivo con base en las características de la lesión.

Presentación del caso clínico. Paciente masculino de 68 años, acude a la clínica con motivo de consulta de limpieza dental. Entre sus antecedentes personales patológicos, refiere neurofibromatosis. A la exploración intrabucal se observa un nódulo en paladar duro de forma irregular, de 4 cm de diámetro mayor, del mismo color de la mucosa adyacente con zonas ligeramente violáceas (figura 1), a la palpación tiene consistencia fluctuante, asintomático y de aproximadamente 20 años de evolución. De acuerdo a las características clínicas, el diagnóstico presuntivo fue una neoplasia de glándulas salivales. Se le solicita una tomografía para conocer la extensión de la lesión para realizar procedimiento quirúrgico y estudio histopatológico, aunque el paciente no se ha realizado la biopsia por motivos personales.

Discusión. La localización más común de las neoplasias de glándulas salivales accesorias es en paladar duro [4]. Debido a que el paciente tiene diagnóstico previo de neurofibromatosis, no debemos dejar de lado otras posibilidades diagnósticas como el neurofibroma intrabucal [5]. Dado el tiempo de evolución tan amplio, se sospecha que la lesión del presente caso es benigna.

Conclusiones. Es necesario realizar el procedimiento quirúrgico y estudio histopatológico para descartar o corroborar el diagnóstico presuntivo, elegir el tipo de tratamiento que requiere y conocer el pronóstico de esta lesión.

Referencias.

1. Chaturvedi M., Jaidev A., Thaddanee R., Kumar A. (2018). Large Pleomorphic Adenoma of Hard Palate. *Ann. Maxillofac. Surg.* **8**(1):124-126.
2. Gupta M., Gupta M. (2012). Pleomorphic adenoma of the hard palate. *BMJ Case Rep.* **2013**: bcr2013008969.
3. Forde C., Millard R., Ali S. (2018). Soft Palate Pleomorphic Adenoma of a Minor Salivary Gland: An Unusual Presentation. *Case Rep. Otolaryngol.* **2018**: 1-4.
4. Debnath S., Adhyapok A. (2010). Pleomorphic adenoma (benign mixed tumour) of the minor salivary glands of the upper lip. *J. Maxillofac. Oral Surg.* **9**(2):205-8.
5. Bharath T., Krishna Y., Nalabolu G. Pasupuleti S. Surapaneni S. Ganta S. (2014). Neurofibroma of the palate. *Case Rep. Dent.* **2014**: 898505.



Figura 1. Lesión de aspecto tumoral, localizada en paladar duro de lado izquierdo, de consistencia fluctuante al tacto.