

# Lengua doble



**Rodríguez Molinero, Jesús**  
Odontólogo. Especialista Universitario en Medicina Oral. UCM.

**Vasallo Torres, Fco. Javier**  
Profesor Clínica Odontológica Integrada de Adultos. Facultad de Ciencias de la Salud. Departamento de Estomatología, Anatomía y Embriología Humana. URJC.

**López Sánchez, Antonio F.**  
Profesor Contratado Doctor. Facultad de Ciencias de la Salud. Departamento de Estomatología, Anatomía y Embriología Humana. URJC.

**Hernández Vallejo, Gonzalo**  
Profesor Titular. Departamento de Estomatología III. Facultad de Odontología. UCM.

RODRÍGUEZ, J., VASALLO, F.J., LÓPEZ, A.F., HERNÁNDEZ, G. *Lengua doble*. Cient Dent 2010;7:193-196.

## RESÚMEN

*La epiglotis o el cartílago epiglótico es una lámina delgada, flexible, ovalada de cartílago elástico localizada en la parte anterosuperior de la laringe y posteriormente al cartílago tiroides. Su función principal es la de proteger las vías aéreas durante la deglución, evitando la entrada de sólidos y líquidos en las mismas (figura1). Está formada por una cara posterior recubierta de mucosa de la laringe; una cara anterior que se relaciona con otras estructuras como el cartílago tiroideo, la membrana tirohioidea, hueso hioides y base de la lengua y unos bordes laterales. Deriva de la porción caudal de la eminencia hipobranquial, apareciendo hacia la 3<sup>a</sup> semana y se diferencia de la base de la lengua hacia la 6<sup>a</sup> semana.*

*En cuanto a su situación y como parte de la laringe, al comienzo de su desarrollo se coloca cranealmente y luego se desplaza progresivamente en sentido caudal. Este desplazamiento caudal va a perdurar durante el nacimiento y los primeros años de vida. Durante la lactancia, la epiglotis alcanza la nasofaringe y se coloca por detrás de la cara superior del velo palatino. Esto es importante ya que el neonato debe respirar y beber al mismo tiempo.*

*En la infancia, la extensión del cuello eleva el paladar blando permitiendo la ventilación oral en vez de la respiración nasal propia del neonato, permitiendo el descenso de la epiglotis así como de otras estructuras como el cuerpo del hioídes, la glotis, el margen inferior del cricoides y la bifurcación traqueal. Siendo esta evolución más marcada en hombres que en mujeres debido a los cambios estructurales propios del desarrollo y los cambios fonatorios.*

*Por su localización la epiglotis es una estructura que rara vez puede observarse a la exploración oral sin la utilización de espejo laríngeo. Si bien durante la infancia puede ser observada en algunos casos, los posteriores cambios anatómicos y el desarrollo de la voz dificultan su visualización directa en la edad adulta.*

## CASO CLÍNICO

*A continuación presentaremos el caso de una mujer de 26 años sin antecedentes clínicos de interés que acude a consulta alarmada porque tras*

### Indexada en / Indexed in:

- IME.
- IBECS.
- LATINDEX.
- GOOGLE ACADÉMICO.

**Correspondencia:**  
D. Jesús Rodríguez Molinero  
jesusrodriguezmolinero@gmail.com

Fecha de recepción: 7 de octubre de 2010.  
Fecha de aceptación para su publicación: 18 de octubre de 2010.



presentar una sensación de disfagia esporádica y mirarse al espejo, observó la presencia de un "Allien con forma de serpiente cobra" (sic) en la zona posterior de su lengua. La estructura observada correspondía a una "lengüeta mucosa" o doble lengua, del mismo color que la mucosa oral, localizada a nivel del sector posterior del dorso lingual en su línea media y que se proyecta por encima de la lengua al abrir la boca, sin necesidad de protruirla. Con el diagnóstico de epiglotis alta fue remitida a su otorrinolaringólogo, el cual estableció un diagnóstico de "posición alta del cartílago epiglótico" sin complicaciones deglutorias ni fonatorias, que no precisa de tratamiento y carece de riesgo para el paciente.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Ramírez Camacho R, Algaba J, Cenjor C, Ciges M, Gavilán J, Quesada P. Manual de Otorrinolaringo-

- logía. 2nd ed. Madrid (España): McGraw-Hill; 2007.
2. O'Rahilly R, Müller F. Sistema respiratorio. En: Embriología y teratología humanas. 2nd ed. Barcelona: Masson; 1998. p. 277-89.

3. Rouvière H, Delmas A. Anatomía Humana descriptiva, topográfica y funcional. Tomo I. Cabeza y cuello. 10<sup>a</sup> ed. Barcelona (España): Masson; 2001.

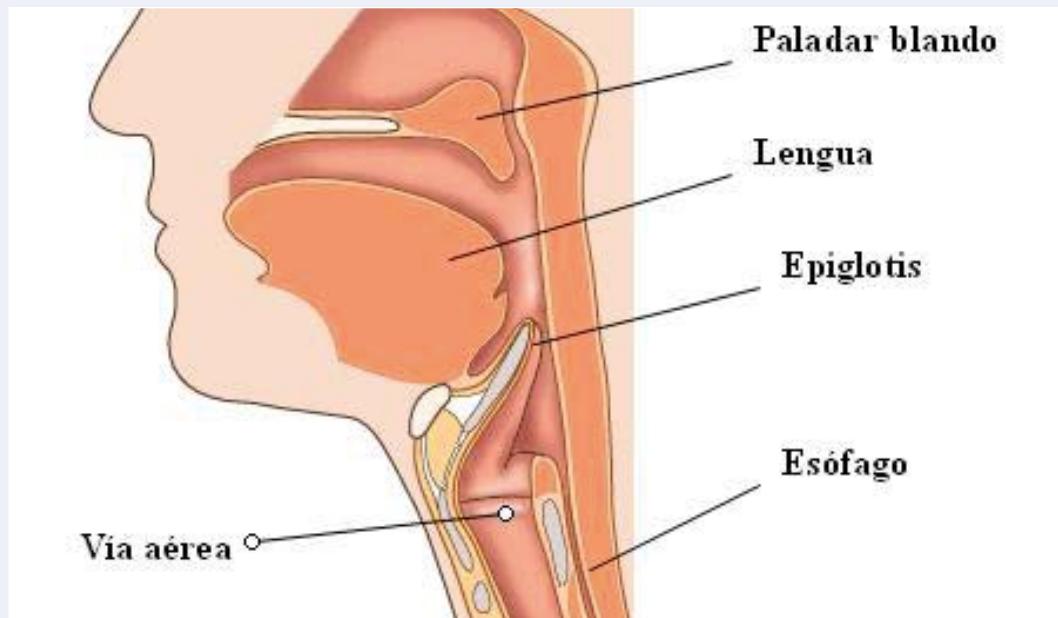


Figura 1.



Figura 2.



Figura 3.