



FOTO
CLÍNICA

GLÁNDULAS SEBÁCEAS ECTÓPICAS

Urberuaga Erce M, Rodríguez González J, Izaguirre Mendikute I, Martín Sanjuan C.
Glándulas sebáceas ectópicas. *Cient. Dent.* 2018; 15; 2; 63-64



Urberuaga Erce, M.
Odontóloga AP, CS Eibar. Servi-
cio Vasco de Salud-Osakidetza.

Rodríguez González, J.
Anatomo-patóloga Hospital Men-
daro. Servicio Vasco de Salud-
Osakidetza.

Izaguirre Mendikute, I.
Odontólogo. Práctica privada
Eibar.

Martín Sanjuan, C.
Odontóloga AP, CS Ángela
Uriarte. Servicio Madrileño de
Salud.

Indexada en / Indexed in:
- IME
- IBECs
- LATINDEX
- GOOGLE ACADÉMICO

correspondencia:
Maitena Urberuaga Erce
Odontología AP.
Centro de Salud Eibar (Guipúzcoa)
Calle Toribio Etxebarria, 29
20600 Eibar
maitena.urberuagaerce@osakidetza.eus
Tel.: 943 032 902

Fecha de recepción: 14 de mayo de 2018.
Fecha de aceptación para su publicación:
10 de julio de 2018.

Acude a consulta de Odontología Atención Primaria en el Centro de Salud de Eibar, en la organización sanitaria Debarrena de Osakidetza-Servicio Vasco de Salud, un varón de 35 años, sin antecedentes médicos de interés. Señala tuberosidades que aprecia en su mucosa yugal izquierda desde hace dos meses, que no le ocasionan ninguna molestia, pero le producen alarma y "cancerofobia". Estas tuberosidades coinciden con la línea alba. El paciente se ha mordisqueado la mucosa yugal varias veces en los meses previos. A la exploración clínica se observan lesiones redondeadas, papulares de color blanco-amarillento; su diámetro es aproximadamente de 1 a 2 mm, únicamente en la mucosa yugal izquierda (Figura 1). No presenta lesiones de este tipo extrabucales. Se citó al paciente para realizar una biopsia que se envía al servicio de Anatomía Patológica del Hospital de Mendaro.

En el estudio microscópico se observa un tejido revestido por epitelio escamoso con cambios de tipo hiperplásico y presencia en estroma adyacente de glándulas sebáceas dispuestas sueltas o en agregados (Figura 2), sin alteraciones histológicas ni atipia (Figuras 3 y 4) compatibles con glándulas sebáceas ectópicas también conocidas como gránulos de Fordyce.

El paciente recibe la explicación pertinente, tranquilizándole, e indicándole una nueva consulta en el caso de observar cualquier cambio en esta zona o cualquier otra del área bucal.

DISCUSIÓN

Los gránulos de Fordyce también denominados manchas, puntos, granos y en el pasado enfermedad de Fordyce^{1,2}, son glándulas sebáceas ectópicas que se presentan como granos diminutos, indoloros de color blanco o blanco-amarillento de tamaños de 1-3 mm de diámetro más frecuentemente en mucosa de cavidad oral, especialmente en labio superior y mucosa yugal, aunque también pueden aparecer en mucosas de otras partes del cuerpo como en mucosa de áreas genitales, pene, vulva, mucosa de los ojos, parótidas, palmas y plantas de manos y pies, laringe y estómago^{3,4}. En mucosa oral se presentan con mayor frecuencia en mucosa yugal de forma bilateral y simétrica³⁻⁵, aunque en el caso estudiado, los gránulos solo se observan en el lado izquierdo, y concentrados en la línea alba.

Histológicamente presentan las mismas características que las glándulas sebáceas normales, se ubican superficialmente y se componen de uno a varios lóbulos de estructura acinar, de contenido sebáceo^{5,6}.

Las manchas de Fordyce suelen descubrirse de manera casual, como un hallazgo clínico en la exploración bucal o bien, es el mismo paciente el que observa esta lesión. No son lesiones malignas ni infecciosas⁶. Se diagnostican por su aspecto clínico y no requieren tratamiento. Al tratarse de una lesión no patológica de la cavidad bucal, el pronóstico es bueno. Además, al ser asintomático, en muchas ocasiones estos gránulos resultan inapreciables^{2,3,6}.



Figura 1. Mucosa yugal izquierda.

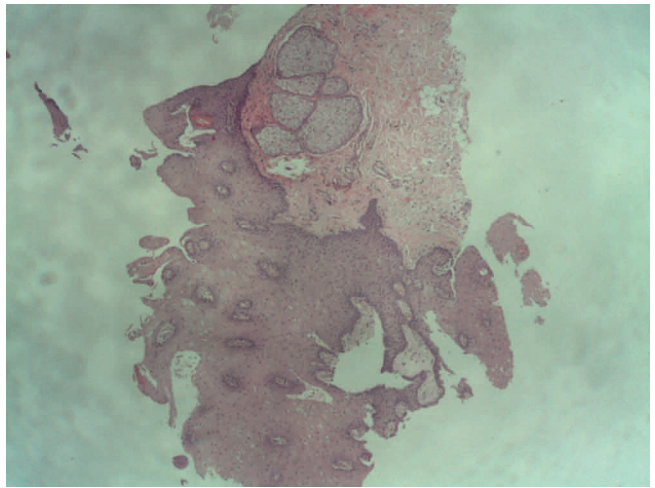


Figura 2. Imagen panorámica de glándulas sebáceas de localización subepitelial (Hematoxilina-Eosina, x40).

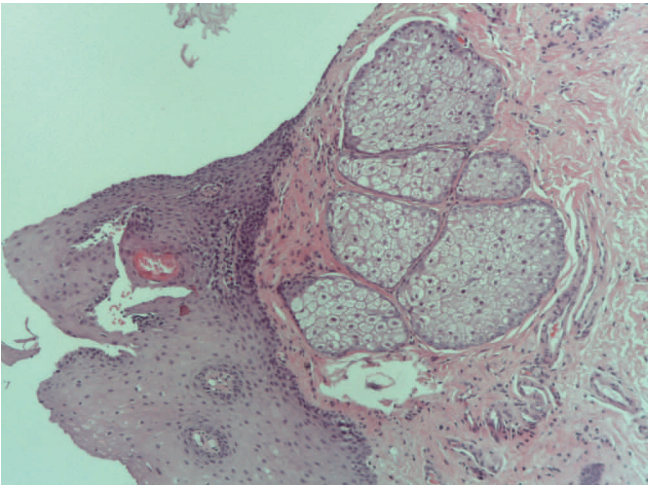


Figura 3. Imagen de detalle de glándulas sebáceas normales (HE, x100).

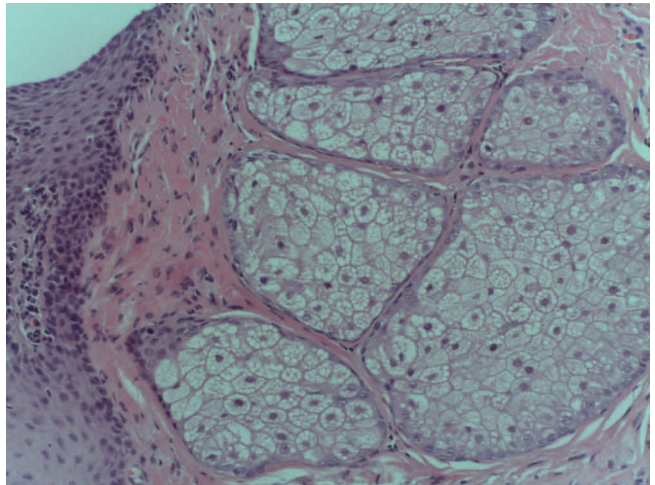


Figura 4. Imagen de mayor aumento de las glándulas sebáceas ectópicas (HE, X200).



BIBLIOGRAFÍA

1. Grinspan D. Enfermedades de la boca: semiología, patología, clínica y terapéutica de la mucosa bucal. Semiología y propeútica clínica. Los elementos clínicos y de laboratorio para el diagnóstico. Buenos Aires. Mundi, 1970. p. 1785-1789.
2. Shafer WG., Maynard, K, Levy, .M, Tomich, CE, Hernandez Cazares, M D L. Tratado de patología bucal. México. Nueva Editorial Interamericana, 1988. p. 22.
3. Gorlin RJ, Goldman HM. Thoma: patología oral. Barcelona. Salvat Editores S.A., 1973. p. 26-28.
4. Pindborg, JJ. Atlas de enfermedades de la mucosa oral. 3ª edición. Barcelona. Salvat Editores, S.A., 1981. p. 246.
5. Lárez L. Los gránulos de Fordyce. Reporte de un caso. Acta Odontontol Venez 2007; 45 (1): 96-99.
6. Sapp PJ, Eversole LR, Wysocki GP. Patología oral y maxilofacial contemporánea. 3ª edición. Madrid. Elsevier España S.A., 1998. p. 23.