

DOCTORA, NOTO ALGO EN EL PALADAR...

Ferrer Royo M, Tramontano A, Jimenez Borillo E, Gomez Vives B, Sorribes Monfort J.
CS Rafalafena, Castellón.

MOTIVO DE CONSULTA

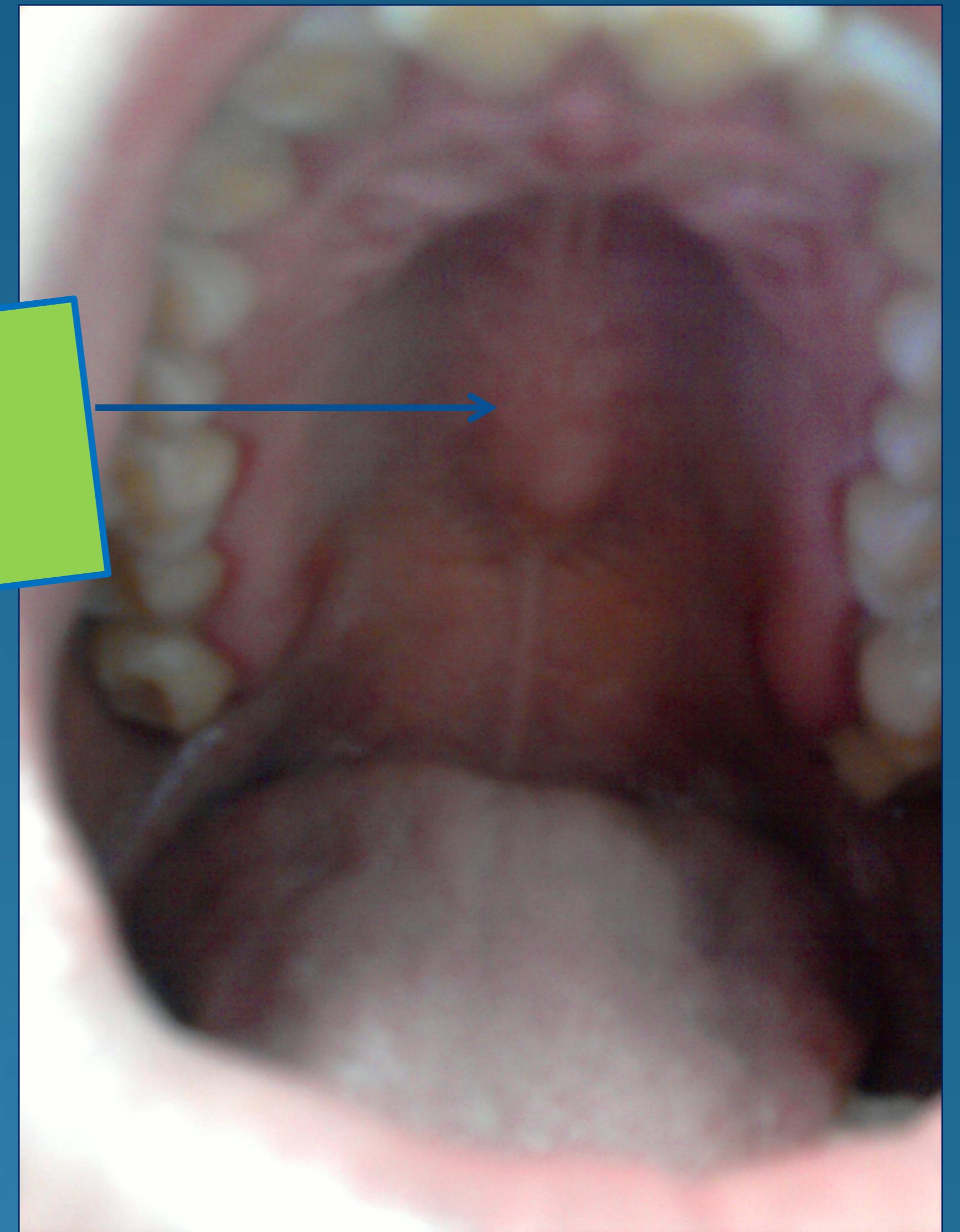
Mujer de 35 años que acude al centro de salud al notarse un bulto en el paladar desde hace unos meses que se le hace más grande, lo nota cuando lo toca con la lengua pero no refiere ninguna molestia.

EXPLORACIÓN FÍSICA Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- Asintomática. ORL: Protuberancia ósea de base sésil en parte media del paladar duro sin alteraciones mucosas ni ulceraciones
- Ortopantomografía sin alteraciones.

JUICIO CLÍNICO:

Torus palatino



DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Torus mandibular: otro tipo de excrecencia ósea bucal, es un reborde óseo lobulado localizado en la cara interna de la mandíbula generalmente premolar.



DOS TIPOS DE EXCRECENCIAS BUCALES

TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN

Lo recomendado sería su exéresis que únicamente debe realizarse si existe alteración de la fonación, si aparece inflamación, ulceración, traumatismo de repetición, osteomielitis, carcinoma. Si el paciente requiere prótesis bucal. En este caso no estaba indicada. Se tranquilizó a la paciente, realizando seguimiento de la lesión ósea, ya que por el momento carece de importancia patológica.

CONCLUSIÓN

El **torus palatino** es un crecimiento lento de la apófisis palatina del maxilar superior que se extiende anteroposteriormente en la línea media del paladar cuya prevalencia es del 20% más frecuente en mujeres (2:1) que afecta aproximadamente a población entre 30-40 años. Hay que diferenciarlo con el torus mandibular, también asintomático y de crecimiento lento que aparece en la cara interna mandibular y su prevalencia es del 8% afectando en mayor proporción a varones.

Una vez más un ejemplo de la importancia de la entrevista clínica y de la relación médico/paciente que sirvió para tranquilizar completamente a la paciente.