

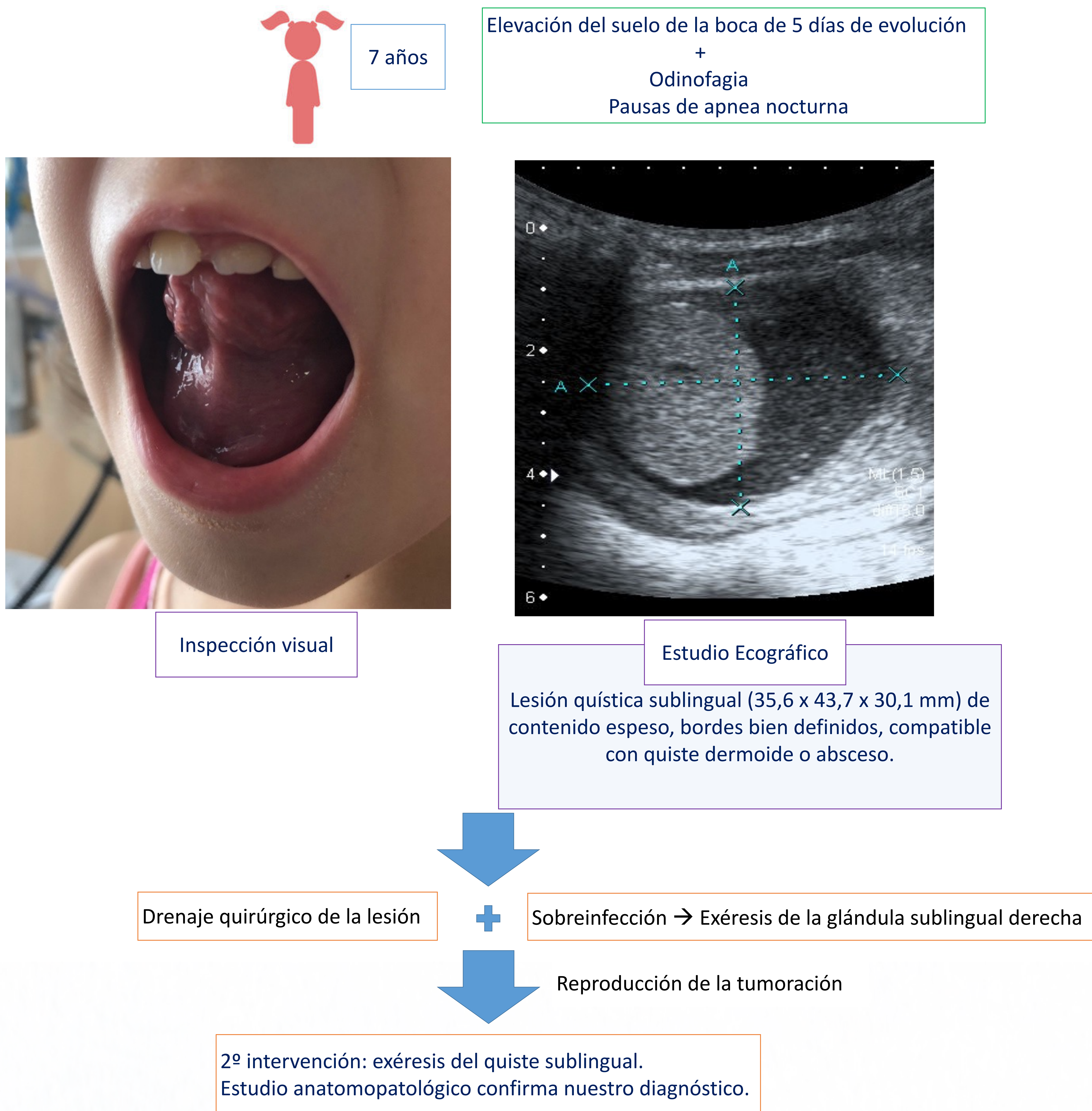
Tumoración sublingual, no siempre se trata de ránulas

Elena Resa Serrano, Zaira Belmonte Pintre, Jorge García Carreras, Marta Alcaide Sarabia, Carla Pascual Morcillo.

INTRODUCCIÓN

Los quistes dermoides del suelo de la boca son **malformaciones quísticas congénitas muy poco frecuentes**. Su localización y tamaño determinarán las manifestaciones clínicas y el tipo de abordaje quirúrgico. Queremos destacar la importancia de un correcto diagnóstico diferencial de las tumoraciones del suelo de la boca, que incluyan los quistes dermoides, lo cual condicionará su manejo posterior.

CASO CLÍNICO



CONCLUSIONES

Los **quistes dermoides** son **lesiones congénitas infrecuentes** (< 0,01% de todos los quistes de la cavidad oral). Causadas por un atrapamiento de detritus epitelial en la línea media durante la 5ª semana de gestación.

El termino dermoide se ha intercambiado por **epidermoide** y **teratoma**.

En 2013 se actualiza la terminología refiriéndose a ellos como **quistes de fusión de línea media de tipo germinal**.

CLASIFICACIÓN
Epidermoide: apéndices dérmicos
Dermoide: no apéndices dérmicos
Teratoide: elementos de las 3 capas germinales

LOCALIZACIÓN
Sobre el músculo milohioideo : elevación de la lengua y dificultad en la alimentación y lenguaje.
Región submentoniana.

Clínica: Crecimiento lento → **asintomáticos** durante años

Diagnóstico: El primer estudio de imagen a realizar es la **ecografía**. **TC y RM** permiten una localización mas precisa y la planificación quirúrgica.

Tratamiento: **Cirugía**, prefiriéndose el abordaje intraoral.

Pronóstico: Bueno. **Riesgo de malignización del 5% relacionado al tipo teratoide**. El riesgo de recurrencia es mínimo si la lesión se elimina completamente.