

# Extravasación de mucina a nivel ventral de la lengua. Reporte de caso de Mucocele de las glándulas de Blandin Nuhn

*Dania Lizeth López Luque\**

## Resumen

Paciente masculino de 12 años que acude al Hospital Gabriela Alvarado en Danlí, El Paraíso, con una lesión a nivel ventral de la lengua, relacionándose con las glándulas de Blandin Nuhn, la cual está compuesta por acinos mucosos y seromucosos. El mucocele por extravasación ocurre mayormente en pacientes jóvenes y son causadas por traumas como mordeduras o micro traumas como tratamientos de ortodoncia. El mucocele a nivel ventral es poco frecuente dentro de los casos registrados.

Palabras claves: Mucocele; Superficie Ventral de Lengua; Glándula Salival Menor.

## Abstract

A 12-year-old male patient who goes to the Gabriela Alvarado Hospital in Danlí, El Paradiso with a ventral level injury of the tongue, related to the glands of Blandin Nun, which is composed of mucous and seromucous acini. Mucocele by extravasation occurs mostly in young patients and are caused by traumas such as bites or micro traumas as orthodontic treatments. Ventral mucocele is rare within reported cases.

Keys words: Mucocele; Ventral level of the tongue; Minor salivary gland.

---

\* Doctora en Servicio Social. Hospital Gabriela Alvarado, Danlí, El Paraíso. CORCID-ID: 0000 0002 0889 688X

## Introducción

La prevalencia de lesiones patológicas a nivel bucal es común no solamente en estructuras dentarias sino también en tejidos blandos. La relación de estas estructuras blandas con glándulas salivales es frecuente sobre todo cuando se observan a nivel del labio inferior representando un alto porcentaje, sin embargo, la presentación a nivel ventral de la lengua es un hallazgo raro y poco frecuente encontrándose alrededor del 1.9% al 10.3% de los casos relacionándose con las glándulas salivales de Blandin Nuhn.

El objetivo de este reporte es la presentación de una patología inusual localizada en la superficie ventral lingual de un paciente de 12 años de edad relacionada con glándulas salivales menores y su manejo quirúrgico.

## Presentación del caso

Paciente masculino de 12 años remitido al Servicio de Odontología del Hospital Regional Gabriela Alvarado de Danlí, El Paraíso presentando una lesión tipo bullosa en zona ventral de la lengua del lado derecho refiriendo el paciente una historia de trauma por mordedura a la caída desde su propia altura con más o menos 20 días de evolución asintomático.



Figura 1. Lesión bullosa en superficie ventral de la lengua. Lesión bullosa causada por traumatismo. Dra. López.

Al examen clínico se observó la lesión de más o menos 1 cm x 0.6 cm sin exudado seroso, linfoide o sanguinolento de color transparente.

Se preparó al paciente siguiendo los protocolos pre quirúrgicos y se procedió bajo anestesia local con vasoconstrictor (Lidocaína al 2%) infiltrativamente a nivel perilesional a la escisión con hoja de bisturí # 15 con lo que se logró la exposición clínica de la capsula y su respectiva enucleación sin evidencia clínica de capsulas accesorias en la zona. Figura 2.



Figura 2. Exposición clínica de la cápsula en zona ventral de la lengua. Cápsula quística con contenido de mucina. Dra. López.

Se procedió al cierre de la herida con hilo de sutura seda 3-0 sin presentar el paciente complicaciones tanto preoperatorio, intraoperatorio y postoperatorio inmediato. La farmacoterapia correspondiente fue de ibuprofeno de tabletas 600mg cada 12 horas por 5 días y amoxicilina de 500mg cada 8 horas por 7 días.

A la evaluación clínica del paciente a los 9 meses, se observa la zona quirúrgica estable sin evidencia clínica de una recidiva de la patología. Figura 3.

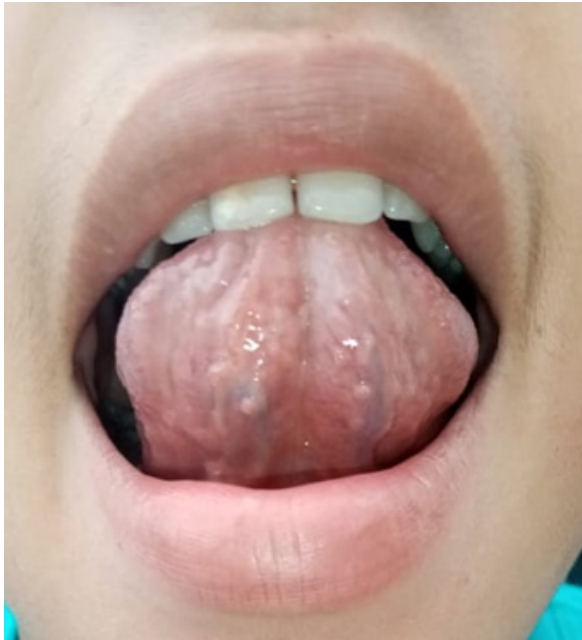


Figura 3. Control del caso postquirúrgico. Evaluación clínica luego de un año sin evidencia de recidiva de la patología. Dra. López.

## Discusión

Las etiologías de las lesiones a nivel de glándulas salivales menores generalmente son traumáticas que resulta en una extravasación de moco dentro del tejido conectivo.

Generalmente y en más del 60% de los casos se observa en el labio inferior unilateralmente en todas las edades y mayormente en mujeres; sin embargo, cuando se origina en las Glándulas de Blandin Nuhn según el estudio de Joshi de 30 casos de 164 en 5 años el 46.7% que corresponden a 14 casos está en el rango de edad reportado en este caso lo cual hace de esta patología un hallazgo inusual.

## Conclusiones

El mucocele originado en las Glándulas de Blandin Nuhn representa unos de los pocos

casos que se observan y manejan a nivel quirúrgico odontológico sin embargo nuestra experiencia con este caso nos permite exponer a nuestros colegas para que conozcan de esta patología con lo que permitirá que puedan diagnosticar y proponer alternativas de manejo para la misma.

Con lo que concluimos que es una patología inusual sobre todo en una población infantil que es viable manejar quirúrgicamente con una enucleación con una mínima tasa de recurrencia.

## Reconocimientos

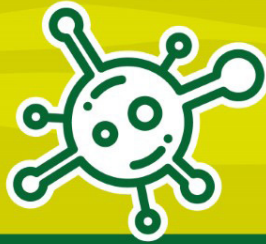
Al Dr. Jorge Carlos Ramos por siempre apoyarme y por confiar en mí y en lo que puedo lograr.

A Ulises Oscar Murillo por haber fungido de asistente durante el procedimiento quirúrgico.

## Bibliografía

- Sherin J. *et al.* (2018) Blandin and Nuhn mucocele in a pediatric patient. *J Indian Soc Pedod Dent*; 36:315-8.
- Joshi S. *et al.* (2012) Mucocele of the Glands of Blandin Nuhn in children: A Clinical, Histopathologic and Retrospective Study. *North Am J Med Sci*; 4:379-83.
- Brooks J. *et al.* (2015) Superficial Mucocele of the Ventral Tongue: Presentation of a Rare Case and Literature Review *American Association of Oral and Maxillofacial Surgeons J Oral Maxillofac Surg* 74:1175-1179.
- Graillon N. *et al.* (2019) Mucoceles of the anterior ventral surface of the tongue and the glands of Blandin–Nuhn: 5 cases *J Stomatol Oral Maxillofac Surg* 120 509–512.
- Mandhan P. *et al* (2017) Mucocele of the tongue *ANZ J Surg* 87 E327- E328.

# ¿QUÉ ES CORONAVIRUS



**UNAH**  
UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE HONDURAS

## [COVID-19]?



Es una enfermedad infecciosa causada por el coronavirus, cuyo brote inicial fue en la ciudad de Wuhan, China a finales de 2019.

Se transmite de persona a persona



## SINTOMAS:

- Fiebre alta
- Tos (generalmente seca)
- Dolor de cabeza
- Dolor de garganta
- Dificultad para respirar
- Congestión nasal
- Dolores musculares
- Fatiga (cansancio)



**Y AÚN NO EXISTE  
VACUNA CONTRA  
ESTE VIRUS**



Si tienes antecedentes de viajes o de contacto con personas que han viajado recientemente y presentas alguno de estos síntomas, busca atención médica urgente. No te automediques.

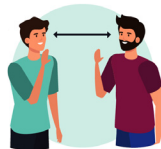
**INFÓRMATE Y ACTÚA PARA PREVENIR EL CONTAGIO DEL CORONAVIRUS.**

## PREVENCIÓN Y CIERRE DE ESPACIOS PÚBLICOS

**1 LAVARSE LAS MANOS**  
FRECUENTEMENTE  
CON AGUA Y  
JABÓN



**2 MANTENER DISTANCIA**  
EVITE TOCAR O  
ACERCARSE A  
PERSONAS.  
NO SALUDAR  
DE MANO Y  
MANTENER  
DISTANCIA  
1 METRO



**3 TOS SECA**  
CUANDO TOSA,  
CUBRA SU BOCA  
Y NARIZ CON  
PAÑUELO  
DESECHABLE O  
CON EL  
ANTEBRAZO



**4 NO SALIR**  
QUEDARSE EN  
CASA PARA  
EVITAR  
EXPOSICIÓN

