

# Revista de la Asociación Dental Mexicana

Volumen **59**  
Volume

Número **2**  
Number

Marzo-Abril **2002**  
March-April

*Artículo:*

## Mucosa bucal

Derechos reservados, Copyright © 2002:  
Asociación Dental Mexicana, AC

## Otras secciones de este sitio:

- ☞ Índice de este número
- ☞ Más revistas
- ☞ Búsqueda

## *Others sections in this web site:*

- ☞ *Contents of this number*
- ☞ *More journals*
- ☞ *Search*



**Medigraphic.com**

# Mucosa bucal

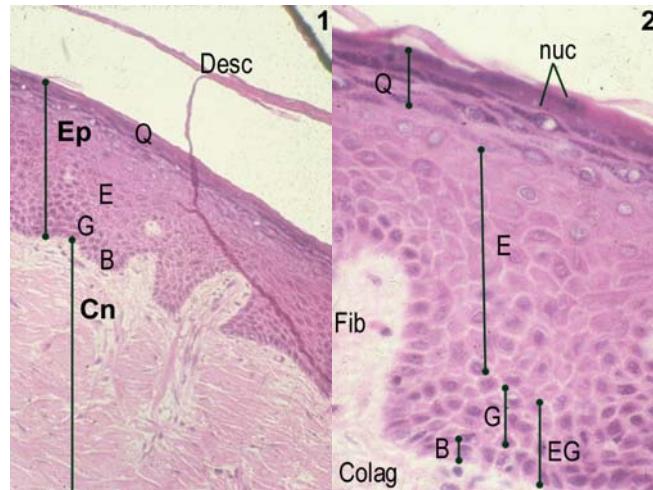
José L. Castellanos  
León, Gto. México

Se describirán las características histológicas de normalidad de la mucosa, para en próximos números observar y comprender los cambios patológicos de: a) Lesiones blancas y úlceras, b) Displasias y carcinomas, c) Lesiones rojas, d) Lesiones pigmentadas y e) Lesiones vesiculares.

La **mucosa bucal** está constituida por un **epitelio (Ep)** de recubrimiento y por tejido **conectivo (Cn)** laxo que lo sostiene y nutre, llamado lámina propia o corium. Ilustración 1. De acuerdo a características funcionales se pueden observar variaciones histológicas y podrán encontrarse mucosas queratinizadas en paladar o encías y con gran variedad papilar, como acontece en lengua cubierta por una mucosa especializada.

Los epitelios de la cavidad bucal se dividen en queratinizados y no queratinizados, dependiendo si superficialmente están protegidos o no por esta capa cornea o queratina; a su vez la capa queratinizada se llamará ortoqueratina si las células no muestran núcleos y paraqueratina si los mostraran, lo más común dentro de la cavidad bucal es que los epitelios queratinizados sean constituidos por paraqueratina. Son epitelios estratificados por estar conformados por varias capas o estratos. Se les denomina de planos por la apariencia de sus capas más superficiales. El último apelativo es el de descamativo, lo describe el alto índice de renovación celular, las células "viejas" descaman y son constantes y aceleradamente reemplazadas. De tal forma que el epitelio de la mucosa bucal es *estratificado, plano y descamativo*, pudiendo ser también *queratinizado*.

**Los epitelios bucales** en general constan de 3 capas cuando no son queratinizados y de 4 cuando la capa final de recubrimiento es queratinizada. La ilustración 2 muestra del interior a la superficie, la capa basal (B), de aspecto poliédrico y más obscura (basófila), cuando es teñida con hematoxilina y eosina; sigue la capa o estrato granular (G) así llamada por los pigmentos basífilos (oscuros) intracitoplasmáticos. B+G constituyen el estrato (EG) germinativo, que es la zona donde ocurre la activa multiplicación celular. Sigue la capa espinosa (E) llamada así de manera descriptiva, ya que las uniones desmosomales



Figuras 1 y 2.

quedan tensas (estiradas), dando la imagen de prolongaciones "espinosas". Finalmente con Q se demuestra la capa queratinizada, que como podrá observarse es paraqueratinizada, al observarse núcleos (n) en degeneración por apoptosis.

Es común observar prolongaciones epiteliales hacia el tejido conectivo, denominadas digitaciones, en algunas condiciones patológicas esta imagen puede variar.

**El tejido conectivo** está formado por abundantes fibras colágenas, fibroblastos, vasos sanguíneos y anexos como pudieran ser glándulas salivales menores y glándulas sebáceas (Gránulos de Fordyce).

La unión entre tejido conectivo y epitelio es a través de medios físicos y químicos, a través de sustancias proteicas "cementantes" con una gran capacidad de intercambios iónicos como laminina, epiligrina y moléculas de adhesión extracelular que ofrecen unión a integrinas de las células de la capa basal epitelial. Próxima al componente conectivo se encuentra una zona densa en colágena tipo IV, la cual se "ancla" a colágena VII del tejido conectivo contiguo. Otro componente mayor de unión es la presencia en las células basales epiteliales de hemidesmosomas, que por medio de potentes fuerzas electrostáticas logran unión entre el tejido epitelial y el conectivo.

Continuará (1 de 6 partes)