



Granuloma Ulceroso Traumático

¿Qué es un granuloma ulceroso traumático (TUG)?

Un granuloma ulceroso traumático (Traumatic Ulcerative Granuloma, TUG) es una úlcera benigna y con frecuencia dolorosa en la boca. Esta lesión también puede conocerse como úlcera eosinofílica, granuloma eosinofílico traumático o granuloma ulceroso traumático con eosinofilia estromal. El TUG afecta más comúnmente a la lengua, pero puede aparecer en otras áreas de la boca como en el interior de los labios, el interior de las mejillas o en el piso de la boca. La lesión se caracteriza por ulceración y, a veces, puede crecer rápidamente o crear una masa que, en algunos casos, puede parecerse a un cáncer bucal. El TUG puede tener lugar a cualquier edad y puede ser de cualquier tamaño.

¿Cuál es la causa del TUG?

El granuloma ulceroso traumático, como su nombre lo indica, es, por lo general, consecuencia de un traumatismo. En más de la mitad de los casos, el paciente no recuerda haber recibido un traumatismo en la zona ya que esto puede haber ocurrido durante el sueño. A diferencia de una úlcera bucal normal, que se cura en un plazo de dos semanas, la inflamación de la úlcera penetra en el tejido más profundo de manera tal que la lesión no puede curarse de manera adecuada. Como tal, la úlcera puede persistir durante meses. El TUG no es una infección y no puede contagiarse a familiares. El TUG tampoco es canceroso, ni siquiera posiblemente canceroso.

¿Cómo sabemos que se trata de TUG?

Un especialista dental puede diagnosticar el TUG en función de una buena historia clínica, el informe del traumatismo y el aspecto y la localización de la úlcera. En general, se necesita una biopsia para confirmar el diagnóstico y descartar otras enfermedades.

¿Cómo tratamos el TUG?

El TUG puede resolverse por sí solo sin tratamiento. Si se puede identificar la fuente del traumatismo (por ejemplo, una prótesis con calce deficiente), se debe solucionar. En la mayoría de los casos, se pueden recetar geles o enjuagues de esteroides tópicos para ayudar a promover la curación. Probablemente, recibirá tratamiento con esteroides tópicos de 3 a 4 veces al día durante un par de semanas. A veces, si hay una úlcera de gran tamaño presente, el médico puede recomendar el tratamiento de la zona de forma "intralesional" (con una inyección de esteroides directamente en la zona afectada), para acelerar el proceso de curación. En casos graves, es posible que sea necesario tomar comprimidos de esteroides como prednisona durante varias semanas para ayudar a curar la lesión. Si se toma una biopsia, a menudo, puede acelerar el tiempo de curación. Si tiene dolor causado por la úlcera, se le puede dar un enjuague bucal para adormecer el área.

¿Cuáles pueden ser mis expectativas?

El tiempo de curación del TUG varía y puede tomar semanas o meses hasta que haya una resolución completa. La mayoría de los pacientes responden bien a una combinación de terapia con esteroides intralesionales y tópicos. En algunos casos, el TUG requiere su extirpación quirúrgica. El TUG no suele reaparecer, pero si se repite un traumatismo en el área puede hacerlo.

