

LA CAVIDAD ORAL

Dra. M. Viviana Toro Ibacache
Odontóloga

La cavidad oral es el segmento más rostral y ventral del sistema digestivo. Es el espacio limitado anteriormente por los **labios**, posteriormente por el **istmo de las fauces** (posterior al cual se encuentra la faringe) y lateralmente por las **mejillas**.

En su interior, contiene importantes órganos como la **lengua** y los **dientes**; estos últimos alineados, o **arcos dentales**, van a dividir la cavidad oral en dos:

- un **vestíbulo oral**: espacio comprendido entre los arcos y las mejillas y labios.
- la **cavidad oral propiamente tal**: espacio entre los arcos dentales y el istmo de las fauces, que en condiciones normales se encuentra totalmente ocupado por la lengua.

I. VESTÍBULO ORAL

Es un espacio virtual que se encuentra entre los arcos dentales y las mejillas y labios. Este espacio normalmente se encuentra colapsado, y se comunica con la cavidad oral propiamente tal a través del **espacio retromolar**.

El vestíbulo, así como la cavidad oral propiamente tal, está revestido de mucosa. La mucosa en el vestíbulo se refleja arriba y abajo, lo que se denomina tradicionalmente *fondo del vestíbulo*. En esta zona de reflejo de la mucosa se encuentran unos repliegues mucosos denominados **frenillos labiales**.

LABIOS

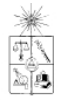
Funcionan como un esfínter compuesto de distintos tipos de tejidos:

- Cara anterior: se encuentra principalmente recubierta de piel, con **pelos** y **glándulas sebáceas** en el plano subcutáneo. Hacia la hendidura oral el tejido se torna de transición cutáneomucosa, adoptando un color rojo, lo cual es conocido tradicionalmente como *bermellón del labio*.
- Cara posterior: es mucosa, con numerosas **glándulas salivales menores** inmersas en el plano submucoso. Presenta los frenillos labiales.
- Plano muscular: separa ambas caras, y está formado por el **músculo orbicular de los labios**.

Existe un labio superior y uno inferior, limitando la **hendidura oral**, y unidos hacia lateral por las **comisuras labiales**.

El **labio superior** presenta como elemento característico un surco vertical, el **filtrum**, y hacia la hendidura oral, un abultamiento, el **tubérculo labial**.

Los labios están irrigados por las **arterias labiales**, ramas de la arteria facial, mientras que las **venas faciales** y las **submentonianas** reciben la sangre venosa. La linfa es drenada principalmente a los **linfonodos submandibulares** y **submentonianos**. La innervación



motora está a cargo del **nervio facial**, y la sensitiva a cargo de ramos de los **nervios maxilar y mandibular** (segunda y tercera división del nervio trigémino respectivamente)

MEJILLAS

Los planos que las conforman son los mismos que en los labios, pero el músculo presente en el plano muscular es el **músculo buccinador**.

En el plano subcutáneo, es posible encontrar tejido adiposo en cantidad variable según la persona, pero es posible encontrar un **cuerpo adiposo de la mejilla**, que puede extenderse a otras regiones superficiales de la cara.

En su cara medial, a la altura del primer molar superior se encuentra la **papila del ducto parotídeo**, que es el lugar donde drena a la cavidad oral la saliva de la glándula parótida.

La irrigación de las mejillas la realizan ramas de las **arterias facial, temporal superficial y maxilar**. La sangre venosa va hacia las **venas facial, temporal superficial y plexos pterigoideos**. La linfa drena principalmente a los **linfonodos submandibulares y parotídeos**. La innervación motora está a cargo del **nervio facial**, y la sensitiva de **ramos de los nervios maxilar y mandibular** (segunda y tercera división del nervio trigémino, respectivamente).

II. ARCOS DENTALES

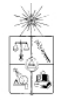
Los arcos dentales corresponden a la alineación, en forma de herradura de los dientes superiores e inferiores. Separan el vestíbulo de la cavidad oral propiamente tal.

Partes del diente:

- **Corona:** es el segmento “que se ve” del diente, y que en condiciones normales, está cubierta de un tejido mineralizado, el **esmalte**.
- **Cuello:** es una constricción que separa la corona de la raíz. Normalmente, está en íntimo contacto con el **margen gingival**.
- **Raíz:** es el segmento que articula con el **proceso alveolar** de la maxila y la mandíbula. Su superficie está cubierta por **cemento**.

Los tejidos que conforman estas distintas partes del diente son:

- **Esmalte:** es un tejido muy mineralizado, acelular, ya que durante su desarrollo pierde la línea celular que lo forma, los *ameloblastos*. Cubre, como ya dijimos, la corona, y aísla el tejido celular del diente del medio oral.
- **Dentina:** se encuentra en la corona (profunda al esmalte), en el cuello y la raíz (profunda al cemento). Es un tejido mineralizado que en su espesor contiene una parte de las células que le dieron origen, los *odontoblastos*, así como terminaciones nerviosas que le dan sensibilidad al tejido.
- **Pulpa:** es un tejido laxo que ocupa los tres segmentos del diente, profunda a la dentina, que le conforma un espacio, la **cavidad pulpar**. Presenta células secretoras de dentina, vasos, nervios y células conjuntivales.
- **Cemento:** es un tejido mineralizado que cubre la superficie de la raíz e inserta a las fibras del **ligamento periodontal**, que es el medio de unión entre el diente y el hueso.



La dentición humana consta de **dientes deciduos** y **dientes definitivos**. Estos últimos reemplazan a los deciduos una vez que ocurre la reabsorción fisiológica de las raíces de los dientes deciduos. Las diferencias anatómicas básicas entre ambos son:

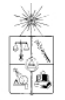
- Tamaño: los dientes deciduos son comparativamente más pequeños que los definitivos.
- Forma: los dientes deciduos son más finos, y de eminencias y ángulos más redondeados que los definitivos.
- Color: los dientes deciduos presentan un tono blanco azulado, en cambio los dientes definitivos presentan un color blanco amarillento.
- Fórmula dentaria: existen 20 dientes definitivos, 10 por cada arco dentario, y 32 dientes deciduos, 16 por cada arco.

Los dientes se agrupan de acuerdo a su forma y función en:

- **Incisivos:** cada arco dental presenta 2 incisivos centrales y 2 laterales. Se relacionan, de modo muy general, con el corte de los alimentos, así como con la estética y la fonación, ya que sirven de guía para la posición lingual durante la pronunciación de fonemas.
- **Caninos:** cada arco dental presenta 2 caninos. Estos son dientes muy robustos, que se relacionan con el desgarrar de los alimentos, así como sirven de guía para los movimientos de la mandíbula
- **Premolares:** es un grupo presente sólo en los arcos definitivos. Son una transición entre caninos y molares. Hay 4 en cada arco.
- **Molares:** son 6 molares por arco (variable, de acuerdo a la presencia o ausencia del tercer molar), y son dientes robustos, con varias raíces, capaces de soportar la masticación y otras fuerzas generadas en la cavidad oral.

La **encía** o **gíngiva** corresponde a la mucosa que reviste los procesos alveolares de la maxila y la mandíbula, y los cuellos de los dientes (en condiciones de normalidad), tanto por la cara que mira hacia el vestíbulo, como por la que mira hacia la cavidad oral propiamente tal.

Los dientes y la gíngiva se encuentran irrigados por **ramas de la arteria maxilar**, y la sangre venosa va a los **plexos pterigoideos**. Están inervados por ramos del nervio maxilar y mandibular (segunda y tercera división del nervio trigémino respectivamente). El drenaje linfático se realiza fundamentalmente a los **linfonodos submandibulares** y **submentonianos**.



III. CAVIDAD ORAL PROPIAMENTE TAL

Se encuentra limitada anterior y lateralmente por los arcos dentales, posteriormente por el **istmo de las fauces**, superiormente por el **paladar** e inferiormente por el **piso de la cavidad oral**. En condiciones normales, esta cavidad se encuentra completamente ocupada por la **lengua**.

PALADAR

Se encuentra formado en su parte ósea por la maxila y el hueso palatino. Sus tejidos blandos se distribuyen en los dos tercios anteriores como una mucosa prácticamente adherida al hueso, formando el **paladar duro**, y en la parte más posterior además se encuentra un plano submucoso glandular y un plano muscular, formando el **paladar blando**.

Paladar duro.

En él es posible encontrar, en la parte más anterior, un conjunto de rugosidades, las **rugos palatinas**. Tras los incisivos centrales, una eminencia mucosa, la **papila incisiva**. Tras ella, nace una cresta que recorre el paladar de anterior a posterior: el **rafe palatino**.

Paladar blando.

Es una estructura esencialmente fibromuscular, móvil, relacionada con los fenómenos de respiración, deglución y fonación.

Presenta una cara anterior oral, una posterior nasal y un borde libre en el que se observa una prominencia vertical de tamaño variable, la **úvula**, de la cual parten cuatro pilares, dos anteriores (**arco palatogloso**) y dos posteriores (**arcos palatofaríngeos**). Los arcos anteriores circunscriben una estrechez denominada **istmo de las fauces**. Entre los arcos anteriores y posteriores se encuentra un espacio donde se observa las **tonsilas palatinas**, llamado **fauces**, y el arco posterior circunscribe el **istmo faríngeo**.

Los músculos que forman el paladar blando son:

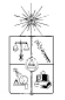
- **músculos palatoglosos**
- **músculos palatofaríngeos**
- **músculo elevador del velo palatino**
- **músculo tensor del velo palatino**
- **músculo de la úvula**

El paladar está irrigado por ramas de la **arteria maxilar, de la facial y la carótida externa**. La sangre venosa va hacia los **plexos pterigoideos** principalmente. La linfa drena hacia los **linfonodos yugulares**. La inervación motora está a cargo de ramos del **nervio mandibular** (tercera división del nervio trigémino) y el **plexo faríngeo**, que tiene fibras del nervio vago y el accesorio.

PISO DE LA CAVIDAD ORAL

Está cubierto por una mucosa delgada, en la que se observan eminencias:

- **Frenillo lingual:** estructura fibromucosa ubicada en la línea mediana que une la encía lingual con la cara ventral de la lengua.



- **Carúnculas sublinguales:** una a cada lado de la inserción más inferior del frenillo lingual. En ellas se encuentra un orificio, el **ostium**, donde se abre a la cavidad oral el ducto de la glándula submandibular y el ducto principal de la glándula sublingual.
- **Plicas sublinguales:** Eminencias alargadas y oblicuas situadas tras las carúnculas y laterales al frenillo lingual. Corresponden a la eminencia de la glándula sublingual, y en ella se abren numerosos conductos menores de la misma glándula.

LENGUA

Presenta una parte móvil o **cuerpo** y una fija o **raíz de la lengua**.

Su función móvil es posible gracias a una estructura osteofibrosa que soporta un importante grupo muscular.

Cuerpo de la lengua.

- Cara dorsal: hacia atrás termina en el **surco terminal**, que limita por detrás al alineamiento de forma de V de las **papilas circunvaladas**. En el vértice de la V se encuentra el **foramen ciego**. Se encuentra además un surco anteroposterior, el **surco mediano de la lengua**. La superficie se encuentra llena de **papilas fungiformes, filiformes, foliadas** (en los bordes laterales de la lengua) y **valladas**.
- Cara ventral: se observa el **frenillo lingual**., y a ambos lados, se transparentan las **venas sublinguales**.

Raíz de la lengua:

En ella se observa, tras el surco terminal, la **tonsila lingual**, que corresponde a tejido linfóide. Tras la tonsila, en el límite con la epiglotis, unas depresiones, las **valléculas epiglóticas**, limitadas por eminencias mucosas, los **pliegues glosopiglóticos mediano y laterales**.

Soporte osteofibroso.

- **Hueso hioides:** se encuentra detrás y levemente debajo del cuerpo de la mandíbula. Consta de un cuerpo de que emergen dos **cuernos menores** y dos **cuernos mayores**.
- **Aponeurosis lingual:** lámina que recubre la cara dorsal de la masa muscular lingual.
- **Tabique lingual:** es una hoja fibrosa sagital mediana, que inserta a sus dos lados a las fibras musculares.

Músculos de la lengua.

- **Músculo geniogloso:** se dispersa como abanico entre las espinas mandibulares y la masa lingual. Es depresor de la lengua.
- **Músculo hiogloso:** se inserta en el hioides y va hacia la masa lingual. Lleva la lengua hacia atrás y abajo.
- **Músculo estilogloso:** se inserta en el proceso estiloides y va hacia la masa lingual. Eleva la raíz lingual hacia el paladar blando.
- **Músculo longitudinal superior:** impar y mediano, se inserta en el hioides. Es el más superficial hacia dorsal. Es elevador de la punta de la lengua.
- **Músculo longitudinal inferior:** se inserta en el hioides. Retrae y baja la punta de la lengua.
- **Músculo transverso:** se fija a ambos lados del tabique lingual. Adelgaza la lengua y proyecta la punta hacia delante.



- **Músculo vertical:** se extiende entre las caras ventral y dorsal de la lengua, paralelo al tabique lingual. Aplana la lengua.
- **Músculo palatogloso:** une el paladar blando con la raíz de la lengua, acercando uno a otro dependiendo de dónde se ubique el punto fijo.

La lengua está irrigada por ramas de las **arterias linguales**, su sangre venosa se dirige hacia la **vena lingual**. La linfa drena hacia los **linfonodos submandibulares, submentonianos** y los **linfonodos de la cadena yugular**. La inervación sensitiva está a cargo del **nervio lingual** (ramo del nervio mandibular) por delante del surco terminal; del **nervio glossofaríngeo** por detrás del surco terminal; y del **nervio vago** en la región de las valléculas, los pliegues glossoepiglóticos y la epiglotis. La inervación sensorial será descrita en el texto de “Gusto”