

Numero del
Póster

Hiperplasia Gingival Asociada a Fármacos Anticonvulsivantes.

Autores: OD.ESP. PABLO ANTONIO CAPOBIANCO MEDRANO; PROF.DR. FACUNDO CARIDE.
UNLP-FOLP

Categoría: Casos Clínicos

Resumen

La Hiperplasia Gingival asociada a fármacos anticonvulsivantes, suele presentarse en aproximadamente el 50 % de los pacientes, por sus características de crecimiento genera inconvenientes, estéticos, fonéticos y masticatorios en los casos más extremos. Su tratamiento comienza en el diagnóstico clínico - radiográfico, continúa con terapia periodontal causal y con procedimientos quirúrgicos específicos. Los controles de mantenimiento son indispensables para el mantenimiento de la salud en estos casos.

Introducción

La hiperplasia gingival es un cuadro muy frecuente en pacientes que se encuentran bajo tratamiento médico con drogas anticonvulsivantes. Las características clínicas son crecimiento circular de las papilas interdentales, extendiéndose hacia la encía marginal. Con el paso del tiempo estos crecimientos se unen dando lugar a la formación de un pliegue de tejido fibroso que suele cubrir parte de las coronas clínicas y en algunas ocasiones puede interferir con la oclusión. Los agrandamientos pueden darse lugar en toda la boca, aunque en el sector antero superior e inferior suelen ser más voluminosos. Comúnmente se asocia a piezas dentales y rara vez se los encuentra en espacios desdentados. La presencia de Biofilm y de inflamación son necesarios para el desarrollo de las hiperplasias gingivales.

Descripción del Caso

La paciente de 38 años de edad se presenta en la Asignatura Periodoncia "A" referida por su Médico Neurólogo, con quien se encuentra en tratamiento por un cuadro de Epilepsia, se le realizaron los exámenes clínicos y radiográficos correspondientes junto con la secuencia fotográfica completa, para poder realizar de la manera más apropiada su plan de tratamiento. En la inspección clínica observamos una gran cantidad de cálculo y Biofilm asociado a la inflamación y supuración, también se pudo apreciar la encía de características fibrosas cubriendo gran parte de las superficies de las piezas dentarias. En la anamnesis Médica determinamos que se utiliza Fenitoína desde los 12 años de edad, como tratamiento farmacológico para la Epilepsia y que además padece de un retraso mental leve. El procedimiento odontológico realizado fue la desinfección total de la boca con antibiótico terapia sistémica y local junto con raspado y alisado radicular, procedimiento previo a la eliminación quirúrgica de las hiperplasias, y cobertura inmediata del lecho quirúrgico con un apósito líquido de octil metacrilato.



Inicio del tratamiento. Biofilm, cálculo y supuración.



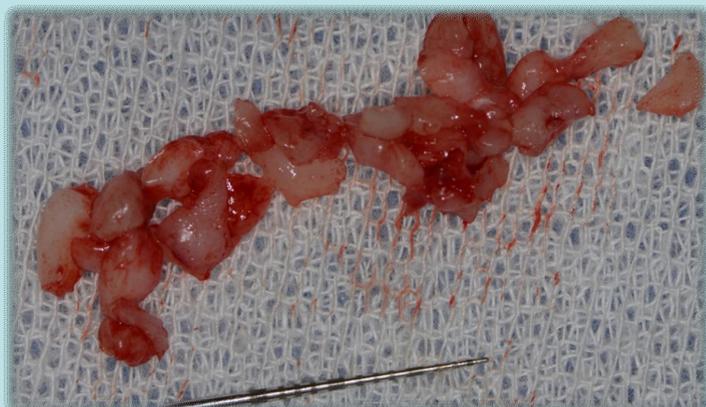
Técnica de desinfección total de la boca. Utilización de cavitador piezo eléctrico. Nótese la dimensión del cálculo sub gingival.



Re evaluación luego de la terapia periodontal causal, con necesidad de corrección quirúrgica.



Post operatorio inmediato técnica de Gingivectomia con bisturí frío. Colocación de apósito de octil metacrilato.



Piezas quirúrgicas



Post operatorio 1 año. Excelente nivel de higiene. No se observa recidiva de la Hiperplasia Gingival.

Conclusiones

La enseñanza de las medidas básicas de higiene oral, la realización de una técnica quirúrgica delicada, junto con los controles de mantenimiento periódicos son el eje del éxito para el mantenimiento de la salud gingival de estos pacientes.

Referencias

1. Hasell T, Hefli A.F (1991) Drug induced gingival overgrowth. Crit Rev Oral Biol Med: 2;103 -107.
2. Dollexi A; Miniam M; Ioanideo E. (1994) Gingival overgrowth in Periodontal diseases and conditions. Ann periodontal: 4:1-6.
3. Megiddo, I, Colson, A Chisholm, D, Dua, T, Nandi, A Laxminarayan, R (2016) Health and economic benefits of public financing of epilepsy treatment in India; An agent based simulation model Epilepsia.
4. Palacios B, Cerero R, Campo J, Esparza G, C (2006). Alteraciones gingivales no relacionadas con placa RCOE: (1)-43-55..