

ABORDAJE CLÍNICO-ODONTOLÓGICO DE AGRANDAMIENTO GINGIVAL EN PACIENTE TRASPLANTADO

GIMENEZ, CAROLINA ANAHÍ; MADROÑAL, SOFÍA; MALIZIA, ROCÍO SOLEDAD; GONZALEZ, ANABEL MARIELA; MAYOCCHI, KARINA ALEJANDRA; URQUIZA, EVELYN.

Centro Operativo N° 22: Centro de Residentes Santiagueños – Asignatura Odontología Preventiva y Social.

Los pacientes trasplantados reciben inmunosupresores para evitar el rechazo del órgano trasplantado. Suele indicarse tacrolimus como inmunosupresor, y bloqueantes de canales de calcio para tratar hipertensión arterial. Estos medicamentos constituyen un factor de riesgo para la aparición de agrandamientos gingivales. El agrandamiento gingival inducido por medicamentos se define como el crecimiento anormal de la encía desde la papila interdental, que se extiende progresivamente hacia el margen gingival de los dientes involucrados, en las caras vestibulares, palatinas o linguales. Los medicamentos asociados con esta condición se clasifican en tres grupos: anticonvulsivos, inmunosupresores y bloqueadores de los canales de calcio. Paciente masculino caucásico de 70 años de edad, acude a la consulta en la Unidad Sanitaria N° 22: Centro de Residentes Santiagueños, buscando una alternativa terapéutica manifestando que hacía meses tenía la encía “agrandada” y que la única solución que le habían recomendado era la cirugía de la misma. Durante la anamnesis, menciona haber sido trasplantado del hígado y ser hipertenso, estando en tratamiento con: Tacrolimus 1mg, Entecavir 0,5 mg, Enalapril 10mg y Amlodipino 10mg. Al examen clínico, se observa agrandamiento gingival abarcando todo sector V, observándose recesiones gingivales múltiples en la arcada inferior. Se diagnosticó periodontitis crónica y agrandamiento gingival secundario a fármacos. Se decide iniciar un tratamiento con irrigación de los surcos gingivales con agua oxigenada al 3%, terapia periodontal básica e indicación de buches semanales de 15ml durante 1 minuto con Plac- Out, e interconsultas. Es de suma importancia realizar una correcta anamnesis para la identificación de las causas, y tener conocimientos acerca de las afecciones periodontales, para el abordaje de las mismas, teniendo como última opción la terapéutica quirúrgica. El conjunto de maniobras empleadas durante el tratamiento, resultaron en una disminución considerable del volumen del margen gingival, convirtiendo un cuadro desfavorable en uno menos desfavorable.