



MANEJO PERIODONTAL DEL AGRANDAMIENTO GINGIVAL INDUCIDO POR FÁRMACOS: CASO CLÍNICO

Miguel Aranda Fonseca¹, Maria Antonietta Riera Chavez¹, Ana Lilia Guerra Barberena¹, Candy Estefania Villanueva Lira^{1 y 2}

1 Escuela Nacional de Estudios Superiores, Unidad León, UNAM. miguelaf40@gmail.com

Existen 3 medicamentos que se relacionan con el agrandamiento gingival: anticonvulsivos (fenitoína), inmunosupresores (ciclosporina A) y bloqueadores de los canales de calcio (nifedipina, verampamilo, diltiacem).

Restablecer la arquitectura gingival del paciente lo que permita una correcta higiene y estética favorable.

Paciente masculino de 53 años, se presenta a la ENES León UNAM para valoración dental. Como antecedentes personales refiere trasplante de riñón con evolución de 8 años, medicado con Ciclosporina y Nifedipino. Al examen clínico intraoral, se observó agrandamiento gingival generalizado, de aspecto fibroso y lobular, con sangrado al sondaje. Se establece como diagnóstico agrandamiento gingival inducido por fármacos. El tratamiento consistió en interconsulta con el médico especialista para sugerir el cambio de los medicamentos, fase I periodontal alargamiento de corona estético en el sextante anterior superior e inferior.

El medicamento de Nifedipino fue sustituido por dieta y ejercicio. A la revaloración periodontal a los 6 meses se observó disminución del agrandamiento gingival lo que le permitió al paciente tener una mejor higiene, disminución del sangrado al sondeo y de la profundidad de bolsa. Con el tratamiento quirúrgico se consiguió mejorar la estética y permitir una adecuada rehabilitación protésica.

El agrandamiento gingival inducido por fármacos suele ser una condición con un pronóstico favorable radicando la importancia del abordaje multidisciplinario y donde el manejo periodontal es la piedra angular para su resolución en funcionalidad.