

FLUNARIZINA ASOCIADA AL DESARROLLO DE UN AGRANDAMIENTO GINGIVAL. REPORTE DE UN CASO

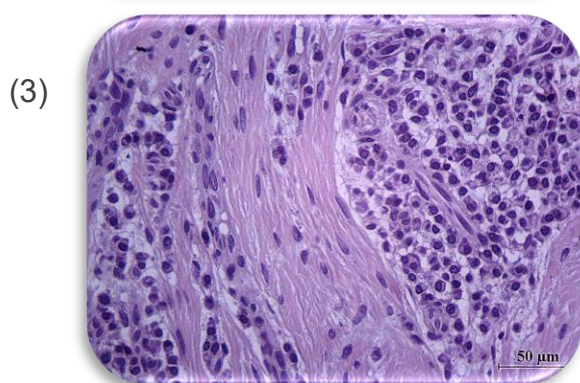
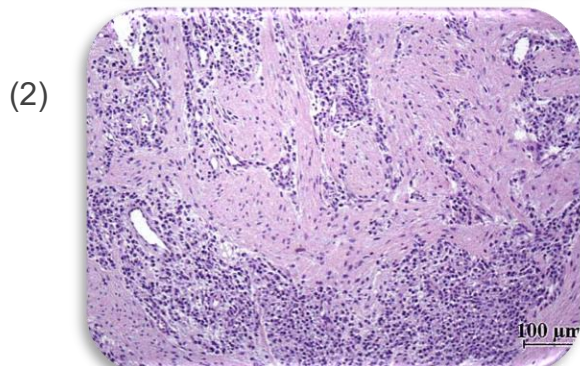
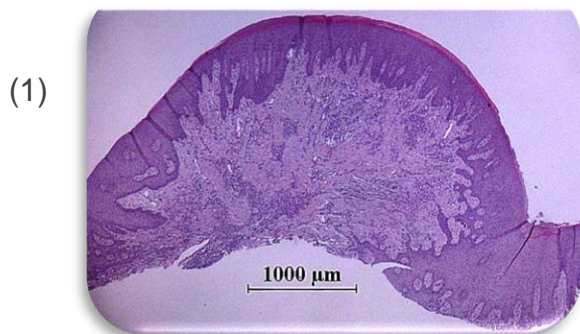
AUTORAS: Spagnuolo, Paula V.; Massa, Alejandra.

LUGAR DE TRABAJO: Hospital de Odontología Dr. José Dueñas, servicio de Periodoncia.
Residente de odontología general de tercer año.

INTRODUCCIÓN: Los bloqueantes de canales de calcio, como la flunarizina, en combinación con determinados factores de riesgo, como la predisposición genética y un control de placa deficiente, pueden generar agrandamientos gingivales fármacoinducidos por alteración del mecanismo de degradación del colágeno. Estos afectan la morfología gingival y, según el grado de severidad, perjudican la función y la estética, y aumentan la susceptibilidad a desarrollar caries y enfermedades periodontales.

CASO CLÍNICO:

- Paciente femenina, 21 años.
- 13 meses de evolución.
- Medicada con 10 mg diarios de flunarizina por migrañas.
- Tratamiento: fase higiénica, reducción a la mitad de la dosis de flunarizina, gingivoplastia 1.1/1.2 y análisis histopatológico. Posterior suspensión de la medicación y controles de mantenimiento.



Cortes teñidos con HE, magnificados al: (1) 20X; (2) 100X; (3) 400X.
Se observa epitelio pavimentoso paraqueratósico con acantosis irregular, El corion presenta un estroma fibroso, vasos dilatados y un denso infiltrado linfoplasmocitario.
Dr. D. Navacchia (M.N. 77692)

CONCLUSIONES: Se evidenciaría una relación directa entre la toma de flunarizina y el desarrollo de la hiperplasia gingival al observarse la reducción y posterior curación de la lesión con la concomitante disminución de la dosis y posterior suspensión de la medicación. Se destaca la importancia de la atención interdisciplinaria con el médico tratante para evaluar y modificar factores de riesgo profibróticos, familiarizarse con los efectos adversos de fármacos de menor difusión en periodoncia, realizar la fase inicial con el fin de reducir el componente inflamatorio y, en casos con función o estética comprometidas, realizar un tratamiento quirúrgico resectivo para devolverle calidad de vida al paciente.

REFERENCIAS: Livada, R., Shiloah, J. Calcium channel blocker-induced gingival enlargement. *Journal of Human Hypertension*. 2014; 28: 10-14. / Manzur-Villalobos I., Díaz-Rengifo I. A., Manzur-Villalobos D., Díaz-Caballero A. J. Agrandamiento gingival fármacoinducido: Serie de casos. *Univ. Salud*. 2018; 20(1): 89-96./Zerón, G.V.J.A., Michel Sautto, T. Agrandamientos gingivales inducidos por medicamentos. Una visión genómica y genética. Revisión de la literatura. *Rev Mex Periodontol*. 2016; VII(1): 25-35. / Zerón, G.V.J.A., Michel Sautto, T. Agrandamientos gingivales inducidos por medicamentos. Una vision genómica y genética. Revisión de la literature. *Rev Mex Periodontol*. 2016; VII(1): 25-35.

AGRADECIMIENTOS: Agradecemos al Dr. Daniel Navacchia del Htal. Elizalde por su contribución con el análisis hitopatológico y las microfotografías.

E-MAIL: paulaspagnuolo@hotmail.com