

MELANOSIS GINGIVAL FISIOLÓGICA: REPORTE DE UN CASO PEDIÁTRICO

Dr. Roberto Leonardo Pilco Luque

Dermatólogo Pediatra- Estomatólogo. Hospital del Niño "Sor Teresa Huarte".

Dr. Alvaro Larrosa Salinas

Médico, post grado en Ecografía.

Palabras Clave: Melanosis gingival, pigmentación bucal fisiológica, melanina

Key Words: Gingival melanosis, physiology oral pigmentation, melanin

RESUMEN

Introducción: La melanosis gingival fisiológica (MGF) es resultado del incremento en la producción del pigmento melanina. Los diagnósticos diferenciales incluyen la enfermedad de Addison, la pigmentación de la mucosa oral inducida por medicamentos.

Caso clínico: niño de 7 años, fototipo V, con máculas marrón parduscas en banda y difusas que compromete mucosa oral (encía, paladar, carrillos y lengua).

Conclusión: realizado la anamnesis, examen físico general, bucal y paraclínicos concluimos con el diagnóstico de MGF, una condición fisiológica en nuestro caso clínico.

SUMMARY

Introduction: The physiological gingival melanosis (MGF) is a result of increased production of the pigment melanin. Differential diagnoses include Addison's disease, the pigmentation of the oral mucosa induced by drugs.

Case report: A 7 year old boy, phototype V, with grayish brown macules and diffuse band that compromises oral mucosa (gingival, palate, cheeks and tongue).

Conclusion: We performed history taking, physical examination, and laboratory oral concluded with FGM diagnosing a physiological condition in our clinical case

INTRODUCCION

El color normal de la encía es rosa coral, con diferencias fisiológicas en la cantidad y localización del pigmento marrón negruzco llamado melanina (1).

La melanosis gingival fisiológica (MGF) es el aumento de pigmentación de la encía que no altera estructuras normales, cuya etiopatogenia es por variaciones genotípicas que ocasionan cambios en la morfogénesis y la expresión de la pigmentación melánica (2,3).

Clínicamente se presentan como lesiones pardas, marrones o azuladas en bandas o difusas de distribución simétrica que se localizan en la encía y mucosa yugal (1, 4,5).

Puede afectar también el paladar, los labios y la lengua dando a menudo un patrón multifocal o difuso (6,7).

El diagnóstico es clínico, basado en la anamnesis y examen físico, en algún caso se realiza biopsia u otros exámenes complementarios (2, 3, 4, 7).

La MGF es asintomático y no requiere tratamiento (8, 9, 10).

CASO CLÍNICO

Paciente de sexo masculino, de 7 años de edad, natural de Sucre, fototipo V, acude a nuestra consulta en compañía de sus padres por la presencia de manchas en boca, desde que tenía aproximadamente dos años de edad, asintomático al momento de la consulta. Al examen físico general paciente en decúbito dorsal activo, conciente, activo y reactivo, a estímulos externos, con signos vitales estables (PA 120/70 mmHg, FC

68 lat/min, FR 20 res/min y T 37 °C), hidratado, fototipo V.

El examen físico de cabeza y cuello resultó completamente normal; El examen intrabucal se evidenció una mancha marrón parduzca en banda que compromete encía insertada, marginal y papilar a predominio del sector anterior con presencia de gingivitis marginal generalizada en maxilar superior (figura 1) e inferior (figura 2).



Figura 1. Pigmentación marrón parduzca a nivel de encía superior



Figura 2. Pigmentación marrón parduzca a nivel de encía inferior

Al completar el examen de la mucosa oral también se evidencia mancha marrón parduzca a nivel de paladar, mucosa yugal y bermellón de labios, piezas dentarias en regular estado de conservación, erupción parcial de 1.1 (figura 3).



Figura 3. Manchas marrón parduzca a nivel de mucosa palatina, dorso de lengua y bermellón

Se realizaron exámenes complementarios de laboratorio: hemograma completo, hemoglobina, hemocrito, formula leucocitaria y química sanguínea: glicemia basal, urea, creatinina, ACTH y cortisol sérico los cuales se encontraron dentro de los límites normales.

Luego se realiza interconsulta con endocrinóloga, quien indica control anual.

Finalmente con los antecedentes, hallazgos clínicos y de laboratorio se concluye con el diagnóstico de melanosis gingival fisiológica.

CONCLUSIÓN

La pigmentación en piel y mucosa bucal es común en todos los grupos étnicos de fototipos altos, como es el caso de nuestro paciente que es fototipo V, que se asocia una variedad de factores etiológicos endógenos (cantidad de queratina, el número y tamaño de los vasos sanguíneos, la melanina, el caroteno, la hemoglobina reducida y la oxihemoglobina) y exógenos.

Cuando estas pigmentaciones involucran gran parte de la mucosa bucal como en nuestro paciente debe realizarse diagnóstico diferencial con la enfermedad de Addison en primer lugar por lo cual solicitamos exámenes de laboratorio (ACTH y cortisol sérico que se encontraron dentro de límites normales), otros cuadros sindromáticos (Albright, Peutz-Jeghers, Carney, lentiginosis profusa y enfermedad de Von Recklinghausen), uso de medicamentos o estados post-inflamatorios tales como: enfermedad periodontal y repigmentación gingival postquirúrgica.

Finalmente después de realizado la anamnesis y un examen físico y

paraclínicos concluimos que se trataba de una melanosis gingival fisiológica (MGF), que es una condición normal, la cual no representa un problema a nivel médico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Peeran SW, Ramalingam K, Peeran SA, Altaher OB, Alsaid FM, Mugarbi MH. Gingival pigmentation index proposal of a new index with a brief review of current indices. *Eur J Dent* 2014;8:287-90.
- Faizan Alawi. Pigmented lesions of the oral cavity: an update. *Dent Clin N Am*. 2013; 57:699-710
- Gondak RO, da Silva-Jorge R, Jorge J, Lopes MA, Vargas PA. Oral pigmented lesions: Clinicopathologic features and review of the literature. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal*. 2012; Nov 1; 17 (6):e919-24.
- Kauzman Adel, et al. Pigmented Lesions of the Oral Cavity: Review, Differential Diagnosis, and Case Presentations. *J. Can Dent. Assoc.* 2004; Vol 70 (10): 682-683 a-g
- Borack S. Capítulo 9: Lesiones negras en Diagnostico bucal. *Artes Medicas Latinoamerica*. 2004.p. 126-159.
- Beck-Mannagetta J, Hutarew G. Pigmented lesions of the oral mucosa. *Hautarzt*. 2012; 63 (9): 704-709.
- Cicek Y, Ertas U. The normal and Pathological Pigmentation of Oral Mucous Membrana: A Review. *J Cotemp Dent Pract*. 2003; Vol 4. N° 3.1-9.
- León Soto M y col. Despigmentación gingival: Procedimiento quirurgico. Reporte de un caso. *Ciencia Odontológica*. 2005; Vol. 2 N° 2. 127 -132.
- Fariborz MG, et al. Prevalence of oral mucosal lesions in an adult iranian population. *Iran Red Crescent Med J*. 2013; 15 (7): 600-604.
- Puneet B, et al. Prevalence study of oral mucosal lesions, mucosal variants, and treatment required for patients reporting to a dental school in north india: in accordance with WHO guidelines. *J Family Community Med*. 2013. 20(1): 41-48.