



**Boletín Epidemiológico Enfermedades Gingivales,
Tlaxcala**



**Enfermedades
gingivales**

Las enfermedades gingivales son un amplio grupo de patologías, localizadas en la encía, de etiologías diferentes y complejas.

La característica común es que se localizan exclusivamente sobre la encía; no a los tejidos de inserción ni al resto del periodonto. Por esta razón se engloban en un grupo independiente al de las periodontitis.

Las enfermedades gingivales forman un grupo en el que pueden verse problemas de índole exclusivamente inflamatoria, como las gingivitis propiamente dichas, bien modificadas, o no, por factores sistémicos, medicamentos o malnutrición; pero también alteraciones de origen bacteriano específico, viral, fúngico, genético, traumático o asociadas a alteraciones sistémicas, que lo único que tienen en común es el desarrollarse sobre la encía

Epidemiología:

El interés por las alteraciones gingivales se basa no tanto en su gravedad, sino en su enorme prevalencia entre la población. Se establece que es visible en un rango de 20-50%, variando según la edad de los individuos, su sexo y su raza.

La gingivitis puede detectarse en un 50% de los individuos mayores de 19 años, valor que va disminuyendo conforme aumenta la edad. La presentan el 54% de los individuos entre 19 y 44 años, el 44% de los sujetos entre 45 y 64 años y el 36% de las personas de más de 65 años. Sólo el 15% de la población de más de 19 años no presenta ningún tipo de alteración ni gingival ni periodontal, lo cual pone de manifiesto la trascendencia de este problema.



Gingivitis marginal localizada en el sector anterior superior

Los índices de gingivitis en hombres son un 10% mayor que en mujeres, independientemente de la edad. Del mismo modo, se ha visto que los índices de gingivitis también se diferencian en relación a los factores raciales, y aunque las diferencias entre etnias son pequeñas, la inflamación gingival es más prevalente entre los sujetos caucasianos.

**Clasificación de las
Enfermedades Gingivales:**

En el año de 1999, en la World Workshop in Periodontics, se elaboró una clasificación que engloba a las enfermedades gingivales; primeramente se clasifican en dos grandes grupos, aquellas inducidas por placa bacteriana, y el grupo de las que son inducidas por factores distintos a la presencia de placa. A continuación se describe la clasificación de estos dos grandes grupos, con sus respectivas subclasificaciones:

A. Inducidas por placa bacteriana

- ☞ Sin otros factores locales asociados
- ☞ Con otros factores locales asociados
 - Factores anatómicos
 - Obturaciones desbordantes
 - Fracturas radiculares
 - Reabsorciones cervicales y perlas del esmalte

Enfermedades gingivales modificadas por factores sistémicos

- ☞ Asociadas con el sistema endocrino
 - Gingivitis asociada a la pubertad
 - Gingivitis asociada al ciclo menstrual Asociada al embarazo
 - Gingivitis asociada a Diabetes mellitus
- ☞ Asociadas a discrasias sanguíneas
 - Gingivitis asociada a la leucemia
 - Otras

Enfermedades gingivales modificadas por medicamentos

- ☞ Inducidas por drogas
 - Agrandamientos gingivales influidos por drogas
 - Gingivitis influidas por drogas
- ☞ Gingivitis asociadas a contraceptivos orales
- ☞ Otras

Enfermedades gingivales modificadas por malnutrición

- ☞ Déficit de ácido ascórbico
- ☞ Otras

B. No inducidas por placa bacteriana

Enfermedades gingivales de origen bacteriano

- ☞ Lesiones asociadas a Neisseria gonorrhoea
- ☞ Lesiones asociadas a Treponema pallidum
- ☞ Lesiones asociadas a streptococos
- ☞ Otras

Enfermedades gingivales de origen viral

- ☞ Infecciones por herpesvirus
 - Gingivoestomatitis herpética primaria
 - Herpes oral recidivante
 - Infecciones por varicela-zóster
 - Otras Enfermedades gingivales de origen fúngico

- ☞ Dentífricos, colutorios, aditivos de alimentos...
- ☞ Eritema Gingival Lineal
- ☞ Histoplasmosis
- ☞ Otras

Lesiones gingivales de origen genético

- ☞ Fibromatosis gingival hereditaria
- ☞ Otras

Manifestaciones gingivales de condiciones sistémicas

- ☞ Reacciones alérgicas atribuibles a materiales dentales: Hg, Ni, acrílico...
- ☞ Desórdenes mucocutáneos
 - Liquen Plano
 - Penfigoide
 - Pénfigo Vulgar
 - Eritema Multiforme
 - Lupus Eritematoso
 - Inducidos por medicamentos
 - Dentífricos, colutorios, aditivos de alimentos...

Lesiones traumáticas (autolesiones, yatrógenas, accidentales)

- Lesión química
- Lesión física
- Lesión térmica Reacciones a cuerpos extraños Otras

Características Clínicas

Existen ciertas características que coinciden en todos los casos de enfermedad gingival asociada a placa y que ayudan al clínico en la identificación del problema, pero siempre teniendo presente que sólo se encontrarán signos o síntomas sobre la encía, nunca sobre el resto del periodonto. Todas ellas se caracterizan por:

1. Presentar placa bacteriana que inicia o exagera la severidad de la lesión.
2. Ser reversibles si se eliminan los factores causales.
3. Por tener un posible papel como precursor en la pérdida de inserción alrededor de los dientes.

Clínicamente se aprecia una encía inflamada, con un contorno gingival alargado debido a la existencia de edema o fibrosis, una coloración roja o azulada, una temperatura sulcular elevada, sangrado al sondaje y un incremento del sangrado gingival. Todos estos signos están asociados a periodontos sin pérdidas de inserción, o estables aunque en periodontos reducidos. Los signos clásicos de inflamación pueden apreciarse en la inspección visual, lo que facilita el diagnóstico con la simple exploración del paciente.



Gingivitis difusa generalizada

Para su detección es necesaria la sonda periodontal, que ayuda a estimular el sangrado y a detectar el componente inflamatorio de las bolsas. Además, con la sonda descartaremos la existencia de pérdida de inserción, lo cual nos confirma el diagnóstico de alteración gingival.

Según la localización de los signos en la encía, la gingivitis va a poder clasificarse como generalizada o localizada, según esté afectando a todos los dientes de la boca, o sólo altere la encía que rodea a un grupo determinado o a un diente exclusivamente.



Encías clínicamente sanas

A su vez, la alteración puede localizarse a nivel papilar, cuando afecta sólo a las papilas; a nivel marginal, cuando altera el margen gingival; o tratarse de una afectación difusa, que llega incluso a extenderse hasta la encía insertada. Con todo esto, podrían distinguirse diferentes tipos de gingivitis: gingivitis marginal localizada, gingivitis difusa localizada, gingivitis papilar localizada, gingivitis marginal generalizada y gingivitis difusa generalizada. Es importante destacar que en las gingivitis la placa siempre está presente en el inicio, aunque no obligatoriamente en grandes cantidades, pero siempre va a ser la encargada de iniciar o exagerar la severidad de la lesión. Factores locales o sistémicos pueden modificar la respuesta del huésped ante acúmulos pequeños, provocando una clínica más llamativa incluso que en los casos de grandes depósitos, lo que explicaría los casos en que la placa no es ni cualitativa ni cuantitativamente muy importante y sin embargo se ve una gran inflamación en la encía. En suma, estos factores tienen el potencial para modificar la microbiota de la placa, la presentación clínica y la progresión de la enfermedad y la respuesta al tratamiento

Tabla 1. Características de las enfermedades gingivales

Descripción	Encía Normal	Enfermedad Gingival
Color	Rosa pálido (con pigmentaciones melánicas en ciertos casos)	Roja/ azul violáceo
Tamaño	La encía se adapta a los cuellos de los dientes, ausencia de bolsas.	Pseudobolsas, crecimiento hacia las coronas
Forma	Festoneado, con papilas en espacios interproximales	Falta de adaptación a los cuellos; pérdida del festón
Consistencia	Firme	Blanda o edematosa
Sangrado	Ausencia de sangrado al sondaje	Sangrado al sondaje

SALUD DE TLAXCALA

CALLE IGNACIO PICAZO NORTE No. 25
COL. CENTRO
SANTA ANA CHIAUTEMPAN, TLAXCALA
C.P. 90800

JEFATURA DE EPIDEMIOLOGÍA

TELEFONOS:
246 46 2 10 60
Ext: 8072 y 80 76
Directo: 246 46 2 53 23