

ENFERMEDADES GINGIVALES

GINGIVITIS MARGINAL CRÓNICA

Etiología: placa bacteriana

Clínica: cambios vasculares
edema
eritema
hemorragia

Histología: células inflamatorias (linfocitos, plasmocitos)
pérdida de colágeno

GINGIVITIS ULCERONECROTIZANTE

Etiología: microorganismos fusiformes y espiroquetas
(unión fusoespilar)

Clínica: dolor
halitosis
adenopatía regional
malestar general
fiebre
decaimiento
pérdida de una o varias papilas

Histología: 1° zona bacteriana superficial
2° tejido necrótico
3° inflamación aguda con espiroquetas en tejido conectivo

GINGIVITIS DESCAMATIVA CRÓNICA

Etiología: alteraciones hormonales
alteraciones dermatológicas
trastornos nutricionales

Clínica: encías rojas, brillantes, dolorosas
se descaman dejando encías sangrantes

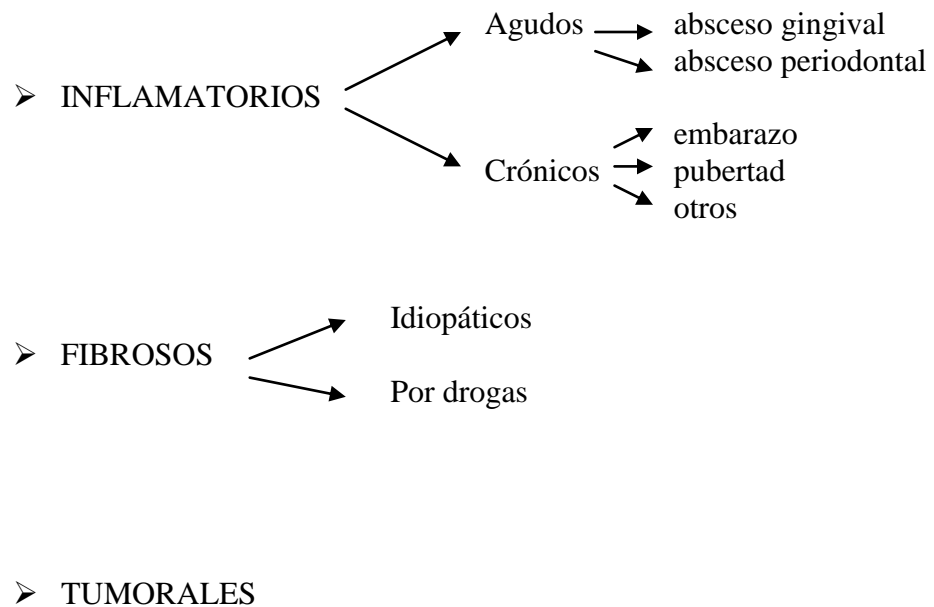
Histología: edema epitelial
Pérdida de estrato superficial

AGRANDAMIENTOS GINGIVALES

Pueden ser: LOCALIZADOS (épulis)

GENERALIZADOS (hiperplasias)

Tipos:



EPULIS

- FIBROSO
- GRANULOMATOSO
- GRANULOMA GIGANTOCELULAR PERIFÉRICO
- OTROS

FIBROSO

Etiología: proliferación de fibras colágenas

Clínica: de 0,5 a 2 cm, sésil o pediculado, coloración pálida, en la cara libre de encía marginal

Histología: proliferación de fibras colágenas

GRANULOMATOSO

Etiología: respuesta exagerada ante un estímulo leve

Clínica: masa delimitada, blanda, roja, lisa o lobulada; sésil o pediculado

Histología: tejido de granulación, proliferación vascular, infiltrado linfoplasmocitario

GRANULOMA GIGANTOCELULAR PERIFÉRICO

Etiología: discutida (inflamatorio, tumoral)

Clínica : semejante al granulomatoso, puede extenderse en profundidad y afectar al hueso, provocando reabsorción ósea.

Histología: tejido de granulación, infiltrado inflamatorio crónico, células gigantes multinucleadas en el área central de la lesión y pocas en la perifería, se diferencia de los otros porque recidiva

Otros: **Epulis fisurado o hiperplasia protética**

Epulis congénito del recién nacido