

TITULO:

“RELACIÓN DE ESTADO GINGIVO-PERIODONTAL CON LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA: A PROPÓSITO DE UN CASO”

AUTOR: Blanca Hierro Alonso **LUGAR DE TRABAJO:** *Clínica Dental Donnay*

COAUTORES: Dr. Imanol Donnay **LUGAR DE TRABAJO:** Clínica Dental Donnay

AMBITO DEL CASO: Medicina oral con Patología sistémica

MOTIVOS DE LA CONSULTA

Rehabilitación con prótesis fija sobre implantes del 1.1 al 1.3

HISTORIA CLÍNICA

Paciente masculino de 78 . No fumador. Sin antecedentes médicos relevantes. Periodontitis crónica generalizada Deficiente higiene oral.

TRATAMIENTO, PLANES DE ACTUACIÓN

El paciente acude con movilidad tipo II en 1.1,1.2 y radiográficamente se observa 1.3 incluidos, pérdida ósea generalizada, diagnóstico PCA, se inicia tratamiento periodontal básico, profilaxis, medición peridontal , RAR, y exodoncias 1.1 1.2 1.3 colocación de implantes en posición de 1.1 y 1.3 y protésis fija ceramometálica CAD-CAM. Pasados 2 años el paciente acude a la consulta con inflamación gingival avanzada, hiperplasias gingivales en interproximal a nivel de premolares, sangrado e índice de placa superior al 30%, manteniendo la pérdida ósea estable. Se le planifica tratamiento de profilaxis con enjuagues antisépticos de clorhexidina al 12% sin alcohol durante 3 semanas.

EVOLUCIÓN

Tras la última sesión de profilaxis y los enjuagues de clorhexidina al 12 % sin alcohol durante 3 semanas el paciente presenta una desinflamación generalizada. A los tres meses acude de urgencia y en el examen clínico se observa hiperplasia muy severa, sangrado espontáneo e índice de placa del 100%. En la anamnesis el paciente refiere: astenia, falta de apetito, dolor oral y dolor en las articulaciones lo que nos hace pensar en una patología subyacente por lo tanto, lo remitimos al hematólogo. Se le diagnostica Leucemia Mieloide aguda.

CONCLUSIÓN

Nosotras como higienistas bucodentales tenemos la responsabilidad de sospechar por el aspecto y la evolución clínica de nuestros pacientes en la existencia de enfermedades sistémicas que se comportan en su inicio como una enfermedad periodontal aunque la evolución responde a otros patrones.