



Imagen en medicina

Hiperplasia gingival inducida por nifedipino

Nifedipine-induced gingival overgrowth

Ignacio Torres-Navarro^{a,*}, Juncal Roca-Ginés^a, Begoña Escutia-Muñoz^a y Rafael Botella-Estrada^{a,b}

^a Servicio de Dermatología, Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia, España

^b Departamento de Dermatología, Facultad de Medicina, Universidad de Valencia, Valencia, España



Figura 1.

Un varón de 59 años con antecedentes de diabetes mellitus tipo 2 y nefropatía hipertensiva consultó por hiperplasia gingival (fig. 1) de evolución incierta.

La anamnesis reveló que el paciente se encontraba en tratamiento con nifedipino para su hipertensión arterial desde hacía 8 años.

Está bien documentado que los antagonistas de canales de calcio pueden inducir hiperplasia gingival. El nifedipino potencia la vía de señalización del factor de crecimiento transformante beta (TGF- β), lo que conduce a una mayor expresión de periostina. La periostina es una proteína de matriz extracelular que media en el remodelado tisular, por lo que su sobreexpresión contribuye a la fibrosis.

La fenitoína, la ciclosporina y el nifedipino son los fármacos más frecuentemente asociados a hipertrofia gingival.

No obstante, la establecida causalidad farmacológica, no está claro que se trate de un efecto dosis-dependiente. Lo que sí está constatado es que la higiene oral deficitaria es necesaria para el desarrollo de dicha hiperplasia.

Los tratamientos más efectivos son una higiene oral apropiada y la discontinuación del fármaco causal. Si lo anterior falla, se puede realizar una escisión quirúrgica del tejido redundante.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: ignaciotorresnavarro@gmail.com (I. Torres-Navarro).