

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE
SALUD DEL NIÑO-SAN BORJA

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Lucha contra la Corrupción y la Impunidad"



RESOLUCION DIRECTORAL

Lima, 01 FEB. 2019

VISTO:

El expediente N°19-001039-001-INSN-SB; sobre aprobación de la "Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Hiperplasia Gingival", elaborado por la especialidad de odontología, de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas; y,

CONSIDERANDO:

Que, los artículos I y II del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, establecen que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo, por lo que la protección de la salud es de interés público, siendo responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla;

Que, el segundo párrafo del artículo 5° del Decreto Supremo N° 013-2006-SA, Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, establece que los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo deben contar, en cada área, unidad o servicio, con manuales de procedimientos, guías de práctica clínica referidos a la atención de los pacientes, personal, suministros, mantenimiento, seguridad, y otros que sean necesarios, según sea el caso;

Que, el inciso s) del artículo 37° del Decreto Supremo N°013-2006-SA, Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, establece que al Director Médico le corresponde disponer la elaboración del reglamento interno, de las guías de práctica clínica y de los manuales de procedimientos referidos a la atención de los pacientes, personal, suministros, mantenimiento, seguridad, y otros que sean necesarios;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 302-2015/MINSA, que aprueba la Norma Técnica N° 117-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica para la Elaboración y Uso de Guías de Práctica Clínica del Ministerio de Salud", la cual establece el marco normativo para la elaboración de las Guías de Práctica Clínica en el Sector Salud;

Que, en el inciso b) del literal II.4.1 del Manual de Operaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja, aprobado con Resolución Ministerial N° 512-2014/MINSA, establece que es función de la Unidad de la Atención Integral Especializada el elaborar y proponer en coordinación con la instancia correspondiente, las políticas, normas, guías técnicas, en el campo de su especialidad, así como efectuar su aplicación, monitoreo y evaluación de su cumplimiento;

Que, mediante el Anexo 2 de la Ficha de Descripción de Procedimiento: "Elaboración y Aprobación de las Guías de Práctica Clínica y/o Guía de Procedimiento", del Manual de Gestión de Procesos y Procedimientos del Proceso de Gestión de la Calidad, aprobado por Resolución Directoral N° 007/2019/INSN-SB/T, se establece la estructura de la Guía de Práctica Clínica;

Que, mediante la Nota Informativa N° 0047-2019-SUAIEPEQ-INSNSB, el Jefe de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas, remite la "Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Hiperplasia Gingival", elaborado por la especialidad de odontología, la misma que cuenta con la conformidad de la Unidad de Gestión de la Calidad y la Unidad de Atención Integral Especializada, para su correspondiente aprobación, mediante la emisión de la Resolución Directoral;

Que, mediante la Nota Informativa N° 038-2019-UAIE-INSN-SB, el Director Ejecutivo de la Unidad de Atención Integral Especializada, emite opinión favorable a la "Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Hiperplasia Gingival" de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas, elaborado por la especialidad de odontología;

Que, mediante la Nota Informativa N° 0058-2019-UGC-INSN-SB, el Jefe de la Unidad de Gestión de la Calidad, solicita la aprobación de la "Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Hiperplasia Gingival", elaborada por la especialidad de odontología, la cual cuenta con la opinión favorable de la Unidad de Atención Integral Especializada, de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas y la Unidad de Gestión de la Calidad;

Que, mediante el Memorando N° 068-2019-DG/INSNSB, la Dirección General del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, solicita se realice las acciones que correspondan de acuerdo al marco normativo vigente, en relación a la "Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Hiperplasia Gingival", elaborado por la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas;

Que, mediante Informe Legal N° 022-2019-UAJ-INSN-SB, la Unidad de Asesoría Jurídica, informa que la "Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Hiperplasia Gingival", de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, se encuentra enmarcada dentro de las normas de la materia, por lo que se recomienda su aprobación, mediante la emisión de la Resolución Directoral correspondiente;

Con el visto bueno del Director Adjunto, del Director Ejecutivo de la Unidad de Atención Integral Especializada, del Jefe de Oficina de la Unidad de Gestión de la Calidad; y, de la Jefa de Oficina de la Unidad de Asesoría Jurídica, y;

De conformidad con la Ley N° 26842, Ley General de Salud, con el Decreto Supremo N° 013-2006-SA, Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo,

con la Resolución Ministerial N° 302-2015/MINSA, con la Resolución Ministerial N° 512-2014/MINSA, y; en uso de las facultades otorgadas con la Resolución Ministerial N° 021-2019/MINSA;

SE RESUELVE:

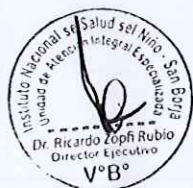
ARTÍCULO 1.- APROBAR la "Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Hiperplasia Gingival" de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas, que forma parte integrante de la presente Resolución.

ARTÍCULO 2.- ENCARGAR a la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas, la implementación de la Guía de Práctica Clínica aprobada con la presente Resolución.

ARTÍCULO 3.- ENCARGAR a la Unidad de Gestión de la Calidad, la evaluación del cumplimiento de la presente Guía Clínica.

ARTÍCULO 4.- DISPONER la publicación de la presente Resolución en la página Web de la Institución, conforme las normas de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y PUBLÍQUESE



INSN
Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja
Dr. A. RICARDO ZOPFI RUBIO
Director General (e)
CMP. 8760 RNE. 2650

EZTG/BSPB/dpm

Distribución

- () Dirección Adjunta
- () Unidad de Atención Integral Especializada
- () Unidad de Gestión de la Calidad
- () Unidad de Asesoría Jurídica
- () Unidad de Tecnologías de la Información
- () Archivo

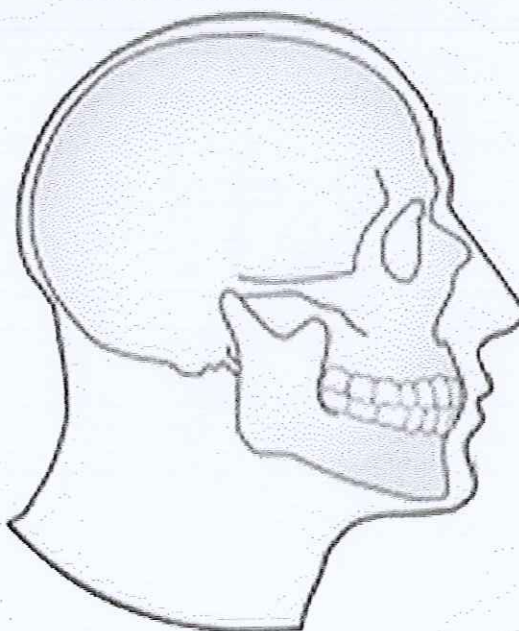


Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Hiperplasia Gingival

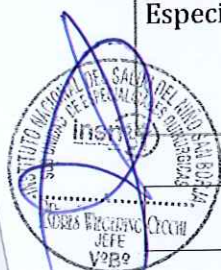
GUÍA DE PRACTICA CLÍNICA PARA EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LA HIPERPLASIA GINGIVAL

Unidad de Atención Integral Especializada

Sub Unidad de Atención Integral Especializada de Especialidades Quirúrgicas



Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Equipo técnico de Odontología de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada de Especialidades Quirúrgicas	<ul style="list-style-type: none">• Unidad de Atención Integral Especializada• Sub Unidad de Atención Integral Especializada de Especialidades Quirúrgicas• Unidad de Gestión de la Calidad	Dr. Antonio Zopfi Rubio Director del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja



Fecha : Enero 2019

Código : GPC-009/INSN-SB/ SUAIEPEQ-
ODONTO - V.01

Página : 1 de 11



PERÚ

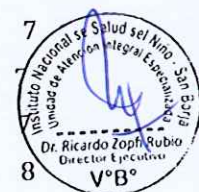
Ministerio
de SaludInstituto Nacional de Salud
del Niño – San Borja

Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Hiperplasia Gingival

Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Hiperplasia Gingival

Índice

I	Finalidad	4
II	Objetivo	4
III	Ámbito de Aplicación.....	4
IV	Diagnóstico y Tratamiento de la Hiperplasia Gingival.....	4
4.1.-	Nombre y Código.....	4
V	Consideraciones Generales.....	4
5.1	Definición	5
5.2	Etiología.....	5
5.3	Fisiopatología.....	5
5.4	Aspectos Epidemiológicos.....	5
5.5	Factores de Riesgo Asociado.....	5
5.5.1	Medio Ambiente.....	5
5.5.2	Estilos de Vida.....	5
5.5.3	Factores hereditarios.....	6
VI	Consideraciones Específicas.....	6
6.1	Cuadro Clínico	6
6.1.1	Signos y Síntomas.....	6
6.1.2	Interacción cronológica.....	6
6.1.3	Gráficos diagramas o fotografías.....	7
6.2	Diagnóstico.....	7
6.2.1	Criterios de Diagnóstico.....	7
6.2.2	Diagnóstico diferencial.....	7
6.3	Exámenes Auxiliares.....	8
6.3.1	De Patología clínica.....	8
6.3.2	De Imágenes.....	8
6.3.3	De Exámenes Especiales Complementarios.....	8
6.4	Manejo según nivel de Complejidad y Capacidad Resolutiva.....	8
6.4.1	Medidas Generales y Preventivas.....	8
6.4.2	Terapéutica.....	8
6.4.3	Efectos adversos o colaterales del tratamiento.....	8
6.4.4	Signos de alarma.....	8



Fecha : Enero 2019

Código : GPC-009/INSN-SB/ SUAIEPEQ-
ODONTO - V.01

Página : 2 de 11



Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Hiperplasia Gingival

6.4.5 Criterios de Alta.....	8
6.4.6 Pronosticos.....	9
6.5 Complicaciones	9
6.6 Criterios de Referencia y Contrarreferencia.....	9
6.7 Fluxograma.....	10
VII Anexos	11
VIII Referencias Bibliográficas o Bibliografía.....	11





PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de Salud
del Niño – San Borja



Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Hiperplasia Gingival

I.-Finalidad

Contribuir a la calidad y seguridad de las atenciones en salud de los pacientes pediátricos con Enfermedades Dentales, apoyando a los profesionales de salud en establecer los parámetros para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de los pacientes con patología de hiperplasia gingival.

II.-Objetivo

- Disminuir la morbilidad relacionada a Hiperplasia Gingival en la edad pediátrica.
- Lograr uniformidad de criterios diagnósticos y tratamiento para pacientes con Hiperplasia Gingival.
- Contribuir al cumplimiento de los objetivos funcionales y estratégicos del INSN SB según la normatividad vigente del Ministerio de Salud.

III.-Ámbito de Aplicación

Se aplicará en la Unidad de Atención Integral Especializada, Sub Unidad de Atención Integral Especializada de Especialidades Quirúrgicas, en la Especialidad de Cirugía Bucal y Máxilo Facial del INSN SB y demás servicios que estén involucrados en el diagnóstico y tratamiento del paciente pediátrico con Hiperplasia Gingival que se presentan o son referidos a la especialidad de cirugía bucal y máxilo facial.

IV.-Diagnóstico y Tratamiento de Hiperplasia Gingival

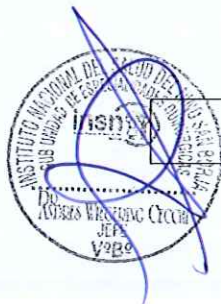
NOMBRE : HIPERPLASIA GINGIVAL

CÓDIGO CIE-10 : K06.1 HIPERPLASIA GINGIVAL

V.-Consideraciones Generales

5.1. DEFINICIÓN

El término hiperplasia se refiere al aumento de tamaño de los tejidos en un órgano, producido por el aumento del número de sus componentes celulares; en éste caso, específicamente de la gingival oral.¹⁻³



Fecha : Enero 2019

Código : GPC-009/INSN-SB/ SUAIEPEQ-
ODONTO - V.01

Página : 4 de 11



Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Hiperplasia Gingival

5.2. ETIOLOGÍA

Uso de fármacos anticonvulsivantes o bloqueadores de canales de calcio vía sistémica.

5.3. FISIOPATOLOGÍA

Histológicamente se halla un tejido conectivo denso y rico en fibras colágenas, epitelio denso e hiperplásico, con largas crestas epiteliales; ocasionalmente se ven calcificaciones distróficas, ulceraciones y componente inflamatorio.¹⁻⁹

5.4. ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS

No hay datos estadísticos actualizados, salvo publicaciones de reportes de casos esporádicos.^{1,2,4}

5.5. FACTORES DE RIESGO ASOCIADO¹⁻⁹

5.5.1. Medio ambiente

Sustancias irritantes locales, como alcoholes o clorhexidina.

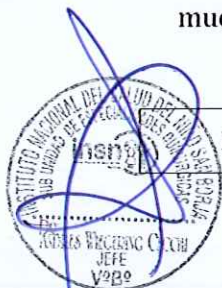
5.5.2. Estilos de vida

La mala higiene oral, está relacionada con la Hiperplasia Gingival, la cual produce una reacción hiperplásica del tejido inflamatorio crónico, relacionada con factores locales como placa bacteriana, cálculos y bacterias.

En relación a los fármacos, la Fenitoína (anticonvulsivante) está relacionada con la Hiperplasia Gingival, debido a un posible efecto regulador sobre el metabolismo o la tasa de crecimiento de los fibroblastos; otro fármaco que produce hiperplasia gingival es la Ciclosporina (inmunosupresor), que inhibe la actividad de los linfocitos T y que a diferencia de la Fenitoína es reversible al suspender el medicamento o Nifedipino (bloqueador de los canales de calcio) que se prescribe en pacientes con angina de pecho y arritmias también puede generar agrandamiento de las encías.

5.5.3. Factores hereditarios

Cambios hormonales como en la pubertad o embarazo, debido al sobre crecimiento mucoso gingival.



Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Hiperplasia Gingival

Enfermedades sistémicas, como la leucemia, la cual presenta una infiltración de los tejidos gingivales.

La hiperplasia idiopática es poco frecuente, generalmente se asocian a un gen autosómico dominante, pero se han observado casos autosómico recesivos; aparecen generalmente en las primeras décadas de vida, sin predilección por raza y sexo, suelen ser densos y fibrosos, con escasa alteración inflamatoria.

VI.-Consideraciones Específicas

6.1. CUADRO CLÍNICO

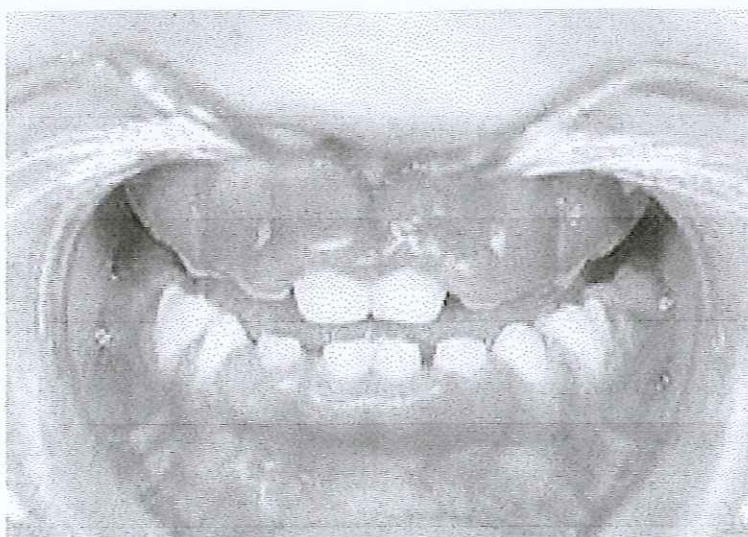
6.1.1. Signos y síntomas

Se presenta con un aumento de volumen de la mucosa gingival vestibular, lingual o palatina; la cual es indolora. Al inicio sin sangrado, salvo por efecto mecánico del cepillado dental; posteriormente el sangrado se puede presentar en forma esporádica con crecimientos excesivos que cubren totalmente las coronas dentales y dificultan la oclusión, ocasionando movilidad o pérdida dentaria y alteración en la oclusión.¹⁻⁹

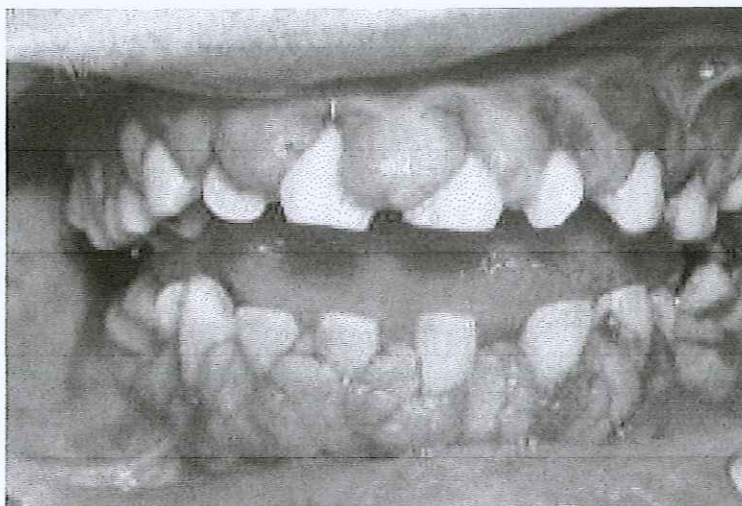
6.1.2. Interacción cronológica

Sin predilección por las etapas del desarrollo o dentición.

6.1.3. Gráficos diagramas o fotografías



Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Hiperplasia Gingival



Hiperplasia gingival superior e inferior

6.2. DIAGNÓSTICO ¹⁻⁹

6.2.1. Criterios de diagnóstico

- Clínico
- Genético

6.2.2. Diagnóstico diferencial

Otros síndromes cráneo faciales de poca presentación.

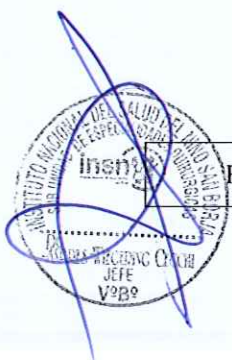
6.3. EXÁMENES AUXILIARES

6.3.1. De Patología clínica

- Prequirúrgicos
- Análisis específicos solicitados por cada especialidad.

6.3.2. De imágenes

- Radiografía de tórax. – preoperatorio.
- Radiografía panorámica. – para descartar patología dentaria u ósea subyacente.
- Tomografía volumétrica (cone beam). – para descartar patología dentaria u ósea subyacente.
- Tomografía de macizo facial sin contraste. – para descartar patología dentaria u ósea subyacente.





Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Hiperplasia Gingival

6.3.3. De exámenes especiales complementarios

- Ninguno.

6.4. MANEJO SEGÚN NIVEL DE COMPLEJIDAD Y CAPACIDAD RESOLUTIVA

6.4.1. Medidas generales y preventivas ¹⁻⁹

El tratamiento se basa en la detección de la etiología de la hiperplasia gingival, para modificar su exposición y detener la progresión de la enfermedad.

6.4.2. Terapéutica ¹⁻⁹

Con condiciones no identificadas o sistémicas, el tratamiento de elección es quirúrgico. El cual consiste en la exodoncia de piezas con movilidad total, reposicionamiento dental, y la extirpación del tejido redundante de la mucosa gingival.

6.4.3. Efectos adversos o colaterales del tratamiento

- Cicatriz
- Edema
- Hematomas
- Seromas
- Fístulas
- Osteomielitis

6.4.4. Signos de alarma

- Cefalea
- Vómitos
- Dificultad respiratoria
- Disfagia
- Fiebre
- Sangrado
- Absceso

6.4.5. Criterios de Alta

- Ausencia de fiebre
- Con alimentación oral





Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Hiperplasia Gingival

- Sin dificultad respiratoria
- Estable hemodinámicamente
- Con manejo del dolor

6.4.6. Pronóstico

La evolución es buena y el pronóstico también es bueno, sin embargo puede existir una recurrencia de la enfermedad.

6.5. COMPLICACIONES

Las complicaciones que pueden presentarse, son:

Hemorragia, infección, pérdida piezas dentarias, osteomielitis, dehiscencia de herida operatoria, fístula, granuloma, cicatriz queloide, recurrencia, dificultad respiratoria, dificultad al deglutir, broncoespasmo, desequilibrio, hidroelectrolítico, tromboembolia, paro cardio respiratorio, desorden cerebro vascular, muerte. ¹⁻⁹

6.6. CRITERIOS DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA

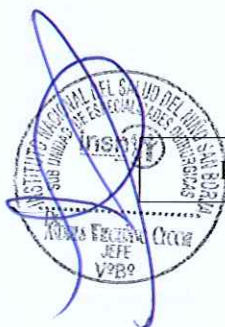
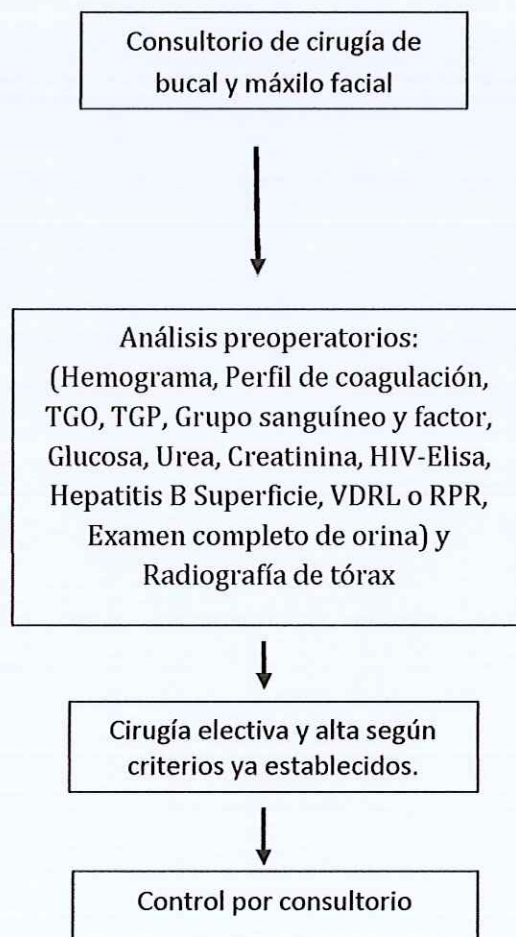
- Referencia para la realización de estudios que no se cuenten en la institución.
- Una vez resuelta la patología se contra refiere a su institución de origen.





Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Hiperplasia Gingival

6.7. FLUXOGRAMA





Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Hiperplasia Gingival

VII.-Anexos

No se adjunta.

VIII.-Referencias Bibliográficas o Bibliografía

1. Ceccarelli-Calle JF, Ricaldi-Camahualí J, Berastain-Arenas JF. Fibromatosis gingival. Diagnóstico y tratamiento: Reporte de un caso. Rev Estomatol Herediana. 2010; 20(3):161-165.
2. Arteaga F, García C. Histopatología de la fibromatosis gingival. Reporte de un caso clínico. Denum 2009;9(2):73-76.
3. Odessey EA, Cohn AB, Casper F, Schechter LS. Hereditary gingival fibromatosis: aggressive 2-stage surgical resection in lieu of traditional therapy. Ann Plast Surg. 2006;57(5):557-60.
4. Baptista IP. Hereditary gingival fibromatosis: a case report. J Clin Periodontol 2002;29(9):871-4.
5. Kelekis-Cholakakis A, WiltshireWA, Birek C. Treatment and longterm follow-up of a patient with hereditary gingiva fibromatosis: a case report. J Can Dent Assoc. 2002; 68(5):290-4.
6. Bittencourt L, Campos V, Moliterno L, Ribeiro D, Sampaio R. Hereditary gingival fibromatosis: Review of the literature and a case report. Quintessence Int 2000;31:415-8.
7. Hart TC, Pallos D, Bozzo L, Almeida OP, Marazita ML, O'Connell JR, Cortelli JR. Evidence of genetic heterogeneity for hereditary gingival fibromatosis. J Dent Res. 2000; 79(10):1758-64.
8. Sapp, J. P., Eversole, L. y Wysocki, G. Patología Oral y Maxilofacial Contemporánea. Harcourt Madrid 1998.
9. Seymour R, Thomason J, Ellis J. The pathogenesis of drug induced gingival overgrowth. J Clin Periodontol 1996; 23: 165-75.



Fecha : Enero 2019

Código : GPC-009/INSN-SB/ SUAIEPEQ-
ODONTO - V.01

Página : 11 de 11