

Antecedentes

La enfermedad granulomatosa crónica (EGC) es un error innato de la inmunidad con producción alterada de especies reactivas de oxígeno en los fagocitos. El estado proinflamatorio por el que se caracteriza esta enfermedad desencadena afectación a diversos aparatos y sistemas del organismo, dentro de las manifestaciones estomatológicas que presentan estos pacientes encontramos úlceras orales recurrentes, afectación a tejidos periodontales y de soporte óseo originando pérdida prematura de órganos dentales durante la tercera y cuarta década de vida, en comparación con la población general. (1–8)

Descripción de casos

Caso A: Hombre de 57 años con defecto ligado al cromosoma X, buena higiene dental, con periodontitis crónica desde los 28 años, intervenido por terceros molares con consecuente pérdida dental progresiva casi total, con repercusión en la calidad de vida.

Caso B: Mujer, Diagnóstico de adulto a los 44 años con defecto en p67phox. A los 30 años, seis meses después de la extracción quirúrgica de terceros molares, presentó movilidad dentaria progresiva con pérdida dental de molares y premolares de la arcada inferior.

#	Edad actual	Edad de inicio EGC	Primera manifestación dental	Pérdida dental	Variante genética y gen.	Manifestaciones infecciosas
A	57 años Hombre	16 años	28 años, extracción de terceros molares, gingivitis y periodontitis	35 años	gp91phox - CYBB	Infecciones respiratorias a repetición, abscesos ganglionares y hepáticos, gingivitis y periodontitis crónica.
B	44 años Mujer	6 años	6 años, gingivitis y gingivorragia.	30 años	p67phox - NCF2	Candidiasis oral, impétigo periorificial, abscesos cervicales y perianales.
C	42 años Mujer	28 años	20 años, gingivitis y caries dental	20 años	gp91phox - CYBB (Portadora)	Absceso amebiano, infecciones respiratorias recurrentes leves, abscesos en piel y foliculitis.
D	30 años Mujer	11 años	28 años, gingivitis y periodontitis crónica.	29 años	p47phox - NCF1	Neumonías recurrentes, abscesos cutáneos, Tb vacunal

Tabla 1. Resumen de casos clínicos

Ha perdido los dientes 34, 35, 36, 37, 44, 45, 46, 47 y enfermedad periodontal en los dientes 14, 15, 16, 17, 24, 25, 26, 27.

Caso C: Mujer de 42 años, portadora de defecto ligado al X, inactivación preferencial del cromosoma X. Mala higiene dental. A los 20 años, pérdida de 4 dientes (35, 36, 45, 46), y posteriormente 4 dientes sin lesiones cariosas (14,15, 24, 25). A los 30 años se diagnostica periodontitis crónica, con movilidad dentaria grado 2 en los dientes 22 y 32

Caso D: Mujer de 30 años con un defecto autosómico recesivo en p47phox. Buena higiene bucal

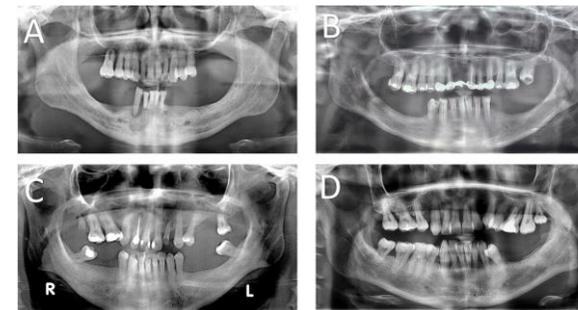


Fig. 1. Radiografías de casos dentales

A los 29 años presentó gingivitis y periodontitis crónica con pérdida de dientes 17, 27, 45, 46, 47 en 1 año. Actualmente con movilidad dental grado 3, de dientes 11, 12, 13, 21, 22, 23, 31, 32, 33, 41, 42, 43.

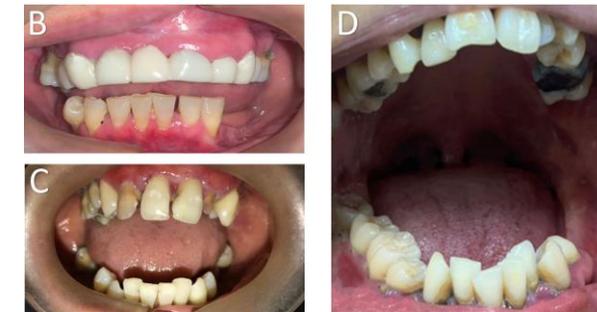


Fig. 2. Fotografías panorámicas

Conclusiones:

La hiperinflamación en pacientes con EGC presenta alteraciones en la cavidad bucal por el compromiso de los tejidos de sostén de los órganos dentarios, provocando el origen de enfermedades periodontales que son desencadenadas por factores sistémicos. Se presenta en etapas iniciales con sangrado e inflamación gingival, que puede o no estar relacionado con la acumulación de biopelícula o, como es el caso de esta enfermedad, debido a una inflamación crónica presente en estos tejidos. Posteriormente hay pérdida de inserción y soporte óseo lo que provoca movilidad dentaria y pérdida prematura de órganos dentarios. Esta pérdida se presenta alrededor de la segunda a tercera década de la vida, por lo que se hace énfasis en utilizar un plan de tratamiento preventivo con controles de higiene para disminuir la severidad de la afectación. Estos hallazgos no han sido informados previamente.