


HOSPITAL DEL NIÑO DR. JOSÉ RENAN ESQUIVEL  
DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA SERVICIO DE  
ODONTOPEDIATRÍA  
PROTOCOLO DE ATENCION PARA EL QUISTE GINGIVAL DEL  
RECIEN NACIDO (PERLAS DE EPSTEIN Y NODULOS DE BOHN)

**Contenido**

1. AUTOR
2. REVISORES
3. DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES CON LOS  
AUTORES/REVISORES
4. JUSTIFICACIÓN
5. ALCANCE
6. PROPÓSITO
7. OBJETIVO GENERAL
8. OBJETIVOS ESPECÍFICOS
9. DEFINICIÓN
10. EPIDEMIOLOGIA
11. CRITERIOS DIAGNÓSTICOS
12. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL
13. MANEJO
11. SEGUIMIENTO Y PRONÓSTICO
12. PERSPECTIVAS FUTURAS
13. REFERENCIAS

	<b>HOSPITAL DEL NIÑO DOCTOR JOSÉ RENÁN ESQUIVEL</b> Servicio de Odontología	<b>CÓDIGO: PR-18-03</b>	Página 2 de 6
	<b>Título</b> Protocolo de atención para el quiste gingival del recién nacido	<b>Edición:</b> Julio 2020	
	<b>Elaborado:</b> Dra. Sol Laiz Torres, servicio de Odontología	<b>Revisión N°: 0</b>	
	<b>Aprobado:</b> : Dr. Francisco Lagrutta Jefe de Departamento de Docencia	<b>Revisado:</b> Dra. Gilda Chanis, Jefa de Servicio de Odontopediatría	

### 1. AUTOR

Dra. Sol Laiz Torres, servicio de Odontología.

### 2. REVISORES

Dra. Gilda Chanis, jefa de servicio de Odontopediatría, Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente.

### 3. DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES CON LOS AUTORES/REVISORES

Todos los autores y revisores que contribuyeron en la elaboración y revisión de este documento declaran que no existen conflictos de intereses que puedan influir en el contenido.

### 4. JUSTIFICACIÓN


Los "Quistes gingivales del recién nacido" son conocidos también como Perlas de Epstein y Nódulos de Bohn; se presenta en recién nacidos y se origina de los restos de la lámina dental que se ha degenerado. Son pequeños, como pápulas blanco-amarillentas de base sésil de 1 a 3 mm de tamaño y aparecen con mayor frecuencia próximos a la línea media, en la unión del paladar duro y blando. Pueden ser únicos o múltiples y su apariencia es similar a un granito de arroz. Ocasionalmente pueden localizarse en una posición más anterior a nivel de los rebordes alveolares. Son lesiones asintomáticas e inocuas las cuales no requieren tratamiento. Muchas veces lucen como dientes que están erupcionando. Desaparecen de forma espontánea y raramente son observados varias semanas después del nacimiento

### 5. ALCANCE

La población de atención de este protocolo son todos los bebés recién nacidos con lesiones blanquecinas en la mucosa oral o paladar similares a pequeños dientes referidos de la Sala de Neonatología o de la Consulta Externa de Pediatría tanto del Hospital del Niño como de otras entidades que reciban este tipo de paciente. Los usuarios potenciales de este protocolo de atención son todos los profesionales de salud que intervienen en la atención de estos pacientes

### 6. PROPÓSITO

Elaborar y poner en funcionamiento un protocolo de atención que nos permita identificar cada una de estas lesiones y hacer el diagnóstico diferencial de manera que podamos manejar de manera uniforme y calibrada los quistes gingivales del recién nacido de los pacientes que se atienden en el Hospital del Niño "Dr. José Renán Esquivel".

	<b>HOSPITAL DEL NIÑO DOCTOR JOSÉ RENÁN ESQUIVEL</b> Servicio de Odontología	<b>CÓDIGO: PR-18-03</b>	Página 3 de 6
	<b>Título</b> Protocolo de atención para el quiste gingival del recién nacido	<b>Edición:</b> Julio 2020	
	<b>Elaborado:</b> Dra. Sol Laiz Torres, servicio de Odontología	<b>Revisión N°: 0</b>	
	<b>Aprobado:</b> : Dr. Francisco Lagrutta Jefe de Departamento de Docencia	<b>Revisado:</b> Dra. Gilda Chanis, Jefa de Servicio de Odontopediatría	

## 7. OBJETIVO GENERAL

Establecer un protocolo de atención que nos permita brindar la debida orientación a los padres en base a criterios unificados de manera que se sientan bien documentados sobre la condición que presenta el recién nacido.

## 8. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Definir las diferentes lesiones y hacer un buen diagnóstico diferencial
- Determinar de acuerdo con el sitio donde se encuentran el nombre que cada una de estas lesiones
- Calibrar al personal de salud que las ve inicialmente de manera que puedan orientar al familiar y no crearle angustias innecesarias.
- Monitorear al paciente semanalmente hasta que las lesiones desaparezcan por sí solas.
- Llevar una estadística del número de recién nacidos que presentan estas y reportarlas según sexo.

## 9. DEFINICIÓN


CODIGO CIE-OE: K09.82 Quiste gingival del recién nacido. K09.83 Quiste palatino del recién nacido Perla de Epstein. 6

**Perlas de Epstein:** lesiones quísticas de pequeño tamaño (1 mm), que se localizan en la línea media de la unión del paladar duro y blando. Se consideran restos de tejido epitelial que quedan atrapados en esa zona a medida que el feto se desarrolla. Suelen aparecer también en la parte posterior del rafepalatino.7

**Nódulos de Bohn:** quistes alveolares causados por la degeneración quística de los restos de la lámina dental. Se forman a lo largo de las caras vestibulares y linguales sobre las crestas de los procesos alveolares. 7

## 10. EPIDEMIOLOGIA

En Panamá no existen estudios reportados pero las estadísticas de otros países indican que se afectan a cada 4 de 5 recién nacidos y que la raza blanca es más afectada que la negra. Y, entre los 2 tipos, la frecuencia de los quistes en la zona palatina era mayor que la de los quistes localizados en el reborde alveolar.

	<b>HOSPITAL DEL NIÑO DOCTOR JOSÉ RENÁN ESQUIVEL</b> Servicio de Odontología	<b>CÓDIGO: PR-18-03</b>	Página 4 de 6
	<b>Título</b> Protocolo de atención para el quiste gingival del recién nacido	<b>Edición:</b> Julio 2020	
	<b>Elaborado:</b> Dra. Sol Laiz Torres, servicio de Odontología	<b>Revisión N°: 0</b>	
	<b>Aprobado:</b> : Dr. Francisco Lagrutta Jefe de Departamento de Docencia	<b>Revisado:</b> Dra. Gilda Chanis, Jefa de Servicio de Odontopediatría	

## 11. CRITERIOS DIAGNÓSTICOS

### Signos Clínicos

- Presencia de pequeños quistes del desarrollo, frecuentemente encontrados en el paladar de recién nacidos.
- son pequeños, como pápulas blanco-amarillentas de 1 a 3 mm que aparecen más frecuentemente próximos a la línea media, en la unión del paladar duro y blando.
- Ocasionalmente pueden localizarse en una posición más anterior a lo largo del rafe o en la línea media del paladar posterior.

### Diagnóstico

El quiste gingival del recién nacido se nombrará de acuerdo con la ubicación que presente en la cavidad oral.


Quiste Gingival y del Rafe Medio Palatino		
Nombre	Localización	Otros Nombres
Perlas de Epstein	Quistes localizados a lo largo de la línea media palatina	Quiste del rafe medio palatino
Nódulos de Bohn	Localizados en los rebordes alveolares	Quiste gingival

## 12. DIAGNOSTICO DIFERENCIAL

Muchas veces debido a la similitud con la estructura dentaria son confundidos con los dientes neonatales que están presentes en boca al nacer el bebe o con dientes natales que erupcionan hasta treinta días después del nacimiento. También están los gránulos de Fordyce que son pápulas amarillentas aparecen en la mucosa labial y son glándulas sebáceas ectópicas.

## 13. MANEJO

Estos quistes son lesiones asintomáticas, inocuas y no requieren tratamiento. Desaparecen de manera espontánea y raramente se observan después de los 3 meses de edad. Esto ocurre por la ruptura de estos dentro de la cavidad oral. Es de suma importancia hacer el diagnóstico correcto y así evitar intervenciones innecesarias.


	<b>HOSPITAL DEL NIÑO DOCTOR JOSÉ RENÁN ESQUIVEL</b> Servicio de Odontología	<b>CÓDIGO: PR-18-03</b>	Página 5 de 6
	<b>Título</b> Protocolo de atención para el quiste gingival del recién nacido	<b>Edición:</b> Julio 2020	
	<b>Elaborado:</b> Dra. Sol Laiz Torres, servicio de Odontología	<b>Revisión N°: 0</b>	
	<b>Aprobado:</b> : Dr. Francisco Lagrutta Jefe de Departamento de Docencia	<b>Revisado:</b> Dra. Gilda Chanis, Jefa de Servicio de Odontopediatría	

#### 14. SEGUIMIENTO Y PRONÓSTICO

El seguimiento debe ser hasta que las lesiones desaparezcan espontáneamente de la cavidad oral. No hay ningún tipo de malignidad en las lesiones por lo cual el pronóstico es bueno.

#### 15. PERSPECTIVAS FUTURAS

Lograr una debida calibración de los funcionarios para poder captar y canalizar de forma adecuada a los pacientes que presenten quistes gingivales del recién nacido.

	<b>HOSPITAL DEL NIÑO DOCTOR JOSÉ RENÁN ESQUIVEL</b> Servicio de Odontología	<b>CÓDIGO: PR-18-03</b>	Página 6 de 6
	<b>Título</b> Protocolo de atención para el quiste gingival del recién nacido	<b>Edición:</b> Julio 2020	
	<b>Elaborado:</b> Dra. Sol Laiz Torres, servicio de Odontología	<b>Revisión N°: 0</b>	
	<b>Aprobado:</b> : Dr. Francisco Lagrutta Jefe de Departamento de Docencia	<b>Revisado:</b> Dra. Gilda Chanis, Jefa de Servicio de Odontopediatría	

## 16. REFERENCIAS

1. Jean Marcos-Pari, María E. Núñez Lizárraga, Alteraciones Bucales Congénitas y del Desarrollo en Bebés de 0 a 12 meses del Instituto Nacional de Salud del Niño, Revista Odontol. Sanmarquina 2014; 17(2): 67-71
2. Dra. María de los Ángeles Angulo-Espinoza, Dr. Eduardo de la Teja-Ángeles, Dr. Américo Duran-Gutiérrez, El Diagnóstico del Pediatra ante la Patología Bucal Benigna del Recién Nacido; Acta Pediatría Mex. 2013; 34:196-204
3. Magaña PM y cols. Alteraciones Bucales del Recién Nacido, Revista ADM 2014; 71 (3): 115-119
4. Bayer ML, Drolet BA. Disorders of the Mucous Membranes. In: Kliegman RM, Stanton BF, St. Geme JW, Schor MF, eds. *Nelson Textbook of Pediatrics*. 20th ed. Philadelphia, PA: Elsevier; 2016: chap 664.
5. Khorsand K, Sidbury R. Common Newborn Dermatoses. In: Gleason CA, Juul SE, eds. *Avery's Diseases of the Newborn*. 10th ed. Philadelphia, PA: Elsevier; 2018: chap 106.
6. Organización Panamericana de la Salud Clasificación Internacional de Enfermedades Aplicada a Odontología y Estomatología. — 3a. ed. Washington, D.C., OPS, ©1996. viii, 230 p. — (OPS. Publicación Científica; 562)
7. M. Miegimolle Herrero, P. Planells Del Pozo, E. Barberia Leache, Lesiones Orales en el Recién Nacido, Revista Odontología Pediátrica (Madrid) Vol. 10. N.º 1, pp. 35-45, 2002
8. <https://www.ecured.cu/index>