

**FACULDADE DE PATOS DE MINAS
GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA**

**ANA CAROLINE FERREIRA DA SILVA
GABRIEL GONÇALVES MAGALHÃES**

**HIPERPLASIA FIBROEPITELIAL INFLAMATÓRIA: relato de caso
clínico**

**PATOS DE MINAS
2022**

**ANA CAROLINE FERREIRA DA SILVA
GABRIEL GONÇALVES MAGALHÃES**

**HIPERPLASIA FIBROEPITELIAL INFLAMATÓRIA: relato de caso
clínico**

Artigo apresentado à Faculdade Patos de Minas como requisito parcial para a conclusão do Curso de graduação em Odontologia.

Orientadora: Profa. Ma. Mayra Maria Coury de França

**PATOS DE MINAS
2022**

FACULDADE PATOS DE MINAS
GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA

**ANA CAROLINE FERREIRA DA SILVA
GABRIEL GONÇALVES MAGALHÃES**

**HIPERPLASIA FIBROEPITELIAL INFLAMATÓRIA: relato de caso
clínico**

Trabalho de Conclusão de Curso aprovado pela banca examinadora do Curso de Bacharelado em Odontologia, composta em 22 de junho de 2022:

Orientadora: Profa. Ma. Mayra Maria Coury de França
Faculdade Patos de Minas

Examinadora 1: Profa. Doutora Cizelene do Carmo Faleiros Veloso Guedes
Faculdade Patos de Minas

Examinador 2: Prof. Esp. José Jorge Vianna Junior
Faculdade Patos de Minas

HIPERPLASIA FIBROEPITELIAL INFLAMATÓRIA: relato de caso clínico

INFLAMMATORY FIBROEPITHELIAL HYPERPLASIA: a case report

Ana Caroline Ferreira da Silva ¹:

¹ Acadêmica do curso de Odontologia da Faculdade Patos de Minas (FPM), Patos de Minas, Minas Gerais, Brasil.

E-mail: anacarolinef30@gmail.com

Gabriel Gonçalves Magalhães ²:

² Acadêmico do curso de Odontologia da Faculdade Patos de Minas (FPM), Patos de Minas, Minas Gerais, Brasil.

E-mail: gabrielgonmagalhaes@gmail.com

Mayra Maria Coury de França ³:

³ Professora do Curso de Odontologia; Departamento de Estomatologia e Radiologia da Faculdade Patos de Minas – FPM

E-mail: mayra.franca@faculdadepatosdeminas.edu.br. mayrinha@hotmail.com

Nome do autor para correspondência:

Mayra Maria Coury de França:

Professora do Curso de Odontologia; Departamento de Estomatologia e Radiologia da Faculdade Patos de Minas – FPM

mayra.franca@faculdadepatosdeminas.edu.br. mayrinha@hotmail.com

(34)3818-2353

HIPERPLASIA FIBROEPITELIAL INFLAMATÓRIA: relato de caso clínico

RESUMO

A Hiperplasia Fibroepitelial é uma lesão proliferativa de natureza benigna que surge na cavidade oral devido a traumas de repetição, que consequentemente desencadeiam reações inflamatórias em tecido conjuntivo. Em alguns casos pode ser assintomática, entretanto pode interferir na mastigação e na fala causando desconforto e dor ao paciente. É possível encontrá-la em mucosa jugal, labial, língua e gengiva. Este trabalho tem como objetivo relatar o caso de uma paciente que apresentou uma lesão e traçar um plano de tratamento final com cirurgia e reembasamento da prótese. Paciente de 63 anos fez o uso de prótese total durante 15 anos sem acompanhamento odontológico. O uso de prótese desadaptada associada com a função mastigatória ocasionava traumas repetitivos de baixa intensidade na região de vestíbulo interno do lado inferior direito, próximo a região de incisivo lateral a pré-molares. Em consequência do tempo e falta de ajustes, os traumas estimulam um crescimento hiperplásico fibroso, apresentando massa nodular lisa, cor semelhante à mucosa jugal, base séssil e dor provocada pela mastigação. A conduta clínica foi a remoção por meio de biópsia excisional, encaminhamento do material para análise histopatológica e reembasamento da prótese total inferior, resultando na melhora significativa da condição de vida da paciente.

Palavras-chave: Fibroma; Fibroma traumático; Tratamento de fibroma; Hiperplasia fibrosa.

ABSTRACT

Fibroepithelial hyperplasia is a benign proliferative lesion that arises in the oral cavity due to repeated trauma, which consequently triggers inflammatory reactions in connective tissue. In some cases it can be asymptomatic, however it can interfere with chewing and speech causing discomfort and pain to the patient. It is found on the cheek, labial, tongue and gum mucosa. This paper aims to report the case of a patient who presented the lesion and outline a final treatment plan with surgery and prosthesis relining. A 63-year-old patient used a complete denture for 15 years without dental follow-up. The use of maladaptive prostheses associated with masticatory function caused repetitive low-intensity trauma in the region of the inner vestibule of the lower right side, close to the region of the lateral incisor to premolars. As a result of time and lack of adjustments, the traumas stimulated a fibrous hyperplastic growth, presenting a smooth nodular mass, color similar to the cheek mucosa, sessile base and pain caused by chewing. The clinical procedure was removal by means of excisional biopsy, referral of the material for

histopathological analysis and relining of the lower complete denture, resulting in a significant improvement in the patient's life condition.

Keywords: Keywords: Fibroma; Traumatic fibroma; Fibroma treatment; Fibrous hyperplasia.

1 INTRODUÇÃO

Atualmente a maioria das pessoas anseiam melhorar a estética do sorriso para estarem bem consigo mesmas e conseqüentemente aumentar a autoestima, entretanto, pessoas que sofreram perdas dentárias estão a procura de melhora na qualidade de vida e restabelecimento do sistema estomatognático, ou seja, estética, função e fonação (Santos, Silva, Aguiar, Silva Junior, & Oliveira, 2021; Silva, Júnior Andrade, Silva, Teixeira, & Borges-Paluch, 2019; Pupo, Isla, David, Garrido, Osvaldo, Leyva, Mirtha, & Gómez, 2013)

Apesar da tecnologia e dos avanços odontológicos como o surgimento de implantes osseointegrados, muitos pacientes não possuem condições financeiras para ir a diante e optam pelas próteses totais ou parciais removíveis, levando em consideração o baixo custo das mesmas se comparado ao tratamento feito com implantes (Santos et al., 2021; Silva et al., 2019).

Assim sendo, é imprescindível escolher profissionais aptos à confecção de boas próteses e higienizá-las corretamente, pois, o uso inadequado pode ocasionar diversos problemas à saúde do paciente, como o surgimento de lesões traumáticas e até mesmo câncer de boca. Dentre as lesões mais comuns estão a estomatite protética, queilite angular e hiperplasia fibroepitelial inflamatória, que é o caso que será retratado neste trabalho (Sangle, Pooja, Holani, Shah, Chaudhary, & Khanapure, 2018; Silva et al., 2019).

A Hiperplasia Fibroepitelial é uma lesão proliferativa de natureza benigna que surge na cavidade oral devido a traumas de repetição, que conseqüentemente desencadeiam reações inflamatórias em tecido conjuntivo. A lesão em alguns casos pode ser assintomática, entretanto pode interferir na mastigação e na fala causando desconforto e dor ao paciente. É possível encontrá-la em mucosa jugal, mucosa labial, língua e gengiva (Gordón-Núñez, Silva Júnior, Lucena, Galvão, Souza, & Pinto, 2008;

Pupo MT et al.; 2013; Sánchez-Torres, Mota, Alberdi-Navarro, Cercadillo-Ibarguren, Figueiredo & Valmaseda-Castellón, 2018; Santos, Martins-Filho, Piva, & Andrade, 2014).

Embora esta condição seja fácil de ser encontrada em pessoas de várias idades, é mais comum percebê-la em mulheres adultas na quinta ou sexta década de vida, devido a hábitos de morder lábios e bochechas e, o uso de próteses desadaptadas (que foram desgastando-se com o passar dos anos), associado a isso nota-se que hormônios femininos contribuem com a produção e acúmulo de colágeno pelos fibroblastos em casos de lesões de repetição. Conclui-se que lesões hiperplásicas são uma resposta a lesões crônicas, simulando um reparo tecidual (Santos et al., 2021).

O presente trabalho trata-se de um relato de caso com crescimento hiperplásico localizado na região de vestíbulo em decorrência do uso de próteses antigas e desadaptadas. Após realização da anamnese e exame clínico notou-se um crescimento exacerbado de células, edema e uma lesão inflamatória devido a movimentos de repetição, paciente relatou bastante incômodo e assimetria facial. Foi proposto cirurgia para remoção da lesão por meio de biópsia excisional e avaliação da possibilidade de reembasamento da prótese após a confirmação do diagnóstico através do laudo histopatológico.

2. METODOLOGIA

O presente estudo é de natureza qualitativa e descritiva, e foi realizado por meio do estudo clínico.

As informações coletadas neste trabalho não identificaram a paciente, a mesma foi comunicada de que poderia desistir do estudo. Foram esclarecidas todas as informações sobre os seus direitos por meio do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE). O presente trabalho foi submetido ao Comitê de Ética de Pesquisa via Plataforma Brasil e aguarda aprovação.

Para garantir a integridade e segurança da paciente, medidas de sigilo quanto ao nome foram tomadas, garantindo assim a preservação dos dados que possam identificá-la, garantindo, a privacidade, sigilo e confidencialidade e o modo de efetivação, como está descrito nas diretrizes da Resolução 466/2021 CNS.

O mesmo obedece a legislação Nacional vigente, para realização da pesquisa envolvendo seres humanos, em conformidade com a resolução 466/2012 do Conselho Nacional de Saúde (CNS).

3. RESULTADOS E DISCUSSÃO

A Hiperplasia Fibroepitelial Inflamatória é uma lesão exofítica benigna comum e pode apresentar como características clínicas aumento volumétrico do tecido mole, consistência fibrosa ou flácida, coloração semelhante à mucosa adjacente, base sésil ou pedunculado. Características essas que são em comum do grupo de lesões hiperplásicas reativas da cavidade oral, podendo levar o exame clínico a variar a hipótese diagnóstica de granuloma piogênico, granuloma periférico de células gigantes, fibroma ossificante periférico e fibroma de irritação (Dutra, Longo, Grandoc, & Riveroc, 2019; Kadeh , Derakhshanfar, & Saravani, 2016; Panta, 2015; Perales-Garza, Sierra-Garcia, Nájera, & Perales-Perez, 2017; Sánchez-Torres, et al., 2018).

Da mesma forma que as lesões hiperplásicas reativas apresentam semelhanças clínicas, partilham também o fator etiológico de irritação crônica de baixa intensidade que leva a resposta acentuada de reparação tecidual. Tornam-se relativamente comuns na cavidade oral levando em consideração os diferentes fatores irritantes e a frequência que os tecidos são lesados. Podendo acometer qualquer região da cavidade oral, sendo mais comum a mucosa bucal ao longo da região de oclusão e em pacientes edêntulos a região de gengiva, sequente do uso de próteses dentárias (Sangle et al., 2018; Santos et al., 2021).

A prótese dentária é o meio para restituir alterações estética e das estruturas funcionais do sistema estomatognático e reduzir os impactos negativos que a ausência do órgão dental poderia causar no paciente. Apesar da tecnologia e dos avanços odontológicos como o surgimento de implantes osseointegrados, muitos pacientes não possuem condições financeiras para ir adiante e optam pelas próteses totais ou parciais removíveis, levando em consideração o baixo custo das mesmas se comparado ao tratamento feito com implantes (Sánchez-Torres et al., 2018; Santos et al., 2021) .

Assim sendo, é imprescindível escolher profissionais aptos à confecção de boas próteses e higienizá-las corretamente, pois, o uso inadequado pode ocasionar diversos problemas à saúde do paciente, como o surgimento de lesões traumáticas e até mesmo câncer de boca. Dentre as lesões mais comuns estão a estomatite protética, queilite angular e hiperplasia fibroepitelial inflamatória, que é o caso que será retratado neste trabalho (Sangle et al., 2018; Santos et al., 2021).

O presente trabalho tem como estudo o caso clínico de uma paciente do sexo feminino, 63 anos de idade que solicitou atendimento na Policlínica da Faculdade Patos de Minas (FPM) com a queixa de dor e inchaço persistente na região de fundo de vestibulo inferior e queixo e a não cicatrização de uma lesão inflamatória recorrente há 4 meses.

A mesma deu entrada na clínica e durante a anamnese relatou o uso de prótese total inferior há 15 anos. Prosseguindo com o exame extra oral (palpação) observou-se uma assimetria facial na região de queixo e intra oral foi possível observar um processo inflamatório. Os sinais eram sugestivos, indicavam que a etiologia era causada por irritações causadas durante a mastigação devido o uso de prótese desadaptada.

Depois de ter feito a avaliação clínica foi solicitada uma biópsia excisional para confirmação de diagnóstico. Após a cirurgia de remoção do tecido hiperplásico, o laudo da biópsia foi confirmado como Hiperplasia fibroepitelial inflamatória. A paciente foi encaminhada para casa com o reembasamento da prótese e instruções de pós operatório. Após o período de sete dias de cicatrização a paciente retornou a policlínica para remoção de sutura e acompanhamento. A mesma foi orientada sobre a necessidade de substituir as próteses por novas para a conclusão do tratamento, no entanto, a mesma relatou não ter condições financeiras para substituí-las e optou por reembasamento provisório para que posteriormente possa substituí-las.

3.1 Descrição do ato cirúrgico

Como forma terapêutica e para confirmação do diagnóstico foi realizada a técnica cirúrgica de biópsia excisional. Iniciando o procedimento cirúrgico foi realizado o bloqueio mentoniano direito, anestesia infiltrativa ao redor da lesão com dois tubetes de anestésico

da Lidocaína 2% e vasoconstritor Epinefrina 1:100 000. Após a isquemia da região, efeito anestésico e hemostático foi realizada a apreensão da lesão com a pinça Allis.

Utilizando os materiais, cabo de bisturi número 3 e lâmina de bisturi 15 foi executada a incisão única ao redor de toda a lesão, removendo-a e a depositando no frasco contendo formol 10%. Para obtenção de hemostasia e cicatrização adequada foi feita a sutura com três pontos simples.

O material colhido foi encaminhado para a análise e os achados histopatológicos confirmaram o diagnóstico de Hiperplasia fibroepitelial inflamatória. O ato cirúrgico e o pós operatório transcorreram sem intercorrências.

4. CONCLUSÃO

Em suma, após a confirmação de diagnóstico a paciente relatada foi orientada sobre a necessidade de remoção cirúrgica da hiperplasia fibroepitelial inflamatória. Através deste tratamento houve melhora significativa na qualidade de vida da paciente, melhora na autoestima e mastigação, a mesma demonstrou-se feliz e satisfeita com o resultado, no entanto, ela optou apenas por cirurgia e reembasamento provisório. Com este trabalho é possível analisar os efeitos causados por uso de próteses desadaptadas, auxiliar pacientes que apresentam quadros semelhantes e orientá-los sobre a importância da substituição das próteses após 5 anos. Todavia faz-se necessário a realização de novos estudos de modo que dê continuidade no tratamento sugerindo a confecção de novas próteses, o ideal para remover o agente etiológico, e levantar a possibilidade de novas conclusões científicas.

AGRADECIMENTOS

Agradecemos em primeiro lugar à Deus pela sabedoria concedida, agradecemos também à nossa mestra Mayra por nos orientar e apoiar neste processo, à nossa professora Luciana por toda disposição em nos ajudar, ao corpo docente e à instituição de ensino Faculdade Patos de Minas (FPM), pela disponibilização de recursos para a realização do tratamento da paciente. Por fim, um agradecimento especial aos nossos

coordenadores Roberto Góes e Fernando Nascimento por todo apoio durante a graduação.

REFERÊNCIAS

- Dutra, K. L., Longo, L., Grando, L. J., & Rivero, E. (2019). Incidence of reactive hyperplastic lesions in the oral cavity: a 10 year retrospective study in Santa Catarina, Brazil. *Brazilian journal of otorhinolaryngology*, 85(4), 399–407. <https://doi.org/10.1016/j.bjorl.2018.03.006>
- Gordón-Núñez, M. A; Silva Júnior F. L.; Lucena, H. F.; Galvão, H. C.; Souza, L. B. & Pinto L. P. (2008). Análisis clínico e histomorfológico de la mucosa oral normal, hiperplasia fibroepitelial inflamatoria oral y displasia epitelial oral. *Int. J. Morphol.*, 26(2):345-352, 2008. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-549957>
- Kadeh, H., Derakhshanfar, G., & Saravani, S. (2016). Comparative Study of Mast Cell Count in Oral Reactive Lesions and Its Association with Inflammation. *Turk patoloji dergisi*, 32(1), 22–26. <https://doi.org/10.5146/tjpath.2015.01338>
- Panta P. (2015) Traumatic fibroma. *The Pan African medical journal*, 21, 220. <https://doi.org/10.11604/pamj.2015.21.220.7498>
- Perales-Garza, R. V., Sierra-Garcia, G. D., Nájera, R. I., & Perales-Perez, Á. V. (2017). Management of Traumatic Fibroma in a Patient with Cerebral Palsy Using 810nm Diode Laser. *Journal of clinical and diagnostic research : JCDR*, 11(2), ZD01–ZD02. <https://doi.org/10.7860/JCDR/2017/20084.9125>
- Pupo, M.M, Vázquez Isla, David, Rodríguez Garrido, Miguel Osvaldo, Reyna Leyva, Adis Mirtha, & Ruiz Gómez, Clara. (2013). Presentación de un paciente con fibroma traumático subyacente a prótesis dental. *Correo Científico Médico*, 17(4), 523-527. Recuperado en 12 de mayo de 2022, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812013000400014&lng=es&tlng=es.
- Sánchez-Torres, A., Mota, I., Alberdi-Navarro, J., Cercadillo-Ibarguren, I., Figueiredo, R., & Valmaseda-Castellón, E. (2018). Inflammatory fibro-epithelial hyperplasia related to a fixed implant-supported prosthesis: A case report. *Journal of clinical and experimental dentistry*, 10(9), e945–e948. <https://doi.org/10.4317/jced.54921>
- Sangle, V. A., Pooja, V. K., Holani, A., Shah, N., Chaudhary, M., & Khanapure, S. (2018). Reactive hyperplastic lesions of the oral cavity: A retrospective survey study and literature review. *Indian journal of dental research : official publication of Indian Society for Dental Research*, 29(1), 61–66. https://doi.org/10.4103/ijdr.IJDR_599_16

Santos, S.T., Martins-Filho, P. R., Piva, M. R., & de Souza Andrade, E. S. (2014). Focal fibrous hyperplasia: A review of 193 cases. *Journal of oral and maxillofacial pathology* : JOMFP, 18(Suppl 1), S86–S89. <https://doi.org/10.4103/0973-029X.141328>

Santos T.V.M.S., Silva F.B., Aguiar F.B., Silva Junior J.P., Oliveira A.T. (2021). Reabilitação Prótetica Convencional Após Remoção Cirúrgica de Hiperplasia Fibrosa: Relato de Caso. *Revista Odontológica de Araçatuba*, v.42, n.1, p. 24-32. <https://www.apcdaracatuba.com.br/revista/2021/01/trabalho04.pdf>

Silva, J.R.T.C, Júnior Andrade, J.C.B, da Silva P.H, Teixeira A.C.O.C, Borges-Paluch L.R. (2019). Lesões Bucais Decorrentes do Uso de Próteses Dentárias Removíveis. *Revista Baiana de Saúde Pública* v. 43, n. 1, p. 165-179. DOI: [10.22278/2318-2660.2019.v43.n1.a3070](https://doi.org/10.22278/2318-2660.2019.v43.n1.a3070)

DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO

Autorizo a reprodução e divulgação total ou parcial deste trabalho, por qualquer meio convencional ou eletrônico, para fins de estudo e pesquisa, desde que citada a fonte.

Patos de Minas, 22/06/2022

ANA CAROLINE FERREIRA DA SILVA

MAYRA MARIA COURY DE FRANÇA

DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO

Autorizo a reprodução e divulgação total ou parcial deste trabalho, por qualquer meio convencional ou eletrônico, para fins de estudo e pesquisa, desde que citada a fonte.

Patos de Minas, 22 de junho 2022

GABRIEL GONÇALVES MAGALHÃES

MAYRA MARIA COURY DE FRANÇA

DECLARAÇÃO DAS DEVIDAS MODIFICAÇÕES EXPOSTAS EM DEFESA PÚBLICA

Eu _____,
matriculado sob o número _____ da FPM, DECLARO que efetuei as correções propostas pelos membros da Banca Examinadora de Defesa Pública do meu TCC intitulado **Hiperplasia Fibroepitelial Inflamatória: relato de caso clínico**.

E ainda, declaro que o TCC contém os elementos obrigatórios exigidos nas Normas de Elaboração de TCC e também que foi realizada a revisão gramatical exigida no Curso de Graduação em _____ da Faculdade Patos de Minas.

Ana Caroline Ferreira da Silva

DECLARO, na qualidade de Orientador(a) que o presente trabalho está **AUTORIZADO** a ser entregue na Biblioteca, como versão final.

Mayra Maria Coury de França

DECLARAÇÃO DAS DEVIDAS MODIFICAÇÕES EXPOSTAS EM DEFESA PÚBLICA

Eu _____,
matriculado sob o número _____ da FPM, DECLARO que efetuei as
correções propostas pelos membros da Banca Examinadora de Defesa Pública do meu
TCC intitulado **Hiperplasia Fibroepitelial Inflamatória: relato de caso
clínico.**

E ainda, declaro que o TCC contém os elementos obrigatórios exigidos nas
Normas de Elaboração de TCC e também que foi realizada a revisão gramatical exigida
no Curso de Graduação em _____ da
Faculdade Patos de Minas.

Gabriel Gonçalves Magalhães

DECLARO, na qualidade de Orientador(a) que o presente trabalho está **AUTORIZADO**
a ser entregue na Biblioteca, como versão final.

Mayra Maria Coury de França