



Excisão de hiperplasia fibrosa inflamatória com laser Er: YAG causada por prótese dentária

Ferraz P.¹, Marques J.², Ferraz L.D.³, Ferraz A.⁴

1. Centro de Formação Especializada em Estomatologia, CHC; 2. Massa Dentária para Diagnóstico; 3. Especialista em Ortodontia pelo CRM

Introdução

A epúlide *fissurata* é uma lesão resultante de uma reação hiperplásica do tecido conjuntivo fibroso e se desenvolve em associação com os limites de uma prótese total ou parcial mal ajustada. Apresenta-se como tecido hiperplásico no vestibulo alveolar, com a mesma coloração da mucosa. Geralmente é uma massa firme e fibrosa, embora algumas lesões sejam eritematosas e ulceradas. O seu tamanho pode variar de 1 cm às lesões maiores (que envolvem grande parte do comprimento vestibular).

Caso Clínico

Apresentação: Mulher de 55 anos ; Antecedentes Pessoais: Não relevantes

Motivo da consulta: "impossibilidade de utilização da prótese acrílica superior associada a dor"

Exame objetivo e MCDT de relevo: apresentava lesão fibrótica hiperplásica na crista vestibular do segundo quadrante, com aproximadamente 2,5 cm de diâmetro maior compatível com *epulide fissuratum*



Fig. 1 - Prótese colocada sobre a lesão



Fig. 2 - Imagem da lesão



Fig. 3 - Imagem da prótese antes de ser rebasada



Fig. 4 - Prótese acrílica depois de ser rebasada



Fig. 4 - Imagem do vestibulo imediatamente após a excisão da lesão



Fig. 6 - Colocação em boca da prótese rebasada imediatamente após a excisão da lesão com laser Er: YAG

Laser	Fotona Lighwalker AT		
	Passo 1	Passo 2	Passo 3
Comprimento de Onda	Er:YAG, 2940 nm	Er:YAG, 2940 nm	Nd: YAG, 1064 nm
Peça de mão	H14 (cylindrical tip)	H14 (cylindrical tip)	GENOVA
Fluência	170 J/cm ²	130 J/cm ²	20 J (60 sec)
Modo	Long Pulse	Very Long Pulse	Medium Long Pulse
Frequência	20 Hz	20 Hz	10 Hz

Tabela 1 - Parâmetros de laser utilizados durante a excisão da lesão

Plano de Tratamento: Optou-se pela excisão da lesão com laser Erbium YAG. O procedimento foi realizado sob anestesia local. O modo Long Pulse (etapa 1) foi usado para fazer a ablação inicial da lesão logo acima do tecido adjacente. Usando os parâmetros de tratamento descritos não ocorreu qualquer hemorragia durante o procedimento. Numa segunda etapa, foi utilizado o modo Very Long Pulse para terminar a ablação até o nível do tecido adjacente. O efeito térmico dos pulsos do modo VLP coagula os vasos sanguíneos menores na área circundante, eliminando a hemorragia. A hemostasia proporcionada pelo laser reduz a formação de hematomas, contribuindo para uma recuperação mais confortável. Por fim (passo 3), utilizou-se a opção do laser de baixa energia através da peça Genova (Neodímio: YAG), para promover a aceleração da formação de colagénio e também a cicatrização pós-operatória.

Logo após o término da cirurgia, a prótese de acrílico foi rebasada e a doente voltou para casa com a própria prótese colocada.

Discussão / Conclusão

Neste caso, foi realizada a excisão da lesão com laser de Erbium (Er: YAG) Lightwalker da Fotona. Esta forma de excisão resulta num pós-operatório indolor e conduz à cicatrização acelerada devido à ablação com laser Er: YAG, permitindo ao paciente colocar imediatamente a nova prótese adaptada ao novo vestibulo. As técnicas convencionais incluem o uso de um bisturi, o que exigiria sutura. Isso teria levado a maior grau de desconforto pós-operatório e também à necessidade de retorno para retirar os pontos de sutura.

Referências bibliográficas

- Karimi A., Sobouti F., Torabi S., Bakhshandehfard A., Amirian A., Shariati M., Morshedi E., Barati M. Comparison of carbon dioxide laser with surgical blade for removal of epulis fissuratum. A randomized clinical trial. J Lasers Med Sci. 2016; 7 (3): 201-204.
- MEKAYSSI, Rabia; TALEB, Bouchra; MERZOUK, Nadia and BENFDIL, Falza. The Prosthetic Management of a Case of Epulis Fissuratum by a Novel Technique. Odovtos [online]. 2021, vol.23, n.2 [cited 2021-09-11], pp.27-32.
- M. Tamarit-Borrás, E. Delgado-Molina, L. Berini-Aytés, C. Gay-Escoda., Removal of hyperplastic lesions of the oral cavity. A retrospective study of 128 cases., Med Oral Patol Oral Cir Bucal, 10 (2005), pp. 151-162
- Luis Silva Monteiro, João Mouzinho, Ana Azevedo, Marco Infante da Câmara, Marco André Martins, José Fuente-Lanos, Treatment of epulis fissuratum with carbon dioxide laser, Revista Portuguesa de Estomatologia, Medicina Dentária e Cirurgia Maxilofacial, Volume 52, Issue 3,
- de Arruda Paes-Junior TJ, Cavalcanti SC, Nascimento DF, et al. CO(2) Laser Surgery and Prosthetic Management for the Treatment of Epulis Fissuratum. ISRN Dent. 2011;2011:282361. doi:10.5402/2011/282361