

De Hiperplasia Fibromatosa Inflamatória a Fibroma Ossificante Periférico – caso clínico

Luísa Figueiredo ¹, Afonso Martins ², Cátia Mateus ³, Eduardo Dutra ⁴, Francisco Proença ⁵, Ana Fernandes ⁶

¹ Interna de Formação Específica em Estomatologia, CHLC– Hospital de S. José, ² Interno de Formação Específica em Estomatologia, CHLC– Hospital de S. José; ³ Interna de Formação Específica em Cirurgia Maxilofacial, CHLC– Hospital de S. José; ⁴ Interno de Formação Específica em Anatomia Patológica, CHLC– Hospital de S. José; ⁵ Assistente Graduado Sênior de Estomatologia, CHLC - Hospital S. José, ⁶ Assistente Graduada Hospitalar de Estomatologia, CHLC - Hospital de D. Estefânia

Introdução

O **Fibroma Ossificante Periférico (FOP)** é uma hiperplasia inflamatória reativa benigna, de etiologia desconhecida. Está relacionada com cálculo dentário, placa bacteriana, próteses mal adaptadas. Aparece como um crescimento focal de tecido bem delimitado.

O seu diagnóstico é sobretudo histopatológico.

Os autores apresentam um caso clínico em que exames anatomopatológicos sucessivos permitiram chegar ao diagnóstico definitivo de FOP.

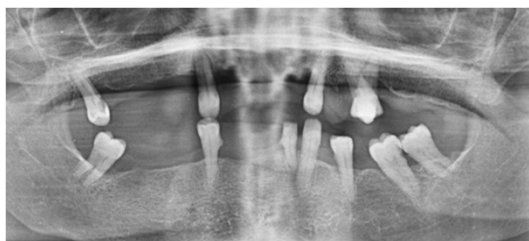
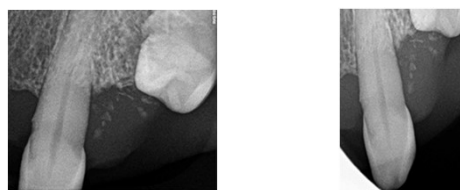
Caso Clínico

Mulher, 61 anos, raça negra, seguida no Serviço de Estomatologia do Hospital de S. José desde 2009 por lesões exófiticas de repetição ao nível do 2º Q, com os seguintes diagnósticos:

- 2010 - fibroma periférico traumático, com esboço de formação de trabéculas ósseas;
- 2012 - inflamação linfo-plasmocitária e tecido ósseo;
- 2014 - hiperplasia fibromatosa inflamatória.

Regressa em maio de 2017 por lesão exófitica sésil, de coloração rósea, bem delimitada, assintomática, com cerca de 3 cm de longo eixo por 1.5 cm de largura, envolvendo 2.3, 2.4 (deslocado para vestibular distal) e 2.5, com mobilidade grau II/III.

Prótese acrílica removível superior mal adaptada; doença periodontal não controlada.



Diagnóstico Diferencial

- Granuloma piogénico;
- Lesão periférica de células gigantes;
- Hiperplasia fibromatosa inflamatória (previamente diagnosticada);
- Fibroma ossificante periférico

Evolução Anatomopatológica

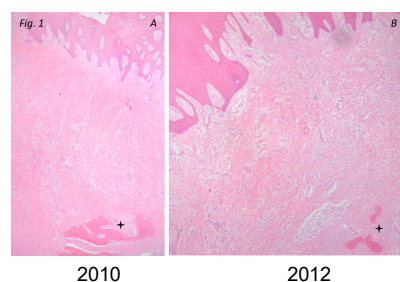


Figura 1
Fragmentos de mucosa oral com hiperplasia pseudo-epiteliomatosa do epitélio superficial, edema, dilatação de pequenos vasos, fibrose e ligeiro infiltrado inflamatório linfoplasmocitário do córion a que se associa presença de trabéculas ósseas (estrela) localizadas nos planos mais profundos, justa-marginais (HE; 20X).

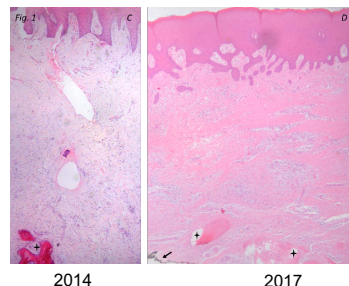


Figura 2
Fragmentos de mucosa oral com hiperplasia pseudo-epiteliomatosa do epitélio de revestimento, edema, dilatação de pequenos vasos, fibrose e ligeiro infiltrado inflamatório linfoplasmocitário do córion a que se associa presença de trabéculas ósseas (estrela) no tecido conjuntivo da profundidade, próximo da margem cirúrgica (pintada com tinta da china – seta) (HE; 20X).

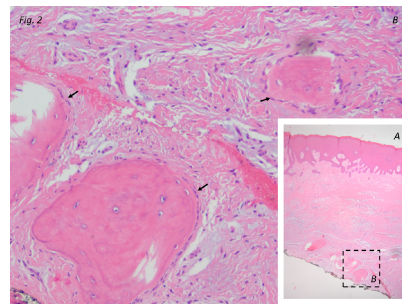


Figura 3
A) Fragmento de mucosa oral com hiperplasia pseudo-epiteliomatosa do epitélio de revestimento, com formação de trabéculas ósseas no tecido conjuntivo da profundidade, rasantes à margem cirúrgica (HE; 20X). B) Trabéculas ósseas delimitadas por orla de células osteoblásticas, sem atipia (HE; 100X).

Plano / Conclusão:

A tratamento de eleição para o FOP é a sua excisão, devendo estender-se a incisão ao periosteio e ligamento periodontal adjacente aos dentes envolvidos, para prevenir recidivas.

Os aspectos clínicos do FOP são fortemente sugestivos, mas não suficientes, para diagnóstico definitivo: é necessário exame histopatológico para a sua confirmação.

Este caso clínico demonstra a importância da realização de biópsias de repetição, no seguimento de lesões da mucosa oral.

Referências:

Sameneses, DP; Bastos, EG; Silva, VC - *Tratamento de Fibroma Ossificante Periférico: relato de caso clínico*, 2010; Moreti, LCT, Pimentel, S.; Boer; Vilarim; Fernandes - *Fibroma Ossificante Periférico: relato de caso*, 2016; Pal, S.; Hegde, S.; Ajila, V. - *The varying clinical presentations of peripheral ossifying fibroma: A report of three cases*, 2012; Ribeiro, A.; Silveira, C.E.; Maciel; Pontes; Souza - *Fibroma Cimento-Ossificante Periférico – Relato de um caso clínico*, 2010; K. Mohiuddin; Ravindra; Murthy - *Peripheral ossifying fibroma*, 2013