

# Fibroma idiopático num paciente jovem - a propósito de um caso clínico

Goolamhussen S<sup>1</sup>, Santos J<sup>1</sup>, Martins JMO<sup>1</sup>, Lopes TT<sup>2</sup>, Bexiga F<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> Estudante do 5.º ano do Mestrado Integrado em Medicina Dentária do Instituto de Ciências da Saúde - Viseu, da Universidade Católica Portuguesa;

<sup>2</sup> Assistente Convidado do Mestrado Integrado em Medicina Dentária do Instituto de Ciências da Saúde - Viseu, da Universidade Católica Portuguesa.

## Introdução

O fibroma é o tumor benigno de tecidos moles mais encontrado na cavidade oral. Clinicamente apresenta-se como uma lesão em forma de cúpula com base sésil ou pediculada e superfície lisa e firme, de coloração rosa e crescimento lento e limitado (não crescendo mais do que 2cm). A maioria dos casos apresentam-se assintomáticos à palpação, a menos que sejam provocadas ulcerações traumáticas na superfície. Localiza-se mais comumente em áreas favoráveis a trauma como a gengiva inferior, bordo lateral da língua, lábio, palato duro e mucosa jugal.

## Descrição do caso clínico

- Paciente do sexo masculino, 21 anos de idade, ASA I, sem antecedentes pessoais, familiares e dentários relevantes e com hábitos tabágicos.
- À inspeção oral verificou-se a existência de um aumento nodular arredondado, duro e ligeiramente móvel, com mucosa superficial lisa, com coloração rosa e com alguma pigmentação na mucosa a revestir. Não apresentava ulceração nem sintomatologia dolorosa. O paciente referiu crescimento progressivo durante o período de 4 anos. A lesão tinha 10mm de comprimento e 5mm de diâmetro mesiodistal, encontrando-se associada ao dente 33 na região vestibular da gengiva marginal e aderida e sem evidências radiográficas. Nega histórico de trauma ou inflamação relacionados com a lesão apresentada, o que tornou a sua etiologia inconclusiva.
- De acordo com as características apresentadas foi realizado um diagnóstico provisório de fibroma e para confirmação do mesmo foi realizada uma biópsia excisional atraumática na Clínica Dentária Universitária da Universidade Católica Portuguesa - Viseu - para posterior exame anato-patológico.



Fig. 1: Fotografia intraoral frontal.



Fig.2: Fotografia intraoral lateral direita com a face medial da lesão em destaque.



Fig.3: Fotografia intraoral da lesão em destaque.

## Discussão e Conclusões

O tratamento de eleição foi excisão cirúrgica dado o caráter idiopático da lesão, as suas reduzidas dimensões e aparência homogénea, bem como por antecedentes de desconforto relatado pelo paciente. A realização de uma técnica atraumática teve como objetivo a máxima preservação possível de gengiva aderida, de forma a melhorar o prognóstico e evitar uma futura recessão gengival na região do dente 33. O diagnóstico obtido pela análise anato-patológica detetou a presença de um fibroma o que correspondeu ao diagnóstico provisório efetuado. São realizados controlos periódicos desde abril de 2018 para deteção de possíveis recidivas comuns nestas lesões. Verifica-se a inexistência de qualquer recessão gengival na zona de intervenção no período atual após a recuperação.



Fig. 4: Incisão e descolamento em bloco da lesão.



Fig. 5: Remoção da lesão com preservação da gengiva aderida.



Fig. 6: Pós-operatório imediato.

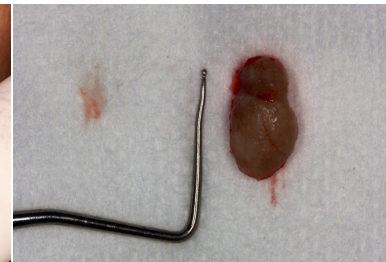


Fig. 7: L



Fig. 8: Corte histológico da lesão corado com hematoxilina-eosina com ampliação de 4 vezes. Confirmação anato-patológica de lesão compatível com fibroma.



Fig.9: Controlo pós-cirúrgico 3 dias após a excisão.



Fig.10: Controlo pós-cirúrgico 15 dias após a excisão.

## Referências Bibliográficas

1. Valério R. et al. Mucocele and Fibroma: Treatment and Clinical Features for Differential Diagnosis. *Brazilian Dental Journal* (2013) 24(5): 537-541 | 2. Neville B. et al. *Oral and Maxillofacial Pathology*. Brooklyn: Elsevier, 2009 | 3. Garg R., Margabandhu M., Paul A., Babu K. Gingival fibroma versus verrucous leukoplakia - A clinical dilemma. *J Indian Soc Periodontol.* (2016) 20(6):635-637 | 4. Elrahawy K, Nagy A., El-Swilem R. Fibroma of Buccal Mucosa: Case Report and Literature Review. *European Scientific Journal* (2017) 13(6):1857 – 7881