



Estomatite liquenóide neutrofílica: Relato de caso clínico

Dos Santos B.¹, Lima Graça M.¹, Costa R.¹, Melo R.¹, Guedes M.², Gouveia H.³

¹ Interno de Formação Especializada, Centro Hospitalar Universitário de São João (CHUSJ) | ² Assistente Hospitalar, CHUSJ | ³ Assistente Hospitalar Graduado, CHUSJ

Introdução

As reações liquenóides da cavidade oral são lesões brancas e/ou vermelhas, ulcerativas, que estão associadas a transplantes medulares, reações a novos medicamentos, alimentos ou materiais dentários de restauração ou a doenças sistêmicas. Geralmente são assintomáticas, podendo em alguns doentes manifestar-se de diversas formas, como prurido, sensação de ardor e dor na região afetada.

Devido às suas características clínicas e histopatológicas, o seu diagnóstico diferencial com líquen plano, lesões de lúpus ou outras da cavidade oral pode ser difícil, mas é importante para otimizar da melhor forma o tratamento necessário. A abordagem passa pela identificação e remoção do fator desencadeante, podendo ser necessário o uso de corticóides tópicos ou sistêmicos, que deve ser ponderado caso a caso consoante a intensidade do sintomas.

Caso Clínico

História Clínica

- 23 anos, sexo masculino
- Recorreu ao SU por quadro de lesões ulceradas da cavidade oral, dolorosas e com odinofagia associada, com 7 dias de evolução
- História passada de episódios semelhantes
- Nega introdução de novos alimentos ou medicamentos

Exame objetivo

- Lesões vesiculo-bolhosas exuberantes com fundo eritematoso e fibrinoso, dispersas por toda a cavidade oral (++ lábio inferior, mucosa jugal, palato e língua).
- Lesões do lábio inferior recobertas por pseudomembranas branco-amareladas.



Fig.1/2/3 - Registo fotográfico no SU

Proposta terapêutica

- Biópsia incisional de lesão da mucosa húmida do hemilábio inferior à esquerda e da mucosa húmida do hemilábio superior à direita, em contexto de urgência.
- Antibiótico tópico, corticóide e analgésico.

Exame anatomopatológico

- “Estomatite liquenóide neutrofílica”.

Seguimento

- Consulta de reavaliação (1º mês) com resolução completa das lesões, sem tecido cicatricial residual.
- Proposta manutenção da medicação em caso de novos episódios e reavaliação e vigilância em consulta.



Fig.4/5/6 - Registo fotográfico 1º mês

Discussão e Conclusões

As reações liquenóides englobam muitas das lesões brancas e eritematosas que ocorrem na cavidade oral, podendo apresentar potencial maligno. Para além disso, é importante o seu diagnóstico diferencial com outras doenças que cursam com uma gestão e tratamento diferente. Assim, a biópsia e correspondente exame anatomopatológico são relevantes para um correto encaminhamento e tratamento do doente. No caso relatado, dada a apresentação exuberante e incapacitante para o doente, tornou-se essencial, para além do tratamento dirigido às lesões, efetuar a biópsia para guiar o seguimento do doente e da sua patologia.

