

Resumen

Las lesiones hiperplásicas corresponden a un grupo de lesiones producidas como una respuesta exagerada de la mucosa bucal frente a irritantes crónicos de baja intensidad, motivo por el cual se le considera una lesión reactiva. En el siguiente caso clínico se presenta una paciente con una lesión producida por una prótesis mal adaptada y la resolución del mismo.

Introducción

El término de Hiperplasia se refiere a un aumento de volumen de un tejido producido por el incremento en el número de sus células; en general, corresponden a un grupo de lesiones producidas como una respuesta exagerada de la mucosa bucal frente a irritantes crónicos de baja intensidad, motivo por el cual se le considera una lesión reactiva. Su etiología es variada y se asocia a la presencia de factores irritativos como la presencia de biofilm, cálculo, aparatología ortodóntica o protésica mal ajustada o sobreextendida, mal posición dental y por desequilibrios hormonales. La presencia de factores irritativos en la mucosa desencadena un proceso inflamatorio crónico que culmina con la formación de tejido fibroso hiperplásico. Puede manifestarse en cualquier localización intraoral, siendo la zona más frecuente de aparición la región gingival, seguida por la mucosa vestibular, lengua, labios y el paladar. ①

Descripción del Caso

Se presenta a la Facultad de Odontología un paciente femenino de 54 años de edad, derivada del Hospital de Florencio Varela. La misma refiere una higiene bucal deficiente, es portadora de prótesis completa superior e inferior. Clínicamente se observan tres masas hiperplásicas ubicadas en fondo de surco vestibular, sector anterior de la mandíbula.

Secuencia clínica realizada:

1. Antisepsia del campo operatorio.
2. Anestesia en: fondo de surco vestibular, rodeando las masas hiperplásicas y se aplica también sobre éstas.
3. Resección de las masas con electrobisturí.
4. Colocación de pinzas hemostáticas para controlar el sangrado.
5. Sutura.
6. Se colocan los tejidos en formol al 10% y son enviados al laboratorio para realizarse la biopsia
7. Se realiza un desgaste de la prótesis para permitir una mejor adaptación.
8. Indicaciones postquirúrgicas.

Luego de una semana se vuelve a citar el paciente para evaluar la cicatrización de los tejidos, la cual se muestra favorable ya que el paciente cumplió con las normas de higiene establecidas.

Los resultados de la biopsia evidencian una Hiperplasia Fibrosa Inflamatoria.



Conclusiones

La hiperplasia inflamatoria es una lesión multifactorial, en este caso producida por una mala adaptación de la prótesis completa inferior. Ésta razón es suficiente como para realizar un buen tratamiento protético con su correspondiente seguimiento, de manera de evitar estas lesiones. Cuando las hiperplasias son recientes, es decir de corta evolución puede remitirse con la colocación de un acondicionador de tejidos y readaptando la prótesis. Cuando las mismas son de larga data, es decir larga evolución deben eliminarse mediante cirugía tal cual se muestra en el caso clínico.

Referencias

- ① *Revista clínica de periodoncia, implantología y rehabilitación oral, versión On-line* ISSN 0719-0107 vol.4 no.2 Santiago ago. 2011