

## **FIBROMA POR IRRITACIÓN Reporte de un Caso**

*Ml. Rodolfo Fernández E. \**

Key Word Index: Traumatic fibroma, oral cavity, iatrogenic tumor.

### **Resumen**

*Se presenta un caso de fibroma por irritación o traumático de la cavidad oral. La paciente usa una dentadura total superior hace veinte años con un rebase acrílico defectuoso que irrita el paladar. La biopsia confirma el diagnóstico clínico. (Rev. Cost. Cienc. Méd. 1982; 3(2):193-196).*

### **Introducción**

La acción conocida como fibroma por irritación está íntimamente relacionado a factores traumáticos de diversa índole (2); en este caso, el factor etiológico fue un rebase acrílico mal hecho que dio por resultado la desadaptación de la prótesis total al paladar.

El fibroma por irritación comprende el 7,5 por ciento de todas las biopsias y constituye el crecimiento tumoroide más común de la cavidad bucal (1).

Se hace énfases en la importancia que tiene la prevención en el desarrollo de este tipo de lesiones debido a factores iatrogénicos que, aunque de carácter benigno en esta oportunidad, en otras, los factores irritativos predisponen a lesiones tumorales que pueden ser malignas (3). Las lesiones son recidivantes si el factor irritativo no es corregido.

### **Reporte de un caso**

Paciente de 59 años de edad, sexo femenino, oficios domésticos, vecina de San José, se presentó a la clínica de Diagnóstico Oral de la Facultad de Odontología de la Universidad de Costa Rica, el 15 de marzo de 1982, solicitando tratamiento de prótesis total.

La apreciación física y signos vitales se encontraron dentro de lo normal.

### **Antecedentes patológicos**

La paciente refirió haber estado en tratamiento por gastritis de origen psicossomático.

### **Examen oral:**

El examen de la cavidad oral reveló la ausencia total de piezas dentales con pérdida de la expresión facial y tonalidad muscular. Los rebordes alveolares estaban muy reabsorbidos, en especial el inferior.

---

\* Sección Diagnóstico Oral, Facultad de Odontología, U.C.R.

Se observó una masa de tejido de consistencia firme, color blanquecino, pedunculada, que medía 2 x 2 x 0,3 cm en la mucosa palatina lateral derecha, provocando deformación del reborde alveolar correspondiente.

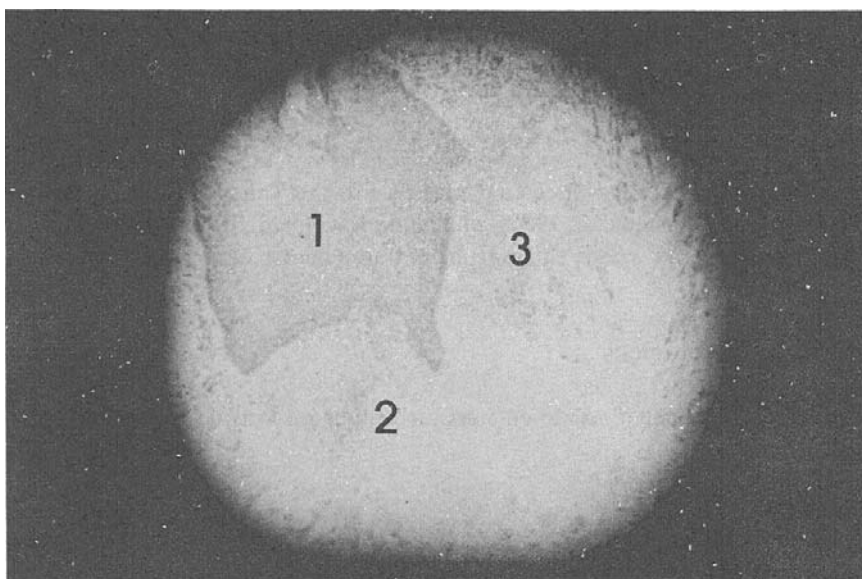
La paciente ha usado las mismas prótesis totales superior e inferior por más de 20 años; un práctico dental o empírico trató de reajustar la dentadura usando una resina acrílica de fraguado rápido, la cual dejó una superficie con bordes fibrosos e inadecuadamente adaptados.

### **Escisión del proceso "tumoroide"**

Una vez efectuada la extirpación, se cauterizó la zona debido a una profusa hemorragia de los vasos que nutrían el proceso "tumoroide". Se colocó cemento quirúrgico entre la prótesis total superior y la mucosa palatina durante 3 días. La cicatrización fue altamente satisfactoria.

### **Reporte histológico**

El reporte de la biopsia escisional fue: "Los cortes muestran lesión constituida por tejido fibroso, con zonas en que hay vasos sanguíneos con lumen dilatado y focos de infiltración inflamatorio crónico, así como unos depósitos de pigmentos hemáticos. Está cubierta por epitelio plano estratificado hiperplásico. Impresiona como tejido de granulación organizado; aunque se acostumbra llamarlo "fibroma", no es un verdadero tumor sino una reacción hiperplásica fibroso y del epitelio de la mucosa oral"



*Figura No. 1 Biopsia 160 x.*

- 1. Epitelio plano estratificado hiperplásico.*
- 2. Vasos sanguíneos con lumen dilatado.*
- 3. Focos de infiltración inflamatoria crónica en el tejido fibroso hiperplásico.*

## **Agradecimiento**

Al Dr. Jorge Salas C., patólogo del Hospital San Juan de Dios, por su colaboración.

## **ABSTRACT**

*A case of traumatic or irritating fibroma in the oral cavity is presented. The patient used the same dentures for 20 years, rebased eight years ago. On the day of consultation, a tumor-like lesion was observed under the dentures due to iatrogenic factors. The biopsy confirmed the clinical diagnosis.*

## **Bibliografía**

1. Bhaskar S. M. *Patología Bucal*. 2da. Edición. Editorial El Ateneo, Barcelona, 1977, 37.
2. Lurch M. A. *Medicina Bucal de Burket*. Diagnóstico y tratamiento, 7 Ed. Editorial Interamericana 1980; 116-117.
3. Mitchell D., Standish M., Fast T. *Propedéutica Odontológica*, 2da. Ed. Editorial Interamericana 1974; 324-325.