



Hiperplasia fibrosa inflamatoria

Sarah Daniela Zamora Regalado ¹, Nancy Pérez Cornejo ¹, Francisco Germán Villanueva Sánchez ¹ y Jacinto Armando Díaz Acevedo ¹

¹ Escuela Nacional de Estudios Superiores, Unidad León, UNAM. saritazamora93@gmail.com

Introducción

La hiperplasia fibrosa inflamatoria (HFI) es una lesión de tipo inflamatoria de crecimiento lento y generalmente asintomática, considerada como un aumento celular proliferativo no-neoplásico en respuesta a la acción de agentes físicos. Estos pueden ser traumas crónicos de baja intensidad generalmente resultantes de prótesis totales o parciales mal adaptadas o fracturadas, prótesis antiguas, dientes fracturados con bordes cortantes, diastemas, mala higiene bucal, procedimientos iatrogénicos, entre otros. Estudios clínicos concuerdan en que la región anterior de ambos maxilares son más afectadas que las regiones posteriores, no existiendo predilección por maxila o mandíbula. La HFI ha sido relatada en pacientes entre la cuarta y sexta década de vida, determinándose una relación directa entre la frecuencia de esta lesión con el aumento del período del uso de las prótesis. El tratamiento va de acuerdo con la severidad de la lesión y la cantidad del tejido afectado. En el servicio de diagnóstico histopatológico de las clínicas odontológicas de la ENES León se recibió la solicitud para estudio histopatológico de una paciente referida del diplomado de Cirugía Bucal. Los datos proporcionados por el solicitante fueron los siguientes; paciente femenino de 54 años de edad con diagnóstico clínico de fibroma. Métodos Se realizó una recolección de datos obtenidos del servicio de diagnóstico histopatológico de las clínicas odontológicas de la ENES León. Se realizó una descripción macroscópica de la muestra obtenida seguida del procesamiento de la misma con el uso de tinción de rutina HyE. Finalmente se observó en el microscopio y se realizó una revisión de bibliografía para poder emitir un diagnóstico.

Resultados Se reciben múltiples fragmentos de tejido blando fijada en formalina que en conjunto miden 3.3 x 1.0 x 0.6 cm. El fragmento mayor presenta hilo de sutura el cual se retira, de forma irregular, superficie lobulada. Se realiza cortes transversales y se incluye en su totalidad en cápsula ENES 24-18 para procesar. El tejido restante se guarda.

Al estudio histopatológico se examinó un espécimen formado por una proliferación de tejido conjuntivo fibroso denso bien vascularizado con gruesos haces de fibras de colágeno dispuestas de manera irregular. Hacia la base se observa infiltrado inflamatorio de tipo crónico, moderado localizado en parches. Se observa además así nos de tipo mucosa y tejido linfocitario asociado. Hacia la superficie se observa epitelio escamoso estratificado paraqueratinizado con áreas de acantosis y exocitosis.

Diagnóstico: Hiperplasia fibrosa inflamatoria