



62 - CORTICOSTERÓIDE TÓPICO OCLUSIVO PARA PENFIGÓIDE CICATRICIAL EM PACIENTE COM GENGIVITE DESCAMATIVA: UM RELATO DE CASO

Wanessa Alves Moreira Barbosa dos Santos
Universidade do Estado do Rio de Janeiro

Eliel Ferreira Hemerly Santos
Universidade do Estado do Rio de Janeiro

Priscila Riggo de Mélo
Universidade do Estado do Rio de Janeiro

Geraldo Oliveira Silva-Junior
Universidade do Estado do Rio de Janeiro

E-mail para correspondência: wanessaalvesmb@gmail.com

Categoria: Acadêmico

Modalidade: relato de caso

Área: Estomatologia

Penfigóide cicatricial das membranas mucosas, é uma doença autoimune, vesiculobolhosa, de caráter crônico, que se caracteriza pela presença de bolhas suprabasais, ou subepiteliais, em membranas mucosas. A gengivite descamativa é uma manifestação dolorosa comum em pacientes com diagnóstico de Penfigóide cicatricial. O tratamento requer a utilização de corticosteroídes tópicos, havendo maior eficácia se for administrado por terapia oclusiva. O objetivo deste trabalho é relatar um caso clínico com uso de corticoide oclusivo com moldeira de silicone em lesões de gengivite descamativa em paciente com penfigóide cicatricial. Ao exame físico paciente apresentava lesões ulceradas, sangrantes e dolorosas em gengivas e relatou uso de bochechos com Betametasona 0,5mg/5ml, por um período de 90 dias, sem melhorias. Paciente foi instruído a utilizar moldeiras de silicone com corticosteroide tópico (gel composto de Hidrocortisona 1%, 3 vezes ao dia, por 15 minutos), além disso, foram reforçados os cuidados com a higiene oral, havendo regressão total das lesões em período de 21 dias. O mesmo segue em acompanhamento clínico sem piora das lesões por período de 60 dias após uso inicial da terapêutica de medicação oclusiva. A terapia oclusiva com corticosteroide tópico de baixa potência é uma opção eficaz para o tratamento da gengivite descamativa; que pode ser utilizada de rotina. Além disso, é essencial o acompanhamento odontológico periódico destes pacientes a fim de prevenir o agravamento dos sinais e sintomas.

Palavras-chave: Lesão oral; Doença vesiculobolhosa; Penfigóide; Membranas mucosas.