

Líquen plano erosivo resistente ao tratamento: relato de um caso e a importância do acompanhamento

Gabriela Baraldo BIAGIONI, Audrey Foster Lefort ROCHA, Mirian Aparecida ONOFRE,
Cláudia Maria NAVARRO, Elaine Maria Sgavioli MASSUCATO,
Túlio Morandin FERRISSE

INSTITUIÇÃO E E-MAIL DO AUTOR APRESENTADOR: Faculdade de Odontologia de Araraquara – UNESP, gabrielabiagioni@hotmail.com

RESUMO: O líquen plano é uma doença mucocutânea e imunomediada que acomete principalmente pessoas do gênero feminino. Manifesta-se, principalmente, entre a quinta e sexta década de vida e sua etiologia ainda é desconhecida. Apresenta aspectos clínicos variados, sendo as formas mais comuns, a reticular e a erosiva. Paciente do gênero feminino, 49 anos, foi encaminhada com queixa de “pele solta no céu da boca”. Relatou que fumou por 35 anos e que as lesões surgiram há 2 anos, após colocação de implantes. Apresentava ainda hipertensão arterial. Ao exame intrabucal observavam-se úlceras múltiplas com bordas planas, leito amarelado, com halo eritematoso, na gengiva e rebordo alveolar anterior e placas brancas homogêneas não raspáveis, de aspecto reticular, em mucosa jugal direita e esquerda. Os diagnósticos clínicos prováveis foram de líquen plano, penfigóide das membranas mucosas e pênfigo vulgar. Foi realizada biópsia incisional e prescrito corticoide sistêmico. O resultado histopatológico foi de displasia epitelial grau II e ulceração inespecífica com alterações sugestivas de líquen plano erosivo. A paciente está sendo acompanhada e apresenta períodos de melhora e piora que se alternam. De forma geral, o tratamento sistêmico com corticosteroides em pacientes com alterações sistêmicas deve ser monitorado rigorosamente tendo em vista o agravamento dos mesmos e o surgimento de outros como, por exemplo, a hipertensão e hiperglicemia. O tratamento do líquen plano resistente ao tratamento envolve o uso de corticosteroides sistêmicos e acompanhamentos rotineiros principalmente quando associado à displasia e, todavia, em muitas situações a resolução completa das lesões não é alcançada.

DESCRITORES: Líquen Plano; Corticosteroides; Doenças Autoimunes.