Excisão cirúrgica de granuloma piogênico em papila interdental: relato de caso

Surgical excision of pyogenic granuloma in the interdental papilla: case report

Recebido: 21-06-2025 | Aceito: 05-08-2025

Gabriel Dalpozzo Bortoli
E-mail: gabrielbortoli@outlook.com
Universidade do Oeste de Santa Catarina

Como citar: Bortoli GD. Revista Clínica de Odontologia. Excisão cirúrgica de granuloma piogênico em papila interdental: relato de caso. 2025;7(1):53-58.

RESUMO

Granuloma piogênico é uma lesão benigna de origem inflamatória, comum na mucosa oral, principalmente em adultos jovens e mulheres. Caracteriza-se por uma massa vascularizada, que pode surgir após trauma local, geralmente na gengiva. A lesão é assintomática, mas pode causar sangramento, especialmente quando localizada em áreas peri-dentárias. Este estudo relata um caso de granuloma piogênico em uma paciente feminina de 35 anos, que procurou atendimento com queixa de aumento da gengiva inferior direita e episódios de sangramento. O exame clínico revelou uma massa vermelha, firme e móvel na gengiva. Radiografias não mostraram alterações ósseas, e a tomografia também não indicou comprometimento ósseo. A lesão foi removida por biópsia excisional, e a análise histológica confirmou o diagnóstico. O caso teve uma evolução satisfatória, com cicatrização sem complicações.

Palavras-chave: Granuloma piogênico. Excisão cirúrgica. Gengiva.

ABSTRACT

Pyogenic granuloma is a benign lesion of inflammatory origin, commonly found in the oral mucosa, particularly in young adults and women. It is characterized by a vascularized mass that may develop following local trauma, usually on the gingiva. Although asymptomatic, the lesion may cause bleeding, especially when located in peri-dental areas. This study reports a case of pyogenic granuloma in a 35-year-old female patient who sought care with complaints of enlargement of the lower right gingiva and episodes of bleeding. Clinical examination revealed a red, firm, and mobile mass on the gingiva. Radiographs showed no bone alterations, and computed tomography also revealed no bone involvement. The lesion was removed through excisional biopsy, and histological analysis confirmed the diagnosis. The case showed a satisfactory outcome, with uncomplicated healing.

Keywords: Pyogenic granuloma. Surgical excision. Gingiva.

INTRODUÇÃO

O granuloma piogênico é um aumento de volume, com superfície lisa ou lobulada, que usualmente é pediculada, embora algumas lesões sejam sésseis. A superfície é, normalmente, ulcerada e varia do rosa ao vermelho ao roxo, dependendo da idade da lesão [1].

Clinicamente o Granuloma Piogênico apresenta-se como um nódulo séssil, de coloração vermelha, sangramento fácil, consistência mole, indolor e localizado na gengiva [1, 2].

A superfície é, normalmente, ulcerada e varia do rosa ao vermelho ao roxo, dependendo da idade da lesão. Granulomas piogênicos jovens têm aparência altamente vascular, enquanto lesões mais antigas tendem a se tornar mais colagenizadas e apresentar coloração rosa. Seu tamanho pode variar de pequenos crescimentos, com poucos milímetros, a grandes lesões que podem medir vários centímetros de diâmetro [1].

Os granulomas piogênicos orais mostram uma marcante predileção pela gengiva, representando 75% a 85% dos casos. Em muitos pacientes, a irritação e a inflamação gengivais resultantes da má higiene oral podem ser fatores precipitadores. Os lábios, a língua e a mucosa jugal são as outras localizações [1].

Então, o objetivo deste estudo é descrever um caso de granuloma piogênico e analisar os aspectos encontrados em comparação com os dados presentes na literatura científica especializada.

Objetivo

Descrever o diagnóstico clínico, a abordagem cirúrgica e a evolução pós-operatória de um caso de granuloma piogênico localizado na papila interdental, correlacionando os achados clínicos e histopatológicos com a literatura científica

10.70614/r8zsda33

Direitos autorais: © 2025 pelos autores. Creative Commons Attribution (CC BY) (https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

especializada, a fim de contribuir para o conhecimento e manejo adequado dessa lesão benigna na prática odontológica

RELATO DE CASO

Paciente do sexo feminino, 35 anos, etnia branca, sem histórico de doenças sistêmicas, com pressão arterial e pulso estáveis, e não fumante. Procurou atendimento odontológico queixando-se de dor, sangramento intermitente e desconforto estético na região interproximal dos dentes 42 e 43. Relatou também preocupação com a possível evolução da lesão.

Após exame clínico, foi diagnosticada uma lesão exofítica, de coloração avermelhada e superfície lobulada, medindo aproximadamente 1 centrímetro compatível com granuloma piogênico (Figura 1). Dada a localização e os sintomas apresentados pela paciente, optou-se pela abordagem cirúrgica, com ressecção total da lesão. A área foi cuidadosamente curetada, e com lâmina de bisturi feito excisão elíptica e coletada a amostra para biópsia a fim de confirmar o diagnóstico histopatológico.



Figura 1 - Aspecto clínico. Lesão nodular, coloração rosada na papila interdental entre dentes 43 e 42.

O procedimento cirúrgico transcorreu sem intercorrências (Figura 2), e a paciente recebeu orientações quanto ao manejo pós-operatório, incluindo controle da higiene bucal e uso de anti-inflamatórios e antibióticos para

10.70614/r8zsda33
Direitos autorais: © 2025 pelos autores. Creative Commons Attribution (CC BY) (https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

prevenção de infecção. A biópsia foi fundamental para determinar a natureza exata da lesão e orientar possíveis tratamentos adicionais, com o objetivo de evitar recidivas e restaurar a estética e função bucal da paciente.



Figura 2 - Aspecto clínico. Após excisão cirúrgica e sutura.

Após o acompanhamento regular, não foi observada recidiva da lesão, e a paciente manteve uma boa saúde bucal. A estética da área afetada também foi preservada, atendendo à expectativa da paciente, que demonstrou satisfação com o resultado tanto funcional quanto estético (Figura 3).



Figura 3 - Aspecto clínico. Após 1 mês da remoção.

DISCUSSÃO

O granuloma piogênico é uma patologia relativamente comum cuja nomenclatura não condiz com os seus aspectos etiopatológicos. Apesar de

10.70614/r8zsda33
Direitos autorais: © 2025 pelos autores. Creative Commons Attribution (CC BY) (https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

originalmente acreditar-se que era causado por micro-organismos piogênicos, sabe-se que a lesão não está relacionada a processos infecciosos. Assim, o termo "granuloma piogênico" é impróprio, apear de amplamente utilizado [9, 10, 11].

Em exames de imagens o granuloma piogênico não possui caracteristica que irá o definir, porém esses exames são usados para excluir outros diagnosticos.

A excisão cirúrgica associada à eliminação do agente etiológico para evitar possíveis recidivas é o tratamento usual [3, 4, 5]. Outros métodos relatados de excisão cirúrgica do GP incluem o uso do eletrocautério e do laser [6, 7, 8].

CONCLUSÃO

O caso relatado de granuloma piogênico entre os dentes 42 e 43 destaca a importância do diagnóstico precoce e manejo adequado dessa lesão benigna. O conhecimento dos dentistas sobre essa condição é essencial para um prognóstico favorável, pois permite a identificação e o tratamento eficaz. Além disso, cuidados pós-operatórios apropriados, como orientação sobre higiene oral e acompanhamento, são fundamentais para evitar recidivas e garantir a cicatrização correta. A atenção contínua do profissional é crucial para o sucesso do tratamento e para a prevenção de novas ocorrências.

REFERÊNCIAS

1. NEVILLE, Brad W. Patologia oral e maxilofacial. 4. ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2016. 912 p. il. Tab.

2. Regezi, J. A., Sciubba, J. J., Jordan, R. C.K. Patologia Oral, 5. ed., Rio de Janeiro: Elsevier Health Sciences; 2008:512.

3. Chandrashekar, B. Minimally invasive approach to eliminate pyogenic granuloma: a case report. Case Rep Dent, Article ID 909780, doi:10.1155/2012/909780, 2012.

10.70614/r8zsda33

Direitos autorais: © 2025 pelos autores. Creative Commons Attribution (CC BY) (https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

4. Joda, T. Esthetic management of mucogingival defects after total excision in a case of pyogenic granuloma. Eur J Esthet Dent. 2012; 7(2):110–119.

5. Lawoyin, J. O., Arotiba, J. T., Dosumu, O. O. Oral pyogenic granuloma: a review of 38 cases from Ibadan, Nigeria. Br J Oral Maxillofac Surg. 1997; 35(3):185–189.

6. Hammes, S., Kaiser, K., Pohl, L., Metelmann, H. R., Enk, A., Raulin, C. Pyogenic Granuloma: treatment with the 1,064-nm Long-Pulsed Neodymium-Doped Yttrium Aluminum Garnet Laser in 20 Patients. Dermatol Surg. 2012; 38(6):918–923.

7. Lindenmüller, I. H., Noll, P., Mameghani, T., Walter, C. CO2 laser-assisted treatment of a giant pyogenic granuloma of the gingiva. Int J Dent Hyg. 2010; 8(3):249–252.

8. Rai, S., Kaur, M., Bhatnagar, P. Laser: a powerful tool for treatment of pyogenic granuloma. J Cutan Aesthet Surg. 2011; 4(2):144–147.

9. Kamal, R.; Dahiya, P., & Puri, Abhiney. (2012) Oral pyogenic granuloma: Various concepts of etiopathogenesis. J Oral Maxillofac Pathol. 16(1), 79-82.

10. Bugshan, A., Patel, H., Garber, K., & Meiller, T. F. (2015). Alternative therapeutic approach in the treatment of oral pyogenic granuloma. Case reports in oncology, 8(3), 493-497.

11. Sachdeva, S. K. (2015) Extragingival Pyogenic Granuloma: an Unusual Clinical Presentation. J Dent (Shiraz), 16(3 Suppl):282-285.

12. TOMMASI, MARIA HELENA MARTINS. Tommasi Diagnóstico em patologia bucal. 4. Rio de Janeiro: GEN Guanabara Koogan, 2014.

10.70614/r8zsda33

Direitos autorais: © 2025 pelos autores. Creative Commons Attribution (CC BY) (https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).