



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE FEIRA DE SANTANA

Autorizada pelo Decreto Federal nº 77.496 de 27/04/76
Recredenciamento pelo Decreto nº 17.228 de 25/11/2016

PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
COORDENAÇÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA

XXVI SEMINÁRIO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA UEFS SEMANA NACIONAL DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA - 2022 CORRELAÇÃO ENTRE LESÕES ORAIS VERRUCOSAS ASSOCIADAS A INFECÇÃO PRÉVIA PELO PAPILOMAVÍRUS HUMANO (HPV) E LESÕES VERRUCOSAS EM OUTRAS PARTES DO CORPO, EM INDIVÍDUOS DIAGNOSTICADOS NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM LESÕES BUCAIS DA UEFS

**José Inácio Da Silva Neto¹; Maria Emilia Santos Pereira Ramos²; Tarsila de
Carvalho Freitas Ramos³ Manoel Rocha Souza Filho⁴**

1. Bolsista PIBIC/CNPq, Graduando em Odontologia, Universidade Estadual de Feira de Santana, e-mail: neto.inacio@hotmail.com
2. Orientador, Departamento de Saúde, Universidade Estadual de Feira de Santana, e-mail: maemilia1@uol.com.br
3. Participante do núcleo de Câncer Oral, Departamento de Saúde, Universidade Estadual de Feira de Santana, e-mail professoratarsila@gmail.com
4. Voluntário na pesquisa, Departamento de Saúde, Universidade Estadual de Feira de Santana, e-mail juniiorocha1@gmail.com

PALAVRAS-CHAVE (três): HPV, Câncer oral; lesões verrucosas

Introdução:

A cavidade oral é revestida por uma mucosa constituída por epitélio escamoso estratificado, estando suscetível a diversas patogenias, dentre elas, as lesões verrucosas, dentre essas lesões estão o papiloma escamoso, condiloma acuminado, verruga vulgar, hiperplasia epitelial focal, de caráter benigno e o carcinoma epidermoide e carcinoma verrucoso de caráter maligno, essas lesões podem aparecer em qualquer área da mucosa oral, ceratinizada ou não-ceratinizada, apresentando características clínicas semelhantes como crescimento exofítico e superfície irregular, possuindo diferentes taxas de recidivas. Estudos comprovam que essas lesões possui uma relação com o papilomavírus humano (HPV). Baseado no que foi exposto, esse estudo teve como objetivo identificar a possível relação entre lesões verrucosas em outras partes do corpo com as lesões verrucosas em cavidade oral associadas ao papilomavírus humano (HPV) dos pacientes que foram atendidos no Centro de Referência em Lesões Buciais (CRLB) de Feira de Santana nos anos de 2005 e 2021. A fim de traçar perfil epidemiológico dos pacientes acometidos por lesões verrucosas orais, identificar as lesões verrucosas em outras partes do corpo dos pacientes diagnosticado com lesões orais verrucosas, correlacionar às lesões diagnosticadas na cavidade oral com as sistêmicas, identificar novas lesões de caráter verrucoso, identificar os sítios de predileção das lesões verrucosas fora da cavidade oral, observar recidivas e se essas estão relacionadas a

contágio por contato com lesões em outra parte de corpo, identificar características mais prevalentes das lesões na população estudada, confrontar os achados com o descrito com a literatura e documentar os resultados no meio científico e acadêmico.

Materiais e métodos:

Foi realizado um estudo retrospectivo, observacional, com a revisão de prontuários clínicos odontológicos no CRLB entre 2005 e 2021, utilizados, também, fichas de requisição para exame e laudos histopatológicos, e avaliação clínica dos pacientes. Projeto de pesquisa aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa em Seres Humanos (CEP) da UEFS sob Protocolo N° 015/2008 CAAE: 0015.0.059.000-08.

Resultados e discussão:

Foram encontrados 155 prontuários com diagnóstico de lesões orais verrucosas, sendo o carcinoma epidermoide o mais frequente entre essas lesões com 118 do total de casos, correspondendo há 76,12% das lesões, seguido do papiloma escamoso com 30 casos correspondendo há 19,35%, 03 casos de verruga vulgar correspondendo 1,93% das lesões, 02 casos de condiloma acuminado no equivale há 1,30% foram encontrados 01 caso de carcinoma verrucoso e 01 caso hiperplasia epitelial focal correspondendo 0,65% dos casos cada. Corroborando com Neville (2016), Saed (2021) e Betz (2019), onde dentre as lesões orais verrucosas associadas ao HPV maligna o carcinoma epidermoide como a lesão mais frequentes seguido do papiloma escamoso e verruga vulga sendo essas últimas lesões benignas.

Tabela 01: Porcentagem e frequência das lesões orais verrucosas

Lesão	Frequência	Porcentagem (%)
Carcinoma verrucoso	01	0,65
Condiloma acuminado	02	1,30
Papiloma escamoso	30	19,35
Verruga vulgar	03	1,93
Hiperplasia epitelial focal	01	0,65
Carcinoma epidermoide	118	76,12
Total	155	100

Fonte: Prontuários e fichas de biópsia dos pacientes atendidos no CRLB no período de 2005-2021

Após a coleta dos dados em prontuários e fichas de biopsia, feito o contato com os pacientes para reavaliação, parte dos contatos não tiveram resposta e parte não pertenciam ao paciente em questão, 09 desses pacientes vieram a óbitos, 12 paciente foram reavaliados. Dentre os pacientes reavaliados não foram encontradas novas lesões verrucosas em cavidade oral, tampouco recidivas e conseqüentemente não há como associar as recidivas com lesões externas da cavidade oral. Foram diagnosticadas 05 lesões verrucosas fora da cavidade oral, apresentando se principalmente em mãos,

corroborando com os estudos de Magalhães (2021), Fiorillo (2021), Saed (2021), Luria (2022) e Barbosa (2019), 04 desses pacientes não recordavam se havia presença de lesões fora da cavidade oral. Podendo está associada com as da cavidade oral sendo transmitida para cavidade oral através de hábitos parafuncionais como o contato de objetos contaminados e o hábito de roer unhas, ocorrendo autoinoculação, visto que a mão é sitio de predileção fora da cavidade oral, além disso, através de sexo oral tendo contágio orogenital, de acordo com os estudos de Luria (2022), Magalhães (2021), Fiorillo (2021), Dițescu (2021), Giuliani (2021) e Saed (2021).

Tabela 02: Distribuição das características mais prevalentes em cavidade oral

Variáveis	Frequência (n)	Porcentagem (%)
Superfície*		
Rugosa	107	69,03%
Lisa	16	10,32%
Cor*		
Branca	37	23,88%
Branca/vermelha	04	2,58%
Branca/amarela	03	1,93%
Branca/rósea	02	1,29%
Rósea	29	18,70%
Vermelha	51	32,90%
Negra	01	0,64%
Amarela	03	1,93%
Amarela/vermelha	01	0,64%
Amarela/rósea	01	0,64%
Lesão Fundamental*		
Bolha	01	0,64%
Nódulo	20	12,90%
Pápula	13	8,38%
Mácula	01	0,64 %
Tumor	22	14,19%
Placa	07	4,51%
Úlcera	51	32,90%

Fonte: Prontuários e fichas de biópsia dos pacientes atendidos no CRLB no período de 2005-2021

*Dados não encontrados

Relacionadas às características mais relevantes dessas lesões, 69,03% (n=107) das lesões apresentavam superfície rugosas e 10,32% (n=16) superfícies lisas. Relacionado à cor, 32,90% (n=51) das lesões eram vermelhas, 23,88% (n=37) eram brancas, 18,70% (n=06) eram de róseas, 2,58% (n=04) apresentavam se na cor branca/vermelha e 1,93% (n=03) na cor branca/amarela e amarela somente, 1,29% (n=2) de cor branca/rósea e 0,64% (n=1) de cor negra, amarela/vermelha e amarela/rósea cada. Quando analisado a lesão fundamental a úlcera foi a mais frequente com 32,90% (n=51) das lesões, seguido do tumor com 14,19% (n=22), nódulo com 12,90% (n=20), pápula com 8,38% (n=13), e a placa com 4,51% (n=07) e macula e bolha com 0,64% (n=01). Essas características corroboram com os estudos de Betz (2019), Dițescu (2021), Neville (2016), Testi (2016), Saed (2021) e Silva (2016), que descrevem as lesões orais verrucosas

normalmente se apresentam como úlceras, tumor, pápulas ou nódulos de superfícies rugosas e cor vermelha, rósea ou branca.

Conclusão:

A lesão mais prevalente foi o carcinoma epidermoide com 76,12% (n=118) do total de casos, apresentando-se como úlceras, tumores, nódulos e pápulas, de superfícies rugosas, de cores vermelhas ou brancas. Após a reavaliação dos pacientes foi visto que a mão foi o sítio de prevalência fora da cavidade oral. Não foi encontradas novas lesões em cavidade oral e não houve recidivas das lesões tratadas. Existe uma íntima relação com as lesões fora da cavidade oral com as diagnosticadas em cavidade oral, podendo ser transmitida através de hábitos como roer unhas ocorrendo autoinoculação, e colocar objetos contaminados na borá, também através do contato orogenital pelo sexo oral.

Referências:

BARBOSA, J. M.; SOUZA, W de L. Associação Da Infecção Por Papilomavírus Humano (Hpv) Com Lesões Oncológicas Na Cavidade Oral. Maceió: Centro Universitário Tiradentes - UNIT, 04 nov. 2019

Betz, S. J. "HPV-Related Papillary Lesions of the Oral Mucosa: A Review." *Patologia de cabeça e pescoço* vol. 13,1 (2019): 80-90. doi: 10.1007 / s12105-019-01003-7

Dițescu, D. et al. Clinical and pathological aspects of condyloma acuminatum - review of literature and case presentation. *Romanian journal of morphology and embryology = Revue roumaine de morphologie et embryologie* vol. 62,2 (2021): 369-383. doi:10.47162/RJME.62.2.03

Fiorillo, L. et al. Human Papilloma Virus: Current Knowledge and Focus on Oral Health. *BioMed research internationa..* vol. 2021. 2021. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7875628/#B48> Acesso em: 10 de abr 2021.

Giuliani, E. et al. Infecção Oral por Papiloma Vírus Humano: Revisão de Aspectos Metodológicos e Epidemiologia . Editora Acadêmica: Theresa Chang Patógenos 2021, 10 (11), 1411; <https://doi.org/10.3390/pathogens10111411>

Luria L, Cardoza-Favarato G. Papilomavírus Humano. [Atualizado em 24 de janeiro de 2022]. In: StatPearls [Internet]. Ilha do Tesouro (FL): Publicação StatPearls; 2022 janeiro-. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK448132/>

MAGALHAES, G. M. et al . Update on human papilloma virus - part I: epidemiology, pathogenesis, and clinical spectrum. *Anais Brasileiros Dermatologia.,* Rio de Janeiro, v. 96, n. 1, p. 1-16, Feb. 2021. Available from http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0365-05962021000100001&lng=en&nrm=iso. access on 11 Apr. 2021.

NEVILLE, B.W. et al. . *Patologia Oral e Maxilofacial.* 4. ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2016. 928 p.

Saed, N, et al. Gestão De Verrugas: Uma Visão Geral Atualizada. *Jornal Turco de Fisioterapia e Reabilitação* 32: 3. 2021. ISSN 2651-4451 | e-ISSN 2651-446X2021. [www https://www.researchgate.net/publication/356616513](http://www.researchgate.net/publication/356616513)