



### Penfigoide cicatricial:

- **Definição:** Representa o grupo de doenças bolhosas mucocutâneas autoimunes crônicas, em que auto-anticorpos unidos aos tecidos são direcionados contra um ou mais componentes da membrana basal. Autores acreditam que ele seja duas vezes menos comum que o pênfigo vulgar.
- **Aspecto clínico:** As lesões bucais se iniciam como vesículas ou bolhas. As bolhas no penfigoide cicatricial se formam em localização subepitelial e se rompem formando extensas áreas de ulcerações superficiais. Essas lesões são dolorosas e atingem principalmente a gengiva, produzindo uma reação chamada de gengivite descamativa. A complicação mais significativa do penfigoide é o envolvimento ocular, que quando não tratado pode levar à perda da visão. O estágio final de envolvimento ocular também pode ser caracterizado pela união entre as pálpebras superior e inferior.

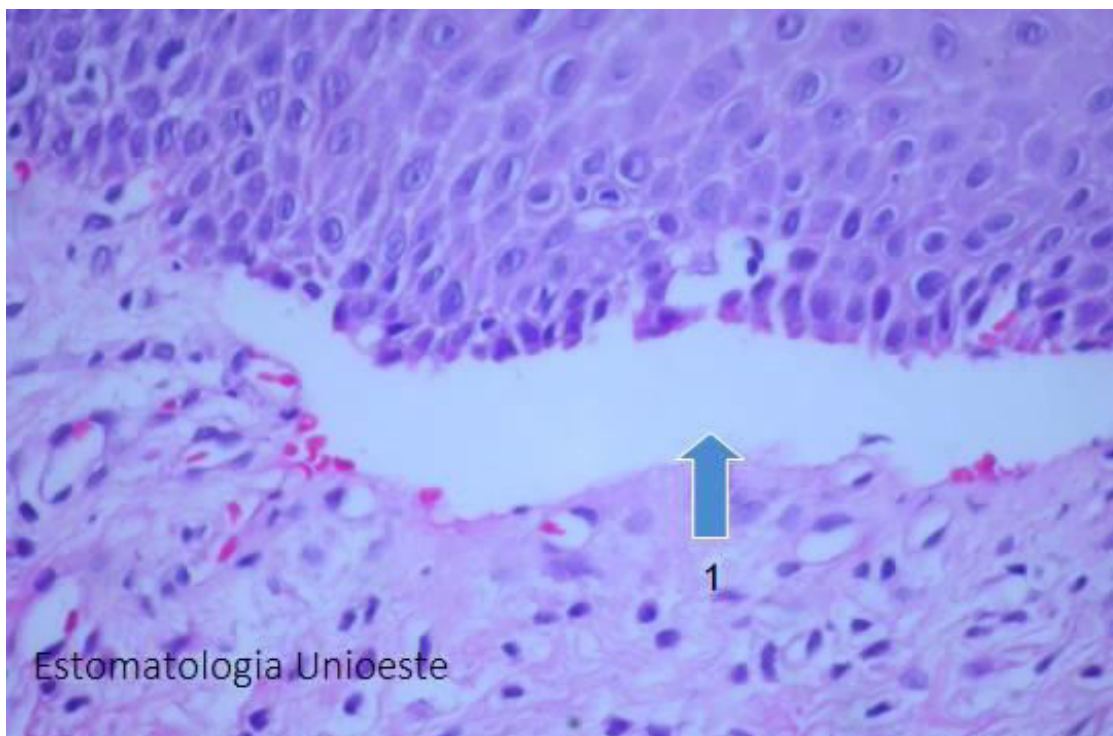


**Figura 1** (Clínica de Estomatologia da Unioeste – Cascavel/PR):  
Paciente com penfigoide cicatricial nas membranas mucosas. Lesões bolhosas em gengiva (gengivite descamativa).



**Figura 2** (Clínica de Estomatologia da Unioeste – Cascavel/PR): Paciente com penfigoide cicatricial, exibindo envolvimento ocular.

- **Epidemiologia:** Geralmente acomete adultos, com idade entre 50 e 60 anos e as mulheres são afetadas mais frequentemente do que os homens (2:1). As lesões normalmente envolvem a mucosa bucal, mas podem também atingir as mucosas conjuntival, nasal, esofágica, laringea e vaginal e a pele.
- **Etiologia:** Esta patologia tem origem quando anticorpos atacam componentes da membrana basal, ocasionando várias manifestações.
- **Características histopatológicas:**



**Figura 3** (Clínica de Estomatologia da Unioeste – Cascavel/PR): Imagem histopatológica mostrando:  
(1) Fenda entre o tecido epitelial e tecido conjuntivo.

A biópsia da mucosa perilesional revela uma divisão entre o epitélio da superfície e o tecido conjuntivo subjacente. Um discreto infiltrado de células inflamatórias crônicas está presente na submucosa superficial.

- **Características radiográficas:** Não apresenta.
- **Diagnóstico:** Biópsia para exame histopatológico. Para um diagnóstico preciso, deve ser obtido o tecido perilesional e não a própria lesão ulcerada. Outra alternativa para diagnóstico é a imunofluorescência direta.
- **Diagnóstico diferencial:** Líquen plano erosivo, dermatose bolhosa por IgA linear, angina bolhosa hemorrágica, epidermólise bolhosa adquirida.
- **Manejo e tratamento:** O paciente deve ser encaminhado ao oftalmologista para um exame detalhado da mucosa conjuntival, independente de apresentar lesões nessa área. Bem como deve ser referenciado a outros especialistas em casos de comprometimento de outras regiões. Não existe um único tratamento ideal para todos os pacientes, o tratamento deve ser individualizado, dependendo da disposição das lesões, da atividade da doença e da resposta terapêutica de cada indivíduo. Podem ser utilizados agentes corticosteróides tópicos, caso as lesões sejam restritas a cavidade bucal, com aplicação de uma a 3 vezes ao dia sobre as lesões. Se as lesões regredirem, pode-se diminuir a dose gradativamente até cessar por completo a administração. Caso os corticosteróides tópicos sejam insatisfatórios, são indicados os de uso sistêmico associados a um agente imunossupressor, se o paciente não tiver restrição médica.
- **Referências:**
  1. NEVILLE, B. W. et al. *Patologia Oral e Maxilofacial*. 4. Ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2016.
  2. Clínica de Odontologia da Universidade Estadual do Oeste do Paraná (UNIOESTE – Cascavel/PR).
  3. Laboratório de Histopatologia da Universidade Estadual do Oeste do Paraná (UNIOESTE – Cascavel/PR).
  4. COSTA, Lino João et al. **Pacientes com doenças sistêmicas de origem auto-imune/dermatológicas-incidência das manifestações bucais e revisão de literatura**. Revista Brasileira de Ciências da Saúde, v. 13, n. 3, p. 49-54, 2010.
  5. SANTOS, Thiago de Santana et al. **A importância do diagnóstico precoce do penfigoide cicatricial: relato de caso**. Odontologia Clínico-Científica (Online), v. 9, n. 1, p. 83-87, 2010.
  6. ALVES, Crésio de Aragão Dantas et al. **Associação do sistema de histocompatibilidade humano com doenças oftalmológicas**. 2006.
  7. SOUZA, Rafaeli et al. **Penfigoide cicatricial: manifestações bucais e tratamento com corticosteróides**. DENS, v. 19, n. 2, 2011.

**Autoria:**

*Profª. DDs. PhD. Iris Sawazaki*  
*Profª. DDs. PhD. Rosana da Silva Berticelli*  
*Larissa Coelho Pires*  
*Isabela Mangue Popiolek*

