

## Hiperplasia epitelial multifocal. Reporte de dos casos y revisión de la literatura

Multifocal Epithelial Hyperplasia.  
Report of two cases and review of the literature

\* Dora Alicia Ramírez Castro, Eduardo Medrano Cortés, Ismael Garza Huerta \*

Unidad Académica de Odontología/UAZ

Correo electrónico: edumeco@yahoo.com.mx

### Resumen

La Hiperplasia Epitelial focal es una entidad patológica poco frecuente del epitelio de la cavidad oral, aparece como lesiones papulares, verrugosas, múltiples, de crecimiento lento e indoloras, asociada al virus del papiloma humano subtipos 13 y 32. Se presenta más comúnmente en la población infantil, y adolescencia, se han reportado casos familiares, en los que se han demostrado asociación determinados con antígenos leucocitarios humanos (HLA).

**Palabras clave:** hiperplasia epitelial focal, virus del papiloma humano subtipos 13 y 32.

### Overview

Focal Epithelial Hyperplasia is a rare pathologic entity of the epithelium of the oral cavity, appears as papular, warty, multiple lesions, slow growth and painless, associated with human papilloma virus subtypes 13 and 32. Most commonly occurs in children and adolescents, family cases have been reported, which has shown determined association with human leukocyte antigen (HLA).

**Key words:** focal epithelial hyperplasia, human papilloma virus subtypes 13 and 32.

### Introducción

La hiperplasia epitelial focal es una enfermedad de la mucosa oral, descrita por primera vez en 1881 por March; coincidiendo con casos observados en 1894 por Helms en esquimales de Groenlandia, y posteriormente por Stern en 1922 en un caucásico, en Berlín.<sup>1,11</sup> A mediados del siglo pasado Estrada en 1956 menciona la presencia de verrugas intraorales y lesiones papilomatosas en indios de Caramatás.<sup>3</sup> Posteriormente observó las mismas lesiones en indios Katisos, en 1960 ambas poblaciones en Colombia. Soneira y Foseca en 1964 reportan una lesión papilomatosa multifocal de la cavidad oral en indígenas venezolanos.<sup>4</sup> Con la publicación de Archard, Heck y Stanley en 1965 se da a conocer con el término de hiperplasia epitelial focal,<sup>5</sup> describiendo lesiones bucales presentes en cavidad oral de ciertos grupos indios de Nuevo México,<sup>1</sup> de ahí que se le conozca con el epónimo de enfermedad de Heck, el cual no se considera correcto porque anteriormente ya había reportes de autores latinoamericanos.<sup>5</sup>

La frecuencia varía ampliamente de una región geográfica a otra.<sup>16</sup> La hiperplasia Epitelial Focal es una neoplasia benigna de crecimiento lento, estudios de hibridación in situ y reacción en cadena de la polimerasa (PCR) han demostrado su asociación con VPH de genotipo 13 y 32, los cuales han sido descritos de manera exclusiva en cavidad oral y pertenecen al grupo de bajo riesgo.<sup>7,10-11,14</sup>

Esta entidad está relacionada con frecuencias genéticas de alelos HLA-D4 (DRB1\*0404) y su probable predilección genética por grupos de ascendencia mestiza demostrados en el trabajo de García-Corona y cols.<sup>8</sup>

Algunos autores mencionan que existen otros factores como el nivel socioeconómico bajo, la mala higiene, la avitaminosis que pueden favorecer su aparición.<sup>5,7</sup>

### Aspectos Clínicos

Las características clínicas varían desde una pápula solitaria a múltiples lesiones papilomatosas en la mucosa bucal,<sup>13</sup> circunscritas, blandas, elevadas, de superficie lisa en ocasiones ligeramente verrugosa, son del mismo color de la mucosa adyacente, de base sésil.<sup>11</sup> Su tamaño oscila entre 0.1mm y 10mm de diámetro, son asintomáticas, de crecimiento lento, se localizan con más frecuencia en áreas sometidas a trauma como la mucosa labial, yugal y bordes de lengua, respecto al género se reporta una ligera predilección por mujeres.<sup>13</sup> Afecta con mayor frecuencia a niños y adolescentes, pudiendo persistir hasta la edad adulta. Las lesiones son de naturaleza benigna, y con tendencia a involucionar.

### Aspectos Histológicos

Histológicamente se observa hiperplasia del epitelio paraqueratosis con acantosis con ensanchamiento y fusión los procesos epiteliales, una característica distintiva aunque no invariablemente presente de células binucleadas que semejan figuras mitóticas por lo cual se les conoce como cuerpos mitosoidales. También puede existir la presencia de puentes intercelulares. En la lámina propia puede presentar un ligero infiltrado inflamatorio mononuclear por infección del epitelio conectivo subyacente.

### Diagnóstico Diferencial

Incluye la verruga vulgar, condilomas acuminados, síndrome de Cowden y enfermedad de Crohn.<sup>12</sup>

### Tratamiento

El tratamiento para estas lesiones no es específico, ya que la mayoría de las lesiones desaparecen espontáneamente durante la pubertad; en los casos en los que las lesiones interfieren con la función, estética o autoestima aunque a

## 25 Artículo 2 Pag 1-8.pdf

Hiperplasia epitelial multifocal. Reporte de dos casos y revisión de la literatura  
Dora Alicia Ramírez Castro, Eduardo Medrano Cortés, Ismael Garza Huerta

largo plazo existe autolimitación de las lesiones se opta por la resección quirúrgica.<sup>9</sup> Se pueden utilizar sustancias quelantes, nitrógeno líquido<sup>10</sup>, se han reportado buenos resultados con laser de fosfato de titanio,<sup>4</sup> dióxido de carbono, excisión quirúrgica, criocirugía, agentes tópicos ácido tricloroacético.<sup>8</sup> Se han utilizado también agentes inmunomoduladores.

Debido a su mayor prevalencia en pacientes de estratos socioeconómicos bajos es importante como parte del tratamiento mejorar la dieta así como el uso de polivitamínicos.

### Reporte de casos

#### Caso 1

Femenino de 13 años de edad, acude a la Clínica de Odontología por presentar lesiones elevadas en el dorso de la lengua y mucosa labial, asintomáticas, de aproximadamente un año de evolución, con antecedente familiar, la madre refiere presentar lesiones similares. A la exploración intraoral se observa múltiples pápulas elevadas, de consistencia blanda, del mismo color de la mucosa adyacente e indoloras (figura 1 y 2).



Fig.1



Fig.2

Bajo anestesia local se realiza excisión quirúrgica de lesiones de lengua y mucosa de labio inferior, sin complicaciones enviando lesiones a estudio histopatológico con diagnóstico presuntivo de Hiperplasia epitelial multifocal.

El informe histopatológico reporta mucosa engrosada, erosionada con hiperqueratosis, se acompaña por una proliferación fibroblástica y vascular del corion.

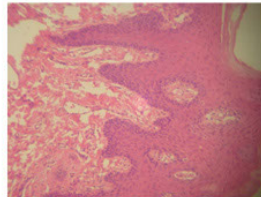


Fig. 3 Mucosa engrosada, erosionada con hiperqueratosis

#### Caso 2

Femenino de 35 años de edad, empleada como secretaria, acude a la Clínica de Odontología por presentar lesiones desde los 13 años de edad en cavidad oral asintomáticas. Sin antecedentes heredo-familiares de importancia para su padecimiento actual. El nivel socioeconómico medio bajo.

A la exploración intraoral, presenta múltiples lesiones en mucosa yugal, de labio superior e inferior, comisura labial y borde lingual elevadas, con diversos diámetros desde 0.5 mm hasta 1.8 cm del mismo color de la mucosa adyacente, algunas lesiones con aspecto verrugoso y base sésil (figura 4 y 5).

## 26 Artículo 2 Pag 2-8.pdf



Fig.4



Fig. 5

Bajo anestesia local se realiza excisión quirúrgica de lesiones de borde lateral de lengua, comisura y mucosa labial sin complicaciones y se envían fragmentos a estudio histopatológico, reportó similitudes con el realizado a familiar (hija), mucosa engrosada, acantosis e hiperqueratosis.

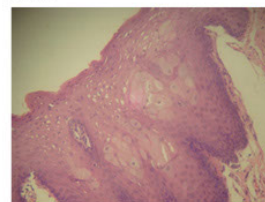


Fig. 6. Epitelio escamoso con paraqueratosis moderada y coloidosis sugestiva de infección por VPH.

### Discusión

La hiperplasia epitelial multifocal es una neoplasia benigna de crecimiento lento, que puede extenderse hasta afectar casi la totalidad de las mucosas yugal y labial. Por lo tanto es importante que el profesional de la odontología reconozca y se familiarice con las características clínicas, etiología, pronóstico y otorgar un diagnóstico y tratamiento oportuno cuando el caso lo amerite.

Estudios realizados demuestran tendencia hereditaria, así como relacionada con el virus del papiloma humano específicamente los subtipos 13 y 32.

Algunos autores coinciden en considerarla una enfermedad de la infancia, presentándose en la edad adulta, se destaca la condición benigna de la entidad y no requerir tratamiento ya que en ocasiones se resuelven espontáneamente, y pueden persistir por varios años.<sup>2</sup>

Se considera su predominio en la infancia ya que aún no ha madurado el sistema inmunológico, destacando además el medio en donde se desenvuelven se ha observado con más frecuencia en la población indígena y nivel socioeconómico bajo. En cuanto a los casos reportados en este estudio pertenecen a un nivel socioeconómico medio bajo, madre es empleada y la niña estudiante, tienen buenos hábitos higiénico-dietéticos, en contraste en la literatura.

### Conclusiones

La hiperplasia epitelial focal es una entidad de naturaleza benigna, pero localmente invasiva y autolimitada, por lo que en ocasiones no requiere tratamiento, cuando se llega a realizar es por estética o las lesiones alcanzan un tamaño considerable e interfieren en la masticación ocasionando fricción y trauma local.

## 27 Artículo 2 Pag 3-8.pdf

## 28 Artículo 2 Pag 4-8.pdf

Referencias bibliográficas

1. Archad HO, Heck JW, Stanley HR. Focal epithelial Hyperplasia. An unusual oral mucosal lesions found in Indian children. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol* 1965;20:201-12.
2. De la Teja AE, Martínez SB, Téllez RJ, Ramírez PL, Durán GA, Cadena GA. Hiperplasia epitelial multifocal. Manifestaciones bucales en niños. Revisión de la literatura. *Acta Pediatr Mex*. 2008; 29: 31-35.
3. Estrada L. Estudio médico y odontológico de los indios Katis del Choco. *Temas Odontológicos: Medellín, Colombia*. 1960;7: 198-210.
4. Galanakis A, Palaia GP, Tenore G, Del Vecchio A, Romeo U. Focal epithelial hiperplasia in a human immuno-deficiency virus patient treated with laser surgery. *World J Clin Cases*. 2014;2:293-296.
5. Garcia-Corona C, Vega-Memije E, Mosqueda-Taylor A, Yamamoto-Furusho JK, Rodriguez-Carreón AA, Ruiz-Morales JA, et al. Association of HLA-DR4 (DRB1\*0404) With Human Papillomavirus Infection in Patients With Focal Epithelial Hyperplasia. *Arch Dermatol*. 2004;140:1227-1231.
6. Godoy C, Villamil J.L, González MR, Lama FE. Hiperplasia Epitelial Focal. *Rev Mexicana de Odontol Clin*. 2008 No. IX 18-9.
7. Harris RJ, Rebolledo M, Carmona M. Ácido Tricloracético cómo terapéutica en dos casos de Hiperplasia Epitelial Focal. *Acta Odontol Venezolana*. 2008;49:3.
8. Martins D, De Lima A, Vieira S. Focal epithelial hiperplasia (Heck's disease): Report of a case in a girl of Brazilian Indian descent. *Int J Pediatric Dent*. 2006;16:65-8.
9. Pérez ED, Del Pino GT, López SML. Hiperplasia epitelial focal: Actualidades y tratamiento. *Rev Mex de Cir Buc Max*. 2010; 11-115.
10. Ozden B, Gunduz K, Gunhan O, Ozden FO. A case Report of Focal Epithelial Hyperplasia (Henck's disease) With PCR Detection of Human Papillomavirus. *J. Maxillofac Oral Surg*. 2011;357-360.
11. Segura SGR, Toro RM, Ceballos SA, Aparicio SJ, Fuentes VH. Hiperplasia epitelial focal. Una rara enfermedad de nuestro medio. *Med Oral Patol Oral y Cir Bucal*. 2005;10:128-131.
12. Soneira A, Fonseca N. Sobre una lesión de la mucosa oral en los niños Indios de la Misión de los Angeles del Tokuko. *Venez. Acta Odontol*. 1964;29;109-22.
13. Vera-Iglesias E, Garcia-Arpa M, Sánchez Caminero P, Romero-Aguilera G, Cortina de la Calle P. Hiperplasia Epitelial Focal. *Actas Dermosifiliorg*. 2007;621-3.