

## Hiperplasia epitelial multifocal: Reporte de tres casos clínicos y revisión de la literatura. *Multifocal epithelial hyperplasia: A report of three clinical cases and review of the literature.*

Ilse Verónica Martínez Serna,\* Yolanda Hernández Molinar,\*\* Francisco Javier Tejeda Nava,\*\*\*  
Ronel Bologna Molina,\*\*\*\* Saray Aranda Romo\*\*\*\*\*

### RESUMEN

La hiperplasia epitelial multifocal es una enfermedad benigna que se caracteriza por la presencia de múltiples pápulas en la mucosa de la cavidad bucal, asociada con el virus del papiloma humano 13 y 32. En el presente trabajo se describen tres casos con características clínicas similares, donde se evidencian múltiples pápulas no dolorosas localizadas en mucosa bucal y lengua, mostrando un curso lento y benigno las cuales no habían sido diagnosticadas previamente por dentistas de práctica general. Se llevó a cabo el diagnóstico basado en las características clínicas patognomónicas de las lesiones, historia familiar y evolución; se les dio información a los pacientes acerca de su padecimiento y se mantienen periódicamente en observación. El objetivo de este trabajo es mostrar las características clínicas de la hiperplasia epitelial multifocal y hacer una revisión de la literatura en cuanto a la etiología de las lesiones su evolución, diagnóstico diferencial y tratamiento.

**Palabras clave:** Hiperplasia epitelial multifocal, virus del papiloma humano, mucosa bucal.

### ABSTRACT

*Multifocal epithelial hyperplasia is a benign disease characterized by the presence of multiple papules in oral cavity mucosa. It is associated with HPV 13 and 32. In this paper, we describe three cases with similar clinical features, involving the presence of multiple painless papules localized in the oral mucosa and on the tongue, and displaying a slow and benign course. The condition had not been previously diagnosed by general dental practitioners. We made our diagnosis based on the pathognomonic clinical features of the lesions, family history, and evolution of the condition. The patients concerned were provided with information about their disease and kept under regular observation. The aim of this article is to describe the clinical features of multifocal epithelial hyperplasia and present a review of the literature on the etiology of the lesions, their evolution, differential diagnosis, and treatment.*

**Key words:** Multifocal epithelial hyperplasia, human papilloma virus, oral mucosa.

### INTRODUCCIÓN

La hiperplasia epitelial multifocal (HEM) es una patología infecciosa proliferante benigna de la mucosa bucal. Frecuentemente se puede diagnosticar en pacientes de edad escolar con mayor predilección por las mujeres; no obstante, se presentan casos en pacientes adultos jóvenes.<sup>1,2</sup> La epidemiología actual de la enfermedad en México se desconoce, sin embargo, un trabajo ha reportado la presencia de nueve casos sobre 1,000 pacientes estudiados.<sup>2</sup> En otros estudios se ha reportado una prevalencia del 0.026%.<sup>3</sup> La HEM presenta una fuerte asociación con el virus del papiloma humano (VPH),<sup>4</sup> y se ha encontrado presente hasta en el 80.3%<sup>5</sup> de los casos; los subtipos reportados son VPH 13 y 32.<sup>4</sup> En casos descritos de estas lesiones, los pacientes presentan un familiar

\* Estudiante Médico Estomatólogo. Facultad de Estomatología. Universidad Autónoma de San Luis Potosí.

\*\* Profesor Investigador Tiempo Completo. Postgrado de Estomatología Pediátrica. Facultad de Estomatología. Universidad Autónoma de San Luis Potosí.

\*\*\* Profesor de Asignatura. Clínica de Diagnóstico. Facultad de Estomatología. Universidad Autónoma de San Luis Potosí.

\*\*\*\* Profesor Investigador de Tiempo Completo. Departamento de Investigación en Odontología. Escuela de Odontología. Universidad Juárez del Estado de Durango.

\*\*\*\*\* Profesor Investigador Tiempo Completo. Adscrita a la Clínica de Diagnóstico y Laboratorio de Bioquímica, Microbiología y Patología. Facultad de Estomatología. Universidad Autónoma de San Luis Potosí.

Recibido: Julio 2013. Aceptado para publicación: Diciembre 2013.

cercano con la misma patología, por lo que también se piensa que es de carácter hereditario.<sup>6</sup> Clínicamente se caracteriza por la presencia de múltiples pápulas de forma redondeada a ovales, de consistencia blanda y sésil, con límites definidos, del color de la mucosa bucal, afectando áreas como el dorso y bordes laterales de la lengua, paladar, mucosa labial y mucosa yugal con un tamaño de 0.1-0.5 cm o mayores, teniendo una evolución lenta y muchas veces asintomática, sin identificarse transformación a neoplasia maligna.<sup>2</sup>

El diagnóstico es eminentemente clínico identificando y asociando el origen racial, principalmente mestizos latinoamericanos cuyas condiciones socioeconómicas son bajas.<sup>7</sup> Las condiciones de vida y antecedentes familiares de lesiones similares que afectan a parientes cercanos<sup>8</sup> puede servir de apoyo al realizar el estudio histopatológico.<sup>2</sup> El pronóstico es bueno dado que la mayoría de las lesiones remiten espontáneamente, pero se recomienda la revisión periódica.<sup>9</sup> Las lesiones que no remitan o causen problemas funcionales o estéticos deben ser eliminadas mediante una variedad de tratamientos tales como escisión quirúrgica, la ablación con láser, crioterapia, electrocauterización, administración de interferón, ácido retinoico y la cirugía láser con CO<sub>2</sub>.<sup>10,11</sup>

### CASO CLÍNICO 1

Se presenta el caso de una niña de siete años de edad, quien se presentó para valoración al Departamento de Odontopediatría en la Facultad de Estomatología de la Universidad Autónoma de San Luis Potosí (UASLP) por presentar diversas lesiones en la mucosa labial y yugal. A la exploración intraoral, la paciente mostró múltiples lesiones en mucosa labial y yugal de forma bilateral, así como en el borde lateral izquierdo de la lengua y en el paladar duro. Las lesiones cursaron desde su inicio de manera asintomática y consistían en pequeñas pápulas coalescentes que de manera ocasional la paciente refería traumatizar (Figuras 1a a 1c).

### CASO CLÍNICO 2

Adolescente de 17 años de edad, quien se presentó en nuestra clínica para saneamiento básico. Al momento de realizar la exploración intraoral, se encontraron múltiples pápulas asintomáticas en mucosa labial y mucosa yugal. El paciente refería tener estas lesiones desde su infancia y que su padre presentaba lesiones similares (Figuras 2a a 2c).



Figura 1a. Hiperplasia epitelial multifocal en mucosa yugal.



Figura 1b. Múltiples pápulas localizadas en la mucosa de la lengua.



Figura 1c. Pápulas múltiples en la mucosa del labio inferior.



**Figura 2a.** Paciente masculino de 17 años de edad con lesiones papulares en la mucosa labial.



**Figura 2b.** Lesiones en borde lateral de la lengua.



**Figura 2c.** Hiperplasia epitelial multifocal en mucosa labial.

### CASO CLÍNICO 3

Mujer de 42 años de edad, quien se presentó en nuestra clínica debido a una odontalgia severa del órgano dentario 47. A la exploración intraoral, la paciente —como en los casos anteriores— mostraba pápulas en mucosa labial, yugal de manera bilateral, dorso y bordes laterales de lengua (*Figuras 3a, 3b, 3c, 3d*). Cabe mencionar que a pesar de que las lesiones han cursado de manera asintomática, la paciente refería traumatizarlas de manera voluntaria sobre todo en el labio inferior. El resto de antecedentes no tuvieron importancia para este padecimiento.



**Figura 3a.** Paciente femenino de 42 años de edad con hiperplasia epitelial multifocal.



**Figura 3b.** Múltiples lesiones papulares en la mucosa lingual.



Figura 3c. Pápulas múltiples en la mucosa del labio superior.



Figura 3d. Múltiples pápulas localizadas en la mucosa bucal.

## DISCUSIÓN

En este trabajo presentamos tres casos clínicos de pacientes que acudieron a la Facultad de Estomatología de la UASLP para atención dental, los cuales mostraban múltiples lesiones papulares en varios sitios de la mucosa bucal. La HEM es una patología benigna asociada fuertemente con el VPH 13 y 32, encontrándose con mayor frecuencia en niños preferentemente de género femenino y tendiendo a disminuir en la edad adulta.<sup>2</sup> En nuestra serie de casos observamos una tendencia por el género femenino, en edades diversas, sin tendencia a la involución, ya que las lesiones habían persistido.

La epidemiología reportada en México es relativamente baja con 0.026% y puede estar subestimada, ya que nuestra población al ser mestiza es la más afectada como ha sido reportado previamente,<sup>2,3,7</sup> por lo que se cree que muchos casos no son reconocidos por los dentistas de práctica general, como mencionaron nuestros pacientes quienes ya habían acudido previamente a atención dental sin obtener algún diagnóstico.

El diagnóstico de los presentes casos se realizó mediante la anamnesis, recabando datos sobre los antecedentes familiares y personales, signos y síntomas que han experimentado durante la evolución de la enfermedad, además mediante la exploración física extraoral e intraoral, aunque hay que tener en consideración otros diagnósticos diferenciales principalmente el síndrome de Cowden por su alta asociación con neoplasias malignas, sobre todo cáncer de tiroides.<sup>12</sup> Sin embargo, dadas las características clínicas tan peculiares de las lesiones de nuestros pacientes, su curso lento y benigno fueron descartadas otras posibilidades, por lo que en estos casos no se realizó biopsia,<sup>2</sup> quedando como diagnóstico clínico definitivo HEM.

El tratamiento para este tipo de lesiones no es indicado en la mayoría de las veces, ya que son asintomáticas y no tienden a malignizar; sin embargo, en zonas donde existe una constante fricción o transferencia en la oclusión o estética podrían ser eliminadas.<sup>10,11</sup> El tratamiento para nuestros pacientes consistió en dar información sobre su padecimiento, indicándoles la naturaleza benigna del mismo y su evolución, se propuso asimismo dar seguimiento a sus casos con una evaluación periódica para valorar las lesiones. Una de las pacientes refería tener molestia en algunas de las lesiones y se le planteó la posibilidad de eliminarla quirúrgicamente, pero no aceptó el tratamiento.

## CONCLUSIÓN

La hiperplasia epitelial multifocal es una lesión frecuente en la población mestiza, sin embargo, es poco diagnosticada en la práctica dental. Es necesario reconocer las características clínicas de esta patología para brindar una información adecuada a los pacientes y sus familiares.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Said AK, Leal JC, Fedele S, Porter S. Focal epithelial hyperplasia-an update. *J Oral Pathol Med.* 2012; 42 (6): 435-442.
2. Ledesma-Montes C, Vega-Memije E, Garcés-Ortiz M, Cardiel-Nieves M, Juárez-Luna C. Multifocal epithelial hyperplasia. Report of nine cases. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal.* 2005; 10 (4): 394-401.

3. García-Corona CI, Vega Memije ME, Mosqueda Taylor A. Hiperplasia epitelial focal: comunicación de 30 casos. *Dermatol Rev Mex*. 2000; 44: 262-7.
4. Lopez ME, Conde L, Ayora T, Ceron J, González M del R. Human papillomavirus 13 in a Mexican Mayan community with multifocal epithelial hyperplasia: could saliva be involved in household transmission? *EUR J Dermatol*. 2011; 21 (3): 396-400.
5. Petzoldt D, Pfister H. HPV 1 DNA in lesions of focal epithelial hyperplasia Heck. *Arch Dermatol Res*. 1980; 268: 313-4.
6. Premoli G, Cisternas JP, Ramírez JL, Galindo G. Focal epithelial hyperplasia: human-papillomavirus-induced disease with a genetic predisposition in a Venezuelan family. *Human Genet*. 1993; 91 (4): 386-8.
7. Carlos BR, Sedano HE. Multifocal papilloma virus epithelial hyperplasia. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol*. 1994; 77: 631-5.
8. Ledesma MC, Torres VME, Garcés OM, López MD. Hiperplasia epitelial focal (enfermedad de Heck). Estudio clínico-patológico. *Práctica Odontológica*, 1992; 13: 21-6.
9. Saint-Gerons RS, Rojas MT, Salobreña AC, Soria JLA, Vaamonde HF. Hiperplasia epitelial focal. Una rara enfermedad en nuestro medio. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal*. 2005; 10: 128-131.
10. Steinhoff M, Metzke D, Stockfleth E, Luger TA. Successful topical treatment of focal epithelial hyperplasia (Heck's disease) with interferon-beta. *Br J Dermatol*. 2011; 144 (5): 1067-9.
11. Akyol A, Anadolu R, Ekmekci, Gurgey E, Akay N. Multifocal papillomavirus epithelial hiperplasia: successful treatment with CO<sub>2</sub> laser therapy combined with interferon alfa-2b. *Int J Dermatol*. 2003; 42 (9): 733-5.
12. Scheper MA, Nikitakis NG, Sarlani E, Sauk JJ, Meiller TF. Cowden syndrome: report of a case with immunohistochemical analysis and review of literature. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod*. 2006; 101: 625-31.

Correspondencia:

**Dra. Saray Aranda Romo**

Av. Manuel Nava Núm. 2, Zona Universitaria,  
78290, San Luis Potosí, México.

E-mail: sarayaranda@fest.uaslp.mx

[www.medigraphic.org.mx](http://www.medigraphic.org.mx)