

Manifestações orais e maxilofaciais da doença de Crohn: uma revisão integrativa

Oral and maxillofacial manifestations of Crohn's disease: an integrative review

Manifestaciones orales y maxilofaciales de la enfermedad de Crohn: una revisión integradora

Recebido: 17/09/2022 | Revisado: 04/10/2022 | Aceitado: 06/10/2022 | Publicado: 12/10/2022

Áquila de Oliveira Afonso

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2392-4022>
Centro Universitário UniEvangélica, Brasil
E-mail: aquilaafonso1@gmail.com

Karoline Bittencourt Mendes Leitão

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2555-9121>
Universidade Paulista, Brasil
E-mail: karolinebml@hotmail.com

Felipe Rafael da Cunha Araújo

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3809-6952>
Universidade Estadual da Paraíba, Brasil
E-mail: contact.felipearaujo@gmail.com

Alexandra de Lima Pereira

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4517-7806>
Faculdade Metropolitana de Manaus, Brasil
E-mail: alexandraalp1989@gmail.com

Bruna Peixoto Girard

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0233-666X>
Centro Universitário Cesmac, Brasil
E-mail: brunapeixoto5@hotmail.com

Wildecely Silva do Nascimento

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5656-9410>
Centro Universitário Euroamericano, Brasil
E-mail: wildecely21@gmail.com

Priscila Moraes dos Santos

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0969-1624>
Universidade Salgado de Oliveira, Brasil
E-mail: priodonto2022@gmail.com

Edmar Augusto Santos

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1275-4251>
Centro Universitário UniEvangélica, Brasil
E-mail: edmaraugusto.s@outlook.com

José Lopes de Oliveira Neto

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8181-6930>
Hospital dos Fornecedoros de Cana de Piracicaba, Brasil
E-mail: josenetocbmf@hotmail.com

Thamires do Prado Cintra

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2771-2051>
Centro Universitário de Ensino Superior, Brasil
E-mail: thamires.prado10@gmail.com

Resumo

Esse estudo objetivou revisar a literatura acerca das manifestações orais decorrentes da doença de Crohn (DC), aprofundando os conhecimentos do cirurgião dentista para proporcionar, assim, um melhor atendimento ao paciente portador da DC. Como procedimentos metodológicos, adota-se revisão bibliográfica utilizando as bases de dados SciVerse Scopus, Scientific Electronic Library Online (SciELO), U.S. National Library of Medicine (PUBMED) e ScienceDirect, com auxílio do gerenciador de referências Mendeley. Os resultados indicam que as lesões orais decorrentes da Doença de Crohn incluem o edema labial, edema nodular granulomatoso, ulcerações lineares profundas, mucogengivite, ulceração aftosa, queilite angular e piosestomatite vegetante. As manifestações orais da Doença de Crohn podem prejudicar a qualidade de vida do paciente que apresentam queixas de desconforto proveniente dessas lesões. Portanto, torna-se imprescindível que os profissionais da saúde estejam familiarizados com essas desordens, uma vez que as lesões orais podem servir como indicadoras fundamentais no diagnóstico precoce da doença.

Palavras-chave: Doença de Crohn; Boca; Lesões orais; Doença inflamatória intestinal.

Abstract

This study aimed to review the literature on oral manifestations resulting from Crohn's disease, deepening the knowledge of the dentist to provide, thus, better care to patients with CD. As methodological procedures, a bibliographic review was adopted using the SciVerse Scopus, Scientific Electronic Library Online (Scielo), U.S. National Library of Medicine (PUBMED) and ScienceDirect databases, with the assistance of the Mendeley reference manager. The results indicate that oral lesions resulting from Crohn's Disease include lip edema, granulomatous nodular edema, deep linear ulcerations, mucogingivitis, aphthous ulceration, angular cheilitis and pyostomatitis vegetans. Oral manifestations of Crohn's Disease can impair the quality of life of patients who complain of discomfort from these lesions. Therefore, it is essential that health professionals are familiar with these disorders, since oral lesions can serve as fundamental indicators in the early diagnosis of the disease.

Keywords: Crohn's Disease; Mouth; Oral injuries; Inflammatory bowel disease.

Resumen

Este estudio tuvo como objetivo revisar la literatura sobre las manifestaciones orales derivadas de la enfermedad de Crohn, profundizando en el conocimiento del odontólogo para brindar, así, una mejor atención a los pacientes con EC. Los procedimientos metodológicos, la revisión bibliográfica se adoptó utilizando el SciVerse Scopus, Scientific Electronic Library Online (Scielo), EE.UU. Bases de datos de la Biblioteca Nacional de Medicina (PUBMED) y ScienceDirect, con la asistencia del administrador de referencias de Mendeley. Los resultados indican que las lesiones orales resultantes de la enfermedad de Crohn incluyen edema labial, edema nodular granulomatoso, ulceraciones lineales profundas, mucogingivitis, ulceración aftosa, queilitis angular y piostomatitis vegetante. Las manifestaciones orales de la enfermedad de Crohn pueden afectar la calidad de vida de los pacientes que se quejan de molestias por estas lesiones. Por lo tanto, es fundamental que los profesionales de la salud estén familiarizados con estos trastornos, ya que las lesiones orales pueden servir como indicadores fundamentales en el diagnóstico precoz de la enfermedad.

Palabras clave: Enfermedad de Crohn; Boca; Lesiones bucales; Enfermedad inflamatoria intestinal.

1. Introdução

A doença de Crohn (DC) é uma condição inflamatória granulomatosa crônica recorrente do sistema gastrointestinal, classificada dentro da classe de doença inflamatória intestinal (DII), juntamente com a colite ulcerativa (CU). A DC pode cometer a cavidade oral até ao reto, com manifestações intrainestinais ou extraintestinais. Entretanto, tem sido relatado que a porção do íleo terminal e cólon são os locais mais afetados pela DC, embora possa afetar qualquer outra porção do trato gastrointestinal (Veauthier and Hornecker 2018).

A etiologia da doença de Crohn é mal compreendida, porém sabe-se que envolve defeitos na imunidade da mucosa e na função da barreira epitelial em indivíduos geneticamente susceptíveis, ocasionando a resposta inflamatória inadequada aos micróbios intestinais. Outros fatores podem contribuir significativamente para a patogênese da DC, como aspectos ambientais, estresse, uso de anticoncepcionais, tabagismo, dieta rica em lipídeos, uso regular de anti-inflamatórios não esteroidais (AINES) e disbiose da microbiota intestinal (Li and Shi 2018; Rajbhandari et al. 2020; Woo 2015).

O diagnóstico da DC é estabelecido pelo exame clínico, testes laboratoriais, como exame de fezes, hemograma, função pancreática e transaminases, e achados radiológicos, que podem ser evidenciados pela endoscopia digestiva, colonoscopia e gastroscopia. Além desses, a biópsia pode ser realizada para análise da mucosa do cólon (Freeman 2014; Marazuela García, López-Frías López-Jurado, and Vicente Bártulos 2019; Rofifah 2020).

Lesões na cavidade oral estão presente em 0,5% a 20% dos pacientes acometidos pela Doença de Crohn, podendo ser o primeiro sítio de manifestação, sendo capaz de servir como indicadores para o diagnóstico da doença. Essas lesões podem possuir sintomatologia dolorosa, prejudicando a qualidade de vida do paciente (Laranjeira et al. 2015).

Assim, esse estudo objetivou revisar a literatura acerca das manifestações orais decorrentes da Doença de Crohn, aprofundando os conhecimentos do cirurgião dentista para proporcionar, assim, um melhor atendimento ao paciente portador da DC.

2. Metodologia

Trata-se de uma revisão narrativa da literatura. A fim de que haja direcionamento na pesquisa delineou-se como questão norteadora: “quais são as manifestações orais da doença de Crohn?”.

Para a construção deste artigo foi realizado um levantamento bibliográfico nas bases de dados SciVerse Scopus, Scientific Electronic Library Online (Scielo), U.S. National Library of Medicine (PUBMED) e ScienceDirect, com auxílio do gerenciador de referências Mendeley. Os artigos foram contemplados entre os anos de 2010 a 2021.

A estratégia de pesquisa desenvolvida para identificar os artigos incluídos e avaliados para este estudo baseou-se nos descritores contidos na lista dos Descritores em Ciência da Saúde (DeCS) e suas combinações no idioma português e inglês: [(Doença de Crohn OR Crohn's Disease OR Doença Inflamatória Intestinal OR Inflammatory Bowel Disease) AND (Boca OR Mouth OR Lesões orais OR Oral Injuries)].

2.1 Critérios de inclusão e exclusão

Considerou-se como critério de inclusão os artigos completos disponíveis na íntegra nas bases de dados citadas, nos idiomas inglês e português e relacionados com o objetivo deste estudo.

Os critérios de exclusão foram artigos incompletos, duplicados, resenhas, estudos *in vitro* e resumos.

2.2 Seleção de estudos

A estratégia de pesquisa baseou-se na leitura dos títulos para encontrar estudos que investigassem a temática da pesquisa. Caso atingisse esse primeiro objetivo, posteriormente, os resumos eram lidos e, persistindo na inclusão, era feita a leitura do artigo completo. Quando havia dúvida sobre a inclusão, o artigo era lido por outro autor e, a decisão de inclusão ou exclusão era tomada em consenso.

2.3 Coleta de dados

Na sequência metodológica foi realizada a busca e leitura na íntegra dos artigos pré-selecionados, os quais foram analisados para inclusão da amostra.

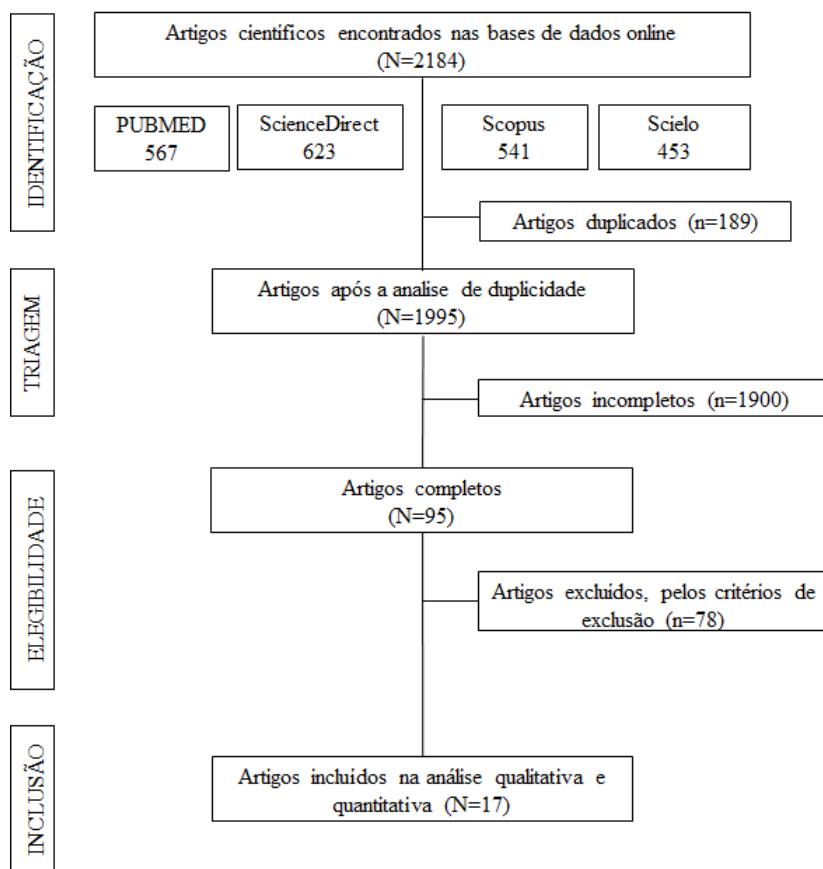
3. Resultados e Discussões

Com base na revisão de literatura feita nas bases de dados eletrônicas citadas, foram identificados 2184 artigos científicos, dos quais 189 estavam duplicados com dois ou mais índices. Após a leitura e análise do título e resumos dos demais artigos outros 1900 foram excluídos. Assim, 95 artigos foram lidos na íntegra e, com base nos critérios de inclusão e exclusão, apenas 17 artigos foram selecionados para compor este estudo. O fluxograma com detalhamento de todas as etapas de seleção está na figura 1.

As manifestações bucais da doença de Crohn são subclassificadas em específicas e inespecíficas. As lesões orais específicas são raras e, em alguns casos, precedem as lesões gastrointestinais, possuindo, macroscopicamente, semelhanças em relação as manifestações encontradas pela endoscopia no trato gastrointestinal (Tan et al. 2016).

Em contrapartida, as lesões orais inespecíficas envolvem um grupo de entidades relacionados às deficiências nutricionais, que resulta em diarreia crônica, redução da alimentação oral, alteração na flora intestinal, ressecção intestinal, má absorção e reações adversas causadas pela terapia medicamentosa (Tan et al. 2016).

Figura 1 – Fluxograma de identificação e seleção dos estudos.



Fonte: Autoria própria (2021).

3.1 Lesões orais específicas

3.1.1 Edema Labial e fissuras

Consiste no alargamento crônico dos lábios com presença de fissuras perpendiculares, rachaduras ou, ainda, crostas no vermelho do lábio (Figura 2). Pode acometer apenas um ou ambos lábios, com ou sem extensão para regiões periorais, sem presença de sintomatologia dolorosa (Chang et al. 2019; Jajam, Bozzolo, and Niklander 2017; Tan et al. 2016).

Figura 2 – Edema Labial.



Fonte: Chang et al. (2019).

3.1.2 Edema nodular

A mucosa da cavidade oral apresenta-se com áreas edemaciadas, fissuradas e com aparência hiperplásica, conferindo o aspecto de “pedra de calçada”, característico do edema nodular granulomatoso (Figura 3). Habitualmente, localizam-se na mucosa posterior, com sintomatologia dolorosa e pode dificultar a fala e alimentação (Jajam et al. 2017; Tan et al. 2016).

Figura 3 – Edema nodular granulomatoso.



Fonte: Tan et al. (2016).

3.1.3 Ulcerações lineares profundas

Geralmente estão presentes nos sulcos bucais e podem estar acompanhadas por mucosa oral hiperplásica em suas bordas (Figura 4). Devido a características clínicas semelhantes, essas lesões podem ser confundidas com úlceras aftosas (Jajam et al. 2017; Tan et al. 2016).

Figura 4 – Ulceração linear profunda.



Fonte: Tan et al. (2016).

3.1.4 Mucogengivite

Os tecidos gengivais podem apresentar-se granulares e hiperplásicos tanto na gengiva livre quanto na gengiva inserida e, em alguns casos, pode haver extensão para a margem mucogengival podendo, ou não, apresentar ulcerações (Jajam et al. 2017; Tan et al. 2016)

3.2 Lesões orais inespecíficas

3.2.1 Ulceração aftosa

Apresenta-se como a lesão de maior prevalência entre os pacientes portadores da Doença de Crohn, sendo relatada em 20 a 30% dos casos de DC. Clinicamente apresenta-se com episódios recorrentes de múltiplas ulcerações na mucosa oral superficial, de formato oval ou arredondadas, com margens circunscritas e circundadas por um halo eritematoso (Figura 5). Habitualmente apresentam sintomatologia dolorosa e podem prejudicar atividades diárias do paciente, como fala e alimentação (Neville, 2009; Tan et al., 2016).

Figura 5 – Ulceração aftosa.



Fonte: Neville (2009, p. 334).

3.2.2 Queilite angular

A comissura labial e a região subjacente podem ser acometidas de episódios de fissuras recorrentes e presença de placas endurecidas eritematosas, sem presença de sintomatologia dolorosa (Figura 6) (Jajam; et al., 2017; Neville, 2009).

Figura 6 – Queilite Angular



Fonte: Neville (2009, p. 832)

3.2.3 Piosestomatite vegetante

Consiste em uma doença oral rara, caracterizada por pústulas que afetam a mucosa bucal. Acomete, majoritariamente, a gengiva labial, palato mole e duro, mucosa oral e labial (Figura 7). Ao exame clínico, nota-se placas vesiculares, pustulosas, exsudativas, vegetantes de coloração amarelo-esbranquiçadas (Atarbashi-Moghadam; et al., 2016; Neville, 2009).

Figura 7 – Piosestomatite vegetante.



Fonte: Neville (2009, p. 853).

4. Considerações Finais

Este trabalho revisou a literatura acerca das manifestações orais da Doença de Crohn, evidenciando suas manifestações clínicas.

As manifestações orais da Doença de Crohn podem prejudicar a qualidade de vida do paciente que apresentam queixas de desconforto proveniente dessas lesões. Portanto, torna-se imprescindível que os profissionais da saúde estejam familiarizados com essas desordens, uma vez que as lesões orais podem servir como indicadores fundamentais no diagnóstico precoce da doença.

Referências

Atarbashi-Moghadam, Saede, Ali Lotfi, & Fazele Atarbashi-Moghadam. (2016). "Pyostomatitis Vegetans: A Clue for Diagnosis of Silent Crohn's Disease."

Journal of Clinical and Diagnostic Research : JCDR 10(12), ZD12–13.

Chang, Jeffrey, Chia-Cheng Li, Marina Achantari, & Eleana Stoufi. (2019). "Crohn's Disease Initiated with Extraintestinal Features." *BMJ Case Reports* 12(4):e229916. doi: 10.1136/bcr-2019-229916.

Freeman, Hugh James. (2014). "Natural History & Long-Term Clinical Course of Crohn's Disease." *World Journal of Gastroenterology* 20(1):31–36. doi: 10.3748/wjg.v20.i1.31.

Jajam, Martin, Patricia Bozzolo, & Sven Niklander. (2017). "Oral Manifestations of Gastrointestinal Disorders." *Journal of Clinical and Experimental Dentistry* 9(10):e1242–48. doi: 10.4317/jced.54008.

Laranjeira, Nuno, Sara Valido, Tânia Meira, Jorge Fonseca, & João Freitas. (2015). "Manifestações Oraís Em Doentes Com Doença Inflamatória Intestinal . Estudo Piloto Oral Disorders in Patients with Inflammatory Bowel Disease . A Pilot Study." *Colóquios Garcia Da Orta* 2:1–5.

Li, Na, & Rui-Hua Shi. (2018). "Updated Review on Immune Factors in Pathogenesis of Crohn's Disease." *World Journal of Gastroenterology* 24(1):15–22. doi: 10.3748/wjg.v24.i1.15.

Marazuela García, P., A. López-Frías López-Jurado, & A. Vicente Bártulos. (2019). "Acute Abdominal Pain in Patients with Crohn's Disease: What Urgent Imaging Tests Should Be Done?" *Radiologia* 61(4):333–36. doi: 10.1016/j.rx.2018.12.003.

Rajbhandari, Ruma, Samantha Blakemore, Neil Gupta, Alma J. Adler, Christopher Allen Noble, Sara Mannan, Klejda Nikolli, Alison Yih, Sameer Joshi, & Gene Bukhman. (2020). "Crohn's Disease in Low and Lower-Middle Income Countries: A Scoping Review." *World Journal of Gastroenterology* 26(43):6891–6908. doi: 10.3748/wjg.v26.i43.6891.

Rofifah, Dianah. (2020). "Manifestações Oraís Da Doença de Crohn." *Paper Knowledge . Toward a Media History of Documents* 12–26.

Tan, C. X. W., H. S. Brand, N. K. H. de Boer, & T. Forouzanfar. (2016). "Gastrointestinal Diseases and Their Oro-Dental Manifestations: Part 1: Crohn's Disease." *British Dental Journal* 221(12):794–99. doi: 10.1038/sj.bdj.2016.954.

Veauthier, Brian, & Jaime R. Hornecker. (2018). "Crohn's Disease: Diagnosis and Management." *American Family Physician* 98(11):661–69.

Woo, Victoria L. (2015). "Oral Manifestations of Crohn's Disease: A Case Report and Review of the Literature." *Case Reports in Dentistry* 2015(Figure 1). doi: 10.1155/2015/830472.