

Review of: "Prednisolone Induced Gingival Enlargement: A Rare Case Report"

Anna Clara Cachoni¹

¹ Universidade Estadual Paulista

Potential competing interests: No potential competing interests to declare.

Artigo bem escrito, no entanto, falta informações mais concretas quanto à etiologia da hiperplasia, já que tanto a ciclosporina presente na prednisolona como a artrite reativa podem levar a este quadro inflamatório. Ao longo do artigo, sugere que a hiperplasia pode ser multifatorial, não apenas pelo uso do medicamento. Ex.:

"A condição de higiene oral revelou placa e cáculo associados a sangramento generalizado na sondagem." "O planejamento radicular de raspagem (SRP) foi feito para remover depósitos subgengivais e o paciente foi chamado de volta após 1 mês, o exame clínico **revelou uma redução amável no crescimento gengival excessivo** mas as pseudobolsas fibróticas ainda são persistentes." Esse trecho sugere que a má higiene e o acúmulo de placa podem ser também precursoras da hiperplasia.

Além disso, quanto ao uso do medicamento e ao tempo que apresenta a patologia, estão controversos. Há 6 anos com a hiperplasia e o uso do medicamento por 1 ano. "Um paciente do sexo masculino de 23 anos relatou ao departamento de periodontia uma queixa **principal de gengivas inchadas** na região dos dentes anteriores e posteriores superiores e inferiores por **6 anos**. O paciente também relatou sangramento durante a escovação. O histórico médico e medicamentoso revelou que o paciente tinha histórico de artrite reativa e usou prednisolona (omnacortil) uma vez ao dia por 2 meses em uma dose decrescente (20 mg, 15 mg, 10 mg, por 10 dias cada, respectivamente, e 5 mg por 1 mês) e estava usando a **medicação periodicamente, dependendo dos sintomas de artrite, por 1 ano.**"