

## CARCINOMA ADENOIDE CISTICO: RELATO DE CASO

Camila Teixeira de Queiroz; Simone Poliana Moraes de Oliveira; Angela Mendonça de Lima Chagas; Yuri Vanedj de Queiroz Moreira; Enock Rodrigues de Melo Junior <sup>(1)</sup>; Paula de Cassia Soares <sup>(2)</sup>

(1): Graduandos em Medicina da Universidade Nilton Lins; (2) Orientadora, radio-oncologista da Clínica Sensumed. E-mail para contato: camilateixeira84@hotmail.com

**Introdução:** Introdução: O carcinoma adenoide cístico corresponde a 2,6%-5% dos tumores da região cervico-facial. Atinge glândulas salivares maiores e menores e, menos comumente, glândulas do conduto auditivo externo, glândulas lacrimais, glândulas do trato aéreo e digestivo superior. Acomete principalmente mulheres na faixa etária de 50 a 60 anos. Apresenta crescimento lento, porém com prognóstico desfavorável, devido à agressividade da invasão e grandes chances de recidivas. Histologicamente, há três tipos de carcinoma adenoide cístico: cribriforme, tubular e sólido. **Objetivo:** apresentar um caso clínico de carcinoma adenoide cístico em região rinossinusal e seu seguimento. **Material e método:** foi realizado levantamento de dados do prontuário da paciente após solicitação por Termo de Consentimento e breve revisão de literatura em bases de dados Scielo e PubMed. **Resultado:** MGSP, 35 anos, sexo feminino, procedente de Manaus/AM, iniciou um quadro de cefaleia e odinofagia em dezembro de 2013, tendo realizado uma tomografia de seios da face, que demonstrou formação expansiva de 3,3 cm, com destruição óssea na região posterior da fossa nasal e seio esfenoidal, com extensão à fossa pterigopalatina à direita. Foi submetida a videoendoscopia nasossinusal com biópsia em maio de 2014, que revelou o diagnóstico histopatológico de carcinoma adenoide cístico. **Considerações finais:** O diagnóstico, na maioria dos casos, é tardio, e o acometimento dos seios paranasais está associado a pior prognóstico.

Descritores: carcinoma, nasossinusal, prognóstico

### REFERÊNCIAS

1. Dantas AN, Moraes EFD, Macedo RADP, Tinôco JML, Moraes MLSA. Características clinicopatológicas e invasão perineural do carcinoma adenoide cístico. *Braz J Otorhinolaryngology*. 2015;81:329-35.
2. Palmeiro MR, Figueiredo MAZ, Cherubini K, Yurgel LS. Carcinoma adenoide cístico - relato de caso. *Rev Odonto Ciência - Fac. Odonto/ PUC Campinas*. 2005;20:388-92
3. Neves FS, Bóscolo FR, Almeida SM, Campos PSF, Santos LAND. Carcinoma Adenoide Cístico em uma localização incomum. *Rev. Cir. Traumatol. Buco-Maxilo-Fac*. 2010;10:17-20.
4. Tinoco P, Filho RCL, Pais DS, Silva FBC, Pereira JCO, Pontes LL, et al. Cystic Adenoid Carcinoma of the External Auditory Meatus with Mastoid Involvement. *Int. Arch. Otorhinolaryngol*. 2009;13(2):221-225
5. Cambuzzi E, Pêgas KL, Zettler CG, Zettler EW. Carcinoma adenoide cístico de mama: relato de caso de uma rara neoplasia. *Rev AMRIGS* 2012;56(2):161-63.