

TRATAMENTO MINIMAMENTE INVASIVO EM QUERATOCISTO ODONTOGÊNICO EXTENSO: RELATO DE CASO

Eliandro de Souza Freitas; Tatiana Nayara Libório - Kimura; Jéssica Barbosa Barroso; Zinalton Gomes de Andrade; Marcilio Pontes de Souza; Milena Gomes Melo Leite; Yamille de Lima Souza; Francisco Amadis Batista.

Eliandro de Souza Freitas¹, Tatiana Nayara Libório - Kimura³, Jéssica Barbosa Barroso³, Zinalton Gomes de Andrade², Marcilio Pontes de Souza², Milena Gomes Melo Leite¹, Yamille de Lima Souza¹, Francisco Amadis Batista³

Introdução: O Queratocisto Odontogênico é um cisto benigno com alta taxa de recidiva por conta da pequena espessura de sua cápsula, e principalmente pela tendência à formação de cistos filhos. A faixa etária da ocorrência está em pessoas de 10 a 40 anos tendo predileção pela mandíbula, região posterior. Paciente, masculino, 16 anos, admitido pelo serviço de Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial da Fundação Hospital Adriano Jorge, queixando-se de assimetria facial. Ao exame extra-oral, apresentou aumento de volume em região de corpo e ângulo mandibular esquerdo, e no intra-oral, apresentou expansão da cortical óssea na região de molares inferiores. No exame de imagem, verificou-se lesão radiolúcida multilocular, com íntima relação com as raízes dos pré-molares, molares e 3° molar incluso. No exame histopatológico, observou-se lesão cística de origem odontogênica revestida por epitélio pavimentoso estratificado paraqueratinizado, apresentando superfície luminal de aspecto ondulado ou corrugado e camada basal com células hipercromáticas em paliçada. A cápsula é composta por tecido conjuntivo denso, fibras colagênicas, hemorragia, vasos congestos e um discreto infiltrado inflamatório crônico, com diagnóstico de Queratocístico Odontogênico. O tratamento foi enucleação e curetagem minuciosa da lesão. O paciente encontra-se em bom estado com acompanhamento há 2 meses e sem evidências de recidiva.

Descritores: Queratocisto, cistos filhos, mandíbula.

REFERÊNCIAS

- Vidor, Michele Machado. "Tumor odontogênico ceratocístico associado à Síndrome do Carcinoma Nevoide Basocelular: relato de caso clínico." (2013).
- Tommasi, Maria Helena. Diagnóstico em Patologia Bucal - 4 ed. Rio de Janeiro: Elsevier; 2013.
- Neville B, Damm D, Allen C, Bouquot JE. 2009. Patologia oral e maxillofacial. 3° edição ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan