



DOI: <http://dx.doi.org/10.21270/archi.v5i0.1795>

VIII Jornada Odontológica da UNICASTELO

“Prof. Me. Paulo Henrique Bortoluzo”

Campus Fernandópolis

22 a 26 de agosto de 2016

Cine Shopping Fernandópolis – Shopping Center Fernandópolis
Fernandópolis – SP

P 30. DIAGNÓSTICO DEFINITIVO FRENTE A LESÃO EM PALATO – RELATO DE CASO

QUEIROZ, MARCELA BLINI DE SOUZA; LIMA, LAÍS FERNANDA CASTILHO; MORAES, LAIS MILLIANA DOS SANTOS; SANTOS, RAFAEL CID DOS; BORTOLUZO, PAULO HENRIQUE; BOER, NAGIB PEZATI; SIMONATO, LUCIANA ESTEVAM. Universidade Camilo Castelo Branco - UNICASTELO - Campus Fernandópolis.

Introdução: O adenocarcinoma polimorfo de baixo grau é um tipo de tumor maligno, quase exclusivo das glândulas salivares menores. Acomete principalmente o palato, em pacientes do gênero feminino, com pico de incidência entre a quinta e a oitava década de vida. Clinicamente é assintomática, de aspecto nodular, por vezes ulcerado, de crescimento lento e o exame radiográfico pode mostrar o osso subjacente com aspecto de roído por traça. O tratamento da lesão consiste em excisão cirúrgica e, em casos mais graves, pode ser realizada ressecção do osso subjacente, com possibilidade de associação com radioterapia. **Objetivo:** O objetivo deste trabalho foi apresentar um caso de lesão em palato com diferentes hipóteses diagnósticas. **Descrição do caso:** Paciente do sexo masculino, 38 anos de idade, sem história médica relevante, compareceu para atendimento em serviço de diagnóstico bucal queixando-se de “ferida no céu da boca”, sem saber relatar o tempo de evolução. Ao exame físico intrabucal foi notado um abaulamento em região posterior do lado direito do palato duro com ulceração superficial. O diagnóstico diferencial incluiu adenoma pleomórfico, adenocarcinoma polimorfo de baixo grau e carcinoma mucoepidermóide. Portanto, foi realizada biópsia incisional para análise histopatológica, a qual confirmou o diagnóstico de adenocarcinoma polimorfo de baixo grau. O paciente foi encaminhado para tratamento especializado. **Conclusão:** O diagnóstico morfológico inicial precisa ser confirmado com biópsia incisional antes do estabelecimento do tratamento, pois as hipóteses diagnósticas exibem comportamentos distintos.

Descritores: Adenocarcinoma; Neoplasias Bucais; Diagnóstico Bucal.