



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**

### **Or 11. APRESENTAÇÃO CLÍNICA SEVERA DE LÍQUEN PLANO: RELATO DE CASO**

HERNANDES, ANA CAROLINA PUNHAGUI; GOMES, LARA STORTE; SANTOS, RAFAEL CID DOS; TOMO, SAYGO; BORTOLUZO, PAULO HENRIQUE; SIMONATO, LUCIANA STEVAM. Universidade Camilo Castelo Branco - UNICASTELO - Campus Fernandópolis.

**Introdução:** O líquen plano é considerado uma doença inflamatória crônica mucocutânea, imunologicamente mediada, que ocorre, na maioria dos casos, entre os 30 e 60 anos de idade, sendo o sexo feminino mais frequentemente acometido. No tipo clínico mais comum observa-se placa queratótica rendilhada, que envolve principalmente a região posterior da mucosa jugal, frequentemente bilateral e simetricamente. As características histopatológicas consistem em cristas epiteliais hiperplásicas, com destruição da membrana basal do epitélio, acompanhada por banda de infiltrado inflamatório abaixo desse tecido, e presença de numerosos coloides eosinofílicos na interface do epitélio com o tecido conjuntivo. **Relato de caso:** Paciente do sexo feminino, 48 anos, compareceu para atendimento em serviço de Estomatologia encaminhada por cirurgião dentista que solicitou avaliação de lesões em boca, que tiveram início há 3 meses, quando a paciente recebeu o diagnóstico de “suposto” câncer de mama, o qual não fora confirmado. Ao exame físico foram observadas placas brancas estriadas acometendo toda a extensão da mucosa jugal bilateralmente e esclerodermia acentuada em vermelhão de lábio inferior, além da presença de lesões estriadas nas extremidades (mãos e pés). Portanto, foi realizada biópsia incisional das lesões em mucosa jugal para avaliação histopatológica, a qual confirmou o diagnóstico de líquen plano reticular. A paciente foi encaminhada para médico dermatologista para avaliação das lesões em pele. **Conclusão:** Este caso evidencia a patogênese psiconeuroimunológica descrita para o líquen plano, salientando a importância da identificação de fatores desencadeantes para que se possa chegar ao diagnóstico correto e adotar conduta adequada frente a cada caso.

**Descritores:** Líquen Plano; Doenças da Boca; Diagnóstico Bucal.