

## P 011

### DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE CARCINOMA ESPINOCELULAR EM ESTÁGIO AVANÇADO

Ana Célia Figueiredo Delatim, Angela Maria Laurindo Armelin, Lucas Eduardo Delatim, Aline Reis Stefanini, Lucieni Cristina Moreti Trovati, Marlene Cabral Coimbra da Cruz, Luciana Estevam Simonato

Universidade Brasil - Campus Fernandópolis.

**Introdução:** O carcinoma espinocelular (CEC) é a neoplasia maligna mais comum em boca, tendo sua origem a partir do tecido epitelial de revestimento. Atinge predominantemente homens acima de 40 anos, tabagistas e/ou etilistas severos. A localização mais acometida na cavidade oral é borda lateral da língua, assoalho bucal e vermelhidão dos lábios. As características clínicas da lesão são úlceras com as bordas elevadas e base endurecida e, em seu estágio inicial, não tem sintomatologia dolorosa. Histopatologicamente, apresenta-se com ilhas e cordões de células epiteliais neoplásicas malignas invasivas no tecido conjuntivo subjacente. **Objetivo:** Relatar diagnóstico e tratamento de um paciente com CEC em estágio avançado. **Relato de caso:** Paciente do gênero masculino, 59 anos de idade, caucasiano, fumante, etilista, aposentado, compareceu ao atendimento ambulatorial no Centro de Especialidades Odontológicas de Fernandópolis queixando-se de lesão em língua. Ao exame físico observou-se lesão úlcero-vegetante em borda lateral de língua e assoalho bucal do lado esquerdo, assimétrica e com bordas irregulares, assintomática e friável à palpação. Foi realizada biopsia incisional de imediato e a análise histopatológica confirmou diagnóstico de CEC invasor moderadamente diferenciado. O paciente retornou após 15 dias da consulta inicial, no qual foi observada evolução rápida da lesão, que apresentou aumento de tamanho e muita dor, dificultando a alimentação. O paciente foi encaminhado para tratamento especializado. **Conclusão:** Pode-se concluir que o CEC invasor tem evolução muito rápida, aumentando significativamente o tamanho da lesão, confirmando a necessidade de diagnóstico rápido e eficaz para que o paciente tenha manutenção da qualidade de vida após o tratamento.

**Descritores:** Carcinoma de Células Escamosas; Neoplasias Bucais; Terapêutica.