



67 - CARCINOMA ADENÓIDE CÍSTICO: RELATO DE DOIS CASOS RESSALTANDO A IMPORTÂNCIA DO DIAGNÓSTICO DE NÓDULOS NO PALATO

João Victor de Freitas Falck

Aluno de Graduação em Odontologia - Universidade Federal do Rio de Janeiro

Aline C Abrahão

Professora Associada de Patologia Oral - Universidade Federal do Rio de Janeiro

Michele Agostini

Professora Associada de Patologia Oral - Universidade Federal do Rio de Janeiro

Juliana de Noronha S Netto

Professora Adjunta de Estomatologia - Universidade Federal do Rio de Janeiro

E-mail para correspondência: jvfalck@gmail.com

Categoria: Acadêmico

Modalidade: Relato de caso

Área: Estomatologia

Objetiva-se apresentar dois casos clínicos de CAC, com ênfase nos aspectos clínicos e histopatológicos. Paciente 1, feminino, 80 anos, com queixa de lesão sangrante em palato duro esquerdo há 30 dias. No exame físico intra-oral foi observado nódulo de superfície arroxeada com pontos hemorrágicos, aproximadamente 3 cm, localizado no palato duro posterior do lado direito. Não foram observadas alterações evidentes na radiografia panorâmica e tomografia computadorizada. Com as hipóteses diagnósticas de lesão vascular e neoplasia de glândulas salivares menores, foi realizada biópsia incisional que revelou o diagnóstico de CAC. A paciente foi encaminhada para tratamento com equipe de cirurgia de cabeça e pescoço, sendo submetida a cirurgia e radioterapia adjuvante devido ao comprometimento de uma das margens. Uma placa obturadora foi confeccionada para o manejo da comunicação buco-sinusal. A paciente encontra-se livre de doença após dois anos de acompanhamento. Paciente 2, feminino, 32 anos, com queixa de “caroço no céu da boca” há 4 meses. Ao exame físico intra-oral observou-se um nódulo normocrômico com área azulada, superfície lisa, de aproximadamente 4 cm no lado esquerdo do palato duro. Diante da hipótese clínica de neoplasia de glândula salivar, foi realizada biópsia incisional e o diagnóstico histopatológico foi de CAC. A paciente foi submetida à cirurgia e encontra-se em acompanhamento. O CAC, apesar de incomum, deve ser considerado no diagnóstico diferencial dos nódulos de crescimento lento e indolores na região posterior do palato, especialmente em mulheres, tendo em vista que o diagnóstico tardio pode acarretar em um prognóstico ruim e tratamento mutilador.

Palavras-chave: Carcinoma adenóide cístico; Neoplasia maligna; Glândulas salivares