# ANEXO 1 – TEMPLATE DO RESUMO CIENTÍFICO

**ODONTOMA COMPOSTO EM MAXILA: RELATO DE CASO**

¹ Loren Maria Oliveira Braga de Souza; ² Marcus Vinícius Paixão Pedrosa; ³ Victor Philip Nogueira Farias; ⁴ Tiago Novaes Pinheiro

1 Graduando em Odontologia pela Universidade do Estado do Amazonas – UEA; 2 Graduando em Odontologia pela Universidade do Estado do Amazonas - UEA; 3 Graduando em Odontologia pela Universidade do Estado do Amazonas – UEA; 4 Doutor em Patologia Bucal pela Universidade São Paulo - USP

**Área temática:** ESTOMATOLOGIA

**Modalidade:** RELATO DE CASO

**E-mail dos autores:** lmbds.odo19@uea.edu.br 1; mvpp.odo20@uea.edu.br 2; vpnf.odo19@uea.edu.br 3; tpnheiro@uea.edu.br 4.

# RESUMO

Os odontomas são considerados tumores odontogênicos benignos, classificados em dois tipos: composto e complexo. A incidência de odontomas é mais comum na segunda década de vida e não apresenta predileção por sexo, geralmente assintomáticos, descobertos frequentemente em exames radiográficos de rotina. Um paciente do sexo masculino, de 34 anos de idade, melanoderma, HIV-positivo e adicto à terapia antirretroviral, apresentou-se ao serviço de estomatologia da instituição para investigação diagnóstica após uma radiografia panorâmica evidenciar áreas radiopacas similares a dentes sobrepostos aos elementos 11 e 12 sugestivas de odontoma composto, paciente relatou não possuir sintomatologia dolorosa. Foram solicitados exames pré-operatórios, que estavam dentro dos padrões de normalidade e indicada biópsia excisional, onde foi realizada sob técnicas anestésicas nos nervos nasopalatino, palatino maior e infiltrativa nos dentes adjacentes, em seguida excisão intrasulcular, acesso palatino e exérese das lesões semelhantes a dentes unirradiculares mal-formados, os materiais coletados foram enviados ao serviço de patologia bucal da universidade para análise histopatológica, onde foram observados três fragmentos de tecido mole, consistência mole de forma e superfície irregular, medindo em conjunto 1,2 x 1,2 x 0,2 cm e cinco fragmentos de dente medindo 1,2 x 1,2 x 0,1 cm, os cortes microscópicos revelaram fragmento de tecido conjuntivo de aspecto capsular parcialmente revestido por epitélio odontogênico estratificado com 1-3 camadas de células, além de eventuais ilhotas de epitélio odontogênico de permeio. Em outros cortes observam-se formações de dentinárias organizadas porém constituindo dentículos, além de fragmentos de osso trabecular de aspecto habital, compatível com odontoma composto e cápsula de odontoma. Desse modo, o laudo histopatológico confirmou a hipótese diagnóstica inicial proposta pelo exame de imagem. O prognóstico para pacientes submetidos a remoção cirúrgica de odontomas, como no caso relatado é geralmente muito positivo, com poucos causos de recidiva. O paciente segue em acompanhamento com a equipe multidisciplinar.

**Palavras-chave:** Odontoma, Biópsia, Patologia Bucal.

# REFERÊNCIAS:

1. NEVILLE, BW, Et al. Patologia Oral & Maxilofacial. 4a edição. Rio de Janeiro: Elsevier, 2016.
2. NELSON, B.; THOMPSON, L. Compound Odontoma. SINE QUA NONE RADIOLOGY-PATHOLOGY, 9 jun. 2010 SILVA, F. ODONTOMA COMPOSTO COMPLEXO EM MAXILA: RELATO DE CASO. dez. 2012.
3. VAZQUEZ DIEGO, J.; GANDINI PABLO, C.; CARBAJAL EDUARDO, E.. Odontoma compuesto: Diagnóstico radiográfico y tratamiento quirúrgico de un caso clínico. Av Odontoestomatol, Madrid, v. 24, n. 5, p. 307-312,  oct. 2008 .
4. Suaza-Ortiz, Cristina & Plazas Román, Jaime & Torres-Osorio, Lenin. (2024). COMPOUND ODONTOMA AND ITS DIFFERENTIAL DIAGNOSIS: A CASE REPORT. Acta Bioclínica. 14. 175-188.