**TUMOR ODONTOGÊNICO EPITELIAL CALCIFICANTE: CONCEITOS RELACIONADOS À ETIOLOGIA E AOS ASPECTOS CLÍNICOS-RADIOGRÁFICOS**

Samyra Nathália Gomes Brandão¹, Gabriel Regis da Silva², Emily Mikely Silva de Melo³, Milena Melo Varela Ayres de Melo4, Rodrigo Henrique Mello Varela Ayres de Melo5, Lohana Maylane Aquino Correia de Lima3, Ricardo Eugenio Varela Ayres de Melo3.

1Centro Universitário UniFBV -Wyden, Recife, Pernambuco, Brasil.

2Faculdade Pernambucana de Saúde - FPS, Recife, Pernambuco, Brasil.

3Universidade Federal de Pernambuco - UFPE, Pernambuco, Brasil.

4Faculdade de Medicina de Olinda - FMO, Olinda, Pernambuco, Brasil.

6Cirrugião Geral, Serviço de Atendimento Móvel de Urgência de Sapucaia do Sul, Rio grande do Sul, Brasil.

(samyranathalyagomes@gmail.com)

**Introdução:** O Tumor Odontogênico Epitelial Calcificante (TOEC), também conhecido como tumor de Pindborg, é um tumor epitelial odontogênico benigno localmente agressivo, extremamente raro e representa cerca de 3% de todos os tumores odontogênicos. Usualmente esse tipo de tumor se manifesta como lesões únicas, intra ósseas, em pacientes entre 4ª e 6ª décadas de vida. **Objetivo:** Analisar as características clínicas e radiográficas do tumor e o plano de tratamento mais efetivo diante das variáveis existentes. **Metodologia:** A pesquisa foi realizada na base de dados da PubMed e SciELO entre os anos de 2013 e 2023, sem restrição de idiomas, utilizando os termos “ Tumor odontogênico epitelial calcificante”, “Tumor de Pindborg” e “ Tumores odontogênicos”. **Resultados:** Após análise dos 389 artigos, seguindo os critérios de elegibilidade, 17 foram selecionados.O tumor de Pindborg clinicamente se apresenta como uma massa expansiva, assintomática e de crescimento lento, a maioria dos TOEC são lesões intra ósseas e as lesões periféricas são pouco relatadas. Nos exames de imagens tem característica de uma área radiotransparente única ou multilocular, acompanhada por vários graus de sombra radiopaca. O tratamento do TOEC é variável, desde a enucleação ou curetagem até a ressecção radical e extensa, como hemimandibulectomia ou hemimaxilectomia. A enucleação com margem de tecido normal é geralmente recomendada para lesões mandibulares, quando ocorre na maxila deve ser tratado de forma mais agressiva, pois os tumores maxilares crescem mais rapidamente e geralmente não estão bem confinados. **Conclusão:** Conclui-se então que o conhecimento sobre as características clínicas do TOEC é de extrema importância para um correto diagnóstico e o tratamento deve ser realizado de forma individual para cada caso, avaliando, a extensão da lesão e o seu local, com o objetivo de possuir uma conduta que evite recidiva da lesão.

Palavras-chave: Tumor Odontogênico Epitelial Calcificante. Tumor de Pindborg. Tumores Odontogênicos.

Área Temática: Emergência Cirúrgicas.