# CARCINOMA VERRUCOSO LOCALIZADO EM REGIÃO ANTERIOR DE MAXILA: RELATO DE CASO

Elane Souza de Carvalho 1; Kássem Moraes Hauache 2; Thais da Silva e Silva 3 ; Fábio Arruda Bindá 4; Tiago Novaes Pinheiro 5; Luis Filipe Alves Deip6.

1 Graduando em Odontologia pelo Centro Universitário Fametro; 2 Graduando em Odontologia pelo Centro Universitário Fametro; 3 Profa. de graduação em Odontologia do CEUNI-FAMETRO; 4 Médico Cirurgião Cabeça e Pescoço - Fundação Centro de Controle de Oncologia do Estado do Amazonas, FCECON; 5 Prof. Adjunto da Universidade do Estado do Amazonas, disciplinas de Patologia Bucal e Estomatologia Coordenador do Serviço de Anatomia Patológica e Patologia Bucal SEPAT-UEA; 6 Prof. de graduação em Odontologia do CEUNI-FAMETRO.

**Área temática:** PATOLOGIA ORAL E MAXILO FACIAL

**Modalidade:** RELATO DE CASO

**E-mail dos autores:**  elanecarvalhodemi@gmail.com 1; kassemhauache@gmail.com ²; thais\_silva1725@hotmail.com 3; fabbioabinda@gmail.com 4; tpinheiro@uea.edu.br5 ; filipe\_deip@hotmail.com6

# RESUMO

O Instituto Nacional de Câncer (INCA) estimou que, em 2024, o Brasil registrará mais de 15 mil novos casos de câncer bucal, que está entre os cinco mais comuns em homens no Brasil. A neoplasia oral mais comum é o Carcinoma de Células Escamosas (CCE). Uma das suas variantes, é o Carcinoma Verrucoso, uma neoplasia maligna que afeta principalmente a região maxilofacial. Este trabalho tem como objetivo relatar a abordagem de um caso clínico de carcinoma verrucoso em região anterior da maxila. Paciente, sexo masculino, 45 anos, relatou o aparecimento de uma lesão na região anterior da maxila. Durante o exame clínico, observou-se uma lesão ulcerativa, com exposição da superfície radicular do elemento 11, presença de pústulas, superfície verrucosa e coloração branco-avermelhada, além de abaulamento nas regiões vestibular e palatina. Solicitou-se uma tomografia computadorizada, que revelou uma lesão extensa. Dada a dimensão da lesão (>3mm), foi indicada a realização de uma biópsia incisional para confirmação diagnóstica. Os cortes microscópicos revelaram fragmento de mucosa bucal revestido por epitélio estratificado pavimentoso hiperortoqueratinizado hiperplásico, com projeções exofíticas de base larga, pseudocistos córneos, hipercromatismo, aumento das camadas parabasais, acantose aspecto de invasão empurrante do tecido conjuntivo frouxo, não modelado, bem vascularizado, com moderado infiltrado inflamatório mononuclear linfocitário além de áreas de necrose coagulava focal, sendo diagnósticado como Carcinoma Verrucoso. O tratamento escolhido foi a maxilectomia através da abordagem de Weber-Ferguson, complementada por um acesso intraoral na linha média da mucosa labial e uma incisão linear no fundo de sulco vestibular maxilar. O paciente encontra-se em proservação. Com isto, é possível concluir que o carcinoma verrucoso é um câncer bucal relevante na região oral e a realização de exames regulares são fundamentais para o diagnóstico precoce e o prognóstico desses pacientes.

**Palavras-chave:** Carcinoma Verrucoso, Patologia Bucal, Diagnóstico Bucal.

# REFERÊNCIAS:

# Dias JECC, Mendes RS, Yamashita RK. Diagnóstico de carcinoma verrucoso em paciente idosa: relato de caso clínico. Facit Bus Technol J. 2021;2(31).

# Harishankar MK, Mohan AM, Krishnan AV, Devi A. Regulação descendente de Notch4 - um marcador prognóstico na distinção entre carcinoma verrucoso oral e carcinoma de células escamosas oral. Brazilian Journal of Otorhinolaryngology. 2019;85:11–6.

# INCA - National Cancer Institute [Internet]. INCA - National Cancer Institute. Available from: <https://www.inca.gov.br/en> .

1. Zanini M, Wulkan C, Paschoal FM, Maciel MH de M, Machado Filho CDS. Carcinoma verrucoso: uma variante clínico-histopatológica do carcinoma espinocelular. An Bras Dermatol 2004;79:619–21.