****

**A BIÓPSIA COMO ESTRATÉGIA PREVENTIVA DA MALIGNIZAÇÃO DO ADENOMA PLEOMÓRFICO: UM RELATO DE CASO.**

Autores: Daysa da Silva Martins¹, Mayra Emanuele Magalhães Alves¹, Isis Mardini da Silva Coelho², Emili Barbara Monteiro Miranda², Jeise Mendes Medeiros de Lima², Hélder Antônio Rebelo Pontes³.

¹Acadêmica de Odontologia, Universidade Federal do Pará;

²Residente, Hospital Universitário João de Barros Barreto;

³Professor adjunto, Universidade Federal do Pará.

E-mail: [daysa.martins@ics.ufpa.br](mailto:daysa.martins@ics.ufpa.br) ; [mayra.emanuele.ma@gmail.com](mailto:mayra.emanuele.ma@gmail.com); [coelhoisis01@gmail.com](mailto:coelhoisis01@gmail.com); [emilibmm@gmail.com](mailto:emilibmm@gmail.com); [jeisemm@gmail.com](mailto:jeisemm@gmail.com); [harp@ufpa.br](mailto:harp@ufpa.br).

O Adenoma Pleomórfico é a patologia mais frequente nas glândulas salivares, com prevalência no palato de indivíduos adultos, entre 30 e 60 anos, com diminuta predileção pelo sexo feminino. Materializa-se clinicamente como nódulo fibroso, indolor e de crescimento moroso. Derivado de elementos ductais e mioepiteliais, o Adenoma Pleomórfico apresenta variabilidade histológica inerente à localização de manifestação, podendo inclusive tornar-se um Carcinoma ex-adenoma pleomórfico. O objetivo deste trabalho é relatar um caso clínico de adenoma pleomórfico diagnosticado pelo Hospital Universitário João de Barros Barreto (HUJBB), destacando a importância da biópsia para prevenção de recidivas e malignização. Paciente masculino, 37 anos, foi encaminhado para o serviço do HUJBB por apresentar lesão nodular no palato duro sem cruzamento da linha média com evolução de dois anos - assintomática, ovalada, normocorada, de consistência fibrosa, base séssil e margens definidas, de aspecto radiográfico radiopaco. Com base nos achados, realizou-se biópsia excisional para exame anatomopatológico. A partir dos aspectos clínicos, de anamnese detalhada e de exame histopatológico, pode-se concluir o diagnóstico de adenoma pleomórfico. Por se tratar de um tumor benigno com possibilidade de malignização, o tratamento de escolha com maior taxa de eficácia e menor índice de recidiva, foi a excisão cirúrgica total do tumor e da margem circundante. Considerando estes aspectos, o caso evidencia a relevância da biópsia para eleição adequada da conduta de tratamento, pois somente a enucleação deste tumor não é suficiente para evitar minimizar recidivas e processos de malignização.

Área: Estomatologia e Patologia Oral;

Modalidade: Relato de caso;

Palavras-chave: Adenoma pleomorfo; Patologia Bucal; Biópsia; Diagnóstico Bucal.