

CISTO DENTÍGERO EXTENSO EM MANDÍBULA: RELATO DE CASO CLÍNICO EM IDOSO

Berthleen Francine Ribeiro NASCIMENTO; Luís Antônio Nogueira dos SANTOS;
Geane MOREIRA; Renato Assis MACHADO; Sibeles Nascimento de AQUINO

Cisto dentígero é definido como um cisto que se forma pela separação do folículo que fica ao redor da coroa de um dente não erupcionado. Usualmente, esta lesão não apresenta sintomatologia, sendo geralmente encontrada nos exames radiográficos de rotina. Em casos em que o cisto atinge grandes dimensões, pode ser observada expansão da cortical óssea e dor. Paciente GPS, feoderma, 81 anos de idade, gênero masculino, foi encaminhado à clínica de diagnóstico bucal do curso de Odontologia das Faculdades Unidas do Norte de Minas - FUNORTE para avaliação clínica de um aumento de volume em região anterior da mandíbula. O paciente queixava-se de ligeira sensibilidade dolorosa na região. Exame extrabucal mostrou aumento de volume de região mentoniana. O exame intrabucal revelou rebordos edêntulos, com presença de tumefação significativa em região anterior de mandíbula, com coloração e textura normal na região. À palpação, notava-se abaulamento no rebordo alveolar com textura compressível. Foi solicitada radiografia panorâmica, a qual mostrou extensa imagem radiolúcida associada a coroa do dente 33 não irrompido. Tomografia computadorizada destacou extensa imagem hipodensa, com expansão vestibular, não apresentando rompimento de cortical. Na punção aspirativa um líquido de coloração esverdeada foi observado e no momento da biópsia incisiva observou-se drenagem de bastante líquido. O material coletado foi enviado para a análise histopatológica com as hipóteses diagnósticas de cisto dentígero, ceratocisto e ameloblastoma. O diagnóstico histopatológico foi de cisto dentígero inflamado, apresentando fragmentos de lesão cística, com parede conjuntiva espessa, revestida por epitélio escamoso não ceratinizado e sem presença de atipias. O paciente foi encaminhado à equipe de cirurgia bucomaxilofacial, tendo sido planejada marsupialização para redução da lesão com posterior enucleação cística da lesão juntamente com a remoção do dente associado.

Referências:

1. Moraes M, De Lucena HF, De Azevedo PR. Comparative immunohistochemical expression of RANK, RANK and OPG in radicular and dentigerous cysts. Arch Oral Biol, n.56, p.1256-63, nov.2011.
2. Moraes M, De Lucena HF, De Azevedo PR. Immunoexpression of Transforming Growth Factor Beta and Interferon Gamma in Radicular and Dentigerous Cysts. J Endod, n.17, p.1-5, 2014.
3. Brushan NS, Rao NM, Navatha M, Kumar BK. Ameloblastoma arising from a dentigerous cyst - a case report. J Clin Diagn Res, n.8, p.23-25, 2014.