

# TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ADENOCARCINOMA EM REGIÃO POSTERIOR DE MAXILA: RELATO DE CASO

Camilla Siqueira de Aguiar<sup>1\*</sup>; Victor Leonardo Mello Varela Ayres de Melo<sup>1</sup>; Rodrigo Henrique Mello Varela Ayres de Melo<sup>2</sup>; Deise Louise Bohn Rhoden<sup>3</sup>; Esdras Marques da Cunha Filho<sup>4</sup>; Milena Mello Varela Ayres de Melo Pinheiro<sup>5</sup>; Frederico Marcio Varela Ayres de Melo Junior<sup>6</sup>; Ricardo Eugenio Varela Ayres de Melo<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Universidade Federal de Pernambuco ; <sup>2</sup> Ministério da Saúde – RS; <sup>3</sup>Universidade Luterana do Brasil – RS; <sup>4</sup> Faculdade de medicina de Olinda; <sup>5</sup> COOPFISIO; <sup>6</sup> UNINASSAU -RN

## Introdução

O adenocarcinoma polimorfo é uma neoplasia maligna das glândulas salivares incomum em região de cabeça e pescoço. Ocorre quase exclusivamente em glândulas salivares menores. A lesão ocorre com maior frequência em indivíduos idosos do sexo feminino, entre a sexta e oitava décadas de vida, com maior prevalência para as regiões do palato duro e palato mole. Clinicamente a lesão em cavidade oral apresenta-se de difícil palpação; nódulo assintomático; crescimento lento; ulceração da mucosa do revestimento; infiltrativo, ocasionalmente sangramentos e desconforto são relatados. O tratamento cirúrgico mais indicado é a ressecção cirúrgica ampla, incluindo algumas vezes o osso subjacente.

## Relato de caso

Paciente do sexo masculino, com 63 anos de idade, leucoderma, procurou o Ambulatório de Cirurgia e Traumatologia Buco Maxilo Facial da Universidade Federal de Pernambuco, apresentando lesão com aspecto tumoral na região de maxila esquerda. Na anamnese o paciente relatou que aproximadamente há 10 anos havia realizado uma exodontia na arcada superior esquerda e a partir desse procedimento cirúrgico surgiu uma tumoração na respectiva região, que foi progredindo ao longo do tempo, sem sintomatologia dolorosa. Clinicamente apresentava características nodulares, com consistência fibrosa, lisa, fixa, séssil, formato ovalado com limites nítidos. Ao exame radiográfico (Panorâmica), foi observada lesão com densidade radiográfica mista projetada em região de tuberosidade da maxila do lado esquerdo. Foi solicitado um exame Tomográfico Computadorizado e posterior reconstrução das imagens em 3D para melhor delimitação da lesão. Como forma de tratamento o paciente foi submetido ao procedimento cirúrgico de ressecção sob anestesia geral. A peça operatória foi encaminhada ao Laboratório de Histopatologia Oral da Universidade Federal de Pernambuco, onde confirmou as suas margens livres e com diagnóstico de adenocarcinoma polimorfo.

## Discussão

Os sítios de maior acometimento dessa neoplasia são: palato duro, palato mole, sendo o lábio superior e a mucosa jugal outros sítios de acometimento. Corroborando com a literatura, relata-se neste presente caso uma rara neoplasia maligna de glândula salivar menor. O sexo feminino tem sido apontado como o de maior incidência dessa patologia, divergindo com o caso ora descrito. Foi relatado que a faixa etária de acometimento é entre 5ª e 8ª décadas de vida, ratificando com o presente trabalho já que o paciente deste estudo encontrava-se inserido nesta faixa etária, e o mesmo tinha 63 anos na época do diagnóstico. Clinicamente e radiograficamente observa-se concordância entre o caso e a literatura. A excisão cirúrgica da lesão é relatada por diversos autores e foi a forma de abordagem da lesão.



FIGURA 01. ASPECTO PRÉ OPERATÓRIO



FIGURA 02. RADIOGRAFIA PANORÂMICA

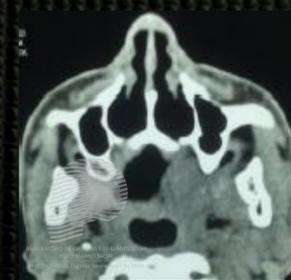


FIGURA 03. TOMOGRAFIA DE FACE CORTE AXIAL



FIGURA 04. TOMOGRAFIA DE FACE 3D



FIGURA 05. EXÉRESE DA LESÃO



FIGURA 06. INCISÃO



FIGURA 07. DEMARCAÇÃO DA OSTEOTOMIA



FIGURA 08. OSTECTOMIA

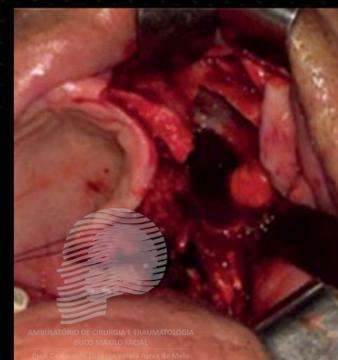


FIGURA 09. SINUSECTOMIA



FIGURA 10. TRANSFIZAÇÃO DO DRENO



FIGURA 11. PEÇA PATOLÓGICA

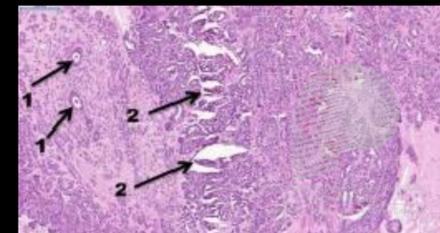


FIGURA 12. LÂMINA HISTOPATOLÓGICA (H.E. 100X)



FIGURA 13. PÓS OPERATÓRIO 5 ANOS

## Referências Bibliográficas

- ERKILIC, Suna et al. Metastasis of a renal collecting duct adenocarcinoma to the oral cavity after tooth extraction. **Journal of Craniofacial Surgery**, v. 28, n. 4, p. e398-e399, 2017
- VADLA, Purnima et al. Polymorphous adenocarcinoma of the oral cavity: A skeptical case mimicking lobular carcinoma of breast and gastric carcinoma. **Journal of oral and maxillofacial pathology: JOMFP**, v. 22, n. Suppl 1, p. S60, 2018