

MACEIODONTO 2015 – PAINEL APROVADO

NUMERO DO PAINEL:461\_\_\_\_\_

POSIÇÃO:\_\_\_41\_

AUTOR PRINCIPAL:

FLÁVIA CAMPOS DE OMENA FRAGOSO

TITULAÇÃO DO AUTOR PRINCIPAL:

GRADUANDO

CO-AUTORES: (no máximo 4)

1-Camila Maria Beder Ribeiro  
2-Fernanda Braga Peixoto  
3-Sônia Maria Soares Ferreira

TITULAÇÃO DOS CO-AUTORES:

1-Doutora  
2- Mestra  
3-Doutora

TÍTULO DO TRABALHO: (máximo 140 caracteres, sem contar os espaços)

**LÍQUEN PLANO ORAL: RELATO DE CASO**

EIXO/ESPECIALIDADE:

ESTOMATOLOGIA

RESUMO: (entre 1200 e 1800 caracteres, contando com os espaços)

O Líquen plano oral (LPO) é desordem mucocutânea inflamatória crônica, que é relacionado ao defeito imunológico culminando na degeneração da membrana celular basal e camadas intermediárias do epitélio. Sendo imunologicamente induzida pela mediação celular e caracterizada como doença auto-imune. Geralmente atinge a mucosa oral, e pode afetar também as unhas, pele e mucosa genital. Comum em mulheres entre 30 e 50 anos, na proporção de 3:2 em relação aos homens, raro acomete crianças. O caso em análise refere-se a uma paciente de 63 anos, melanoderma, que buscou atendimento motivada por uma mancha na borda lateral da língua há aproximadamente 3 anos e que há 1 ano vem se estendendo, passando para o dorso e estrias brancas na mucosa jugal bilateral. Após exame intra-oral, constatou uma lesão do tipo mácula de cor pigmentada, superfície normal, indolor no dorso da língua e placas estriadas brancas e pigmentada na mucosa jugal bilateral. O procedimento adotado foi a biópsia incisional das duas áreas afetadas, sendo verificados no histológico da mucosa jugal fragmentos de mucosa revestidos por epitélio estratificado pavimentoso hiperparaqueratinizado; a camada basal exibe melanócitos focais acompanhados de incontinência pigmentar e áreas focais de infiltrado inflamatório crônico discreto estão presentes na lâmina própria. O histológico do dorso da língua apresentou fragmentos de mucosa revestidos por epitélio estratificado pavimentoso hiperparaqueratinizado com áreas de acantose, a lâmina própria exibe áreas focais de infiltrado inflamatório crônico discreto e incontinência pigmentar associada à degeneração hidrópica da camada basal e discreta exocitose. O diagnóstico após o clínico-histopatológico foi líquen plano oral. Por ser uma condição auto-imune e haver comportamento clínico associado a sintomatologia dolorosa que pode limitar a vida do paciente, o correto diagnóstico do LPO deve ser realizado, justificada a importância do acompanhamento do cirurgião dentista a longo prazo em seu tratamento.

PALAVRAS-CHAVE:

Palavras Chaves: Mucosa oral, lesão, líquen plano

Autorizo, a ABO-AL a publicar e/ou divulgar fotos do trabalho em qualquer meio ou via de divulgação, nacional e internacional, não cabendo qualquer direito autoral ou sobre o uso da imagem; e a publicação deste trabalho nos anais do Congresso Alagoano de Odontologia – Maceió 2015.