Perfil clinicopatológico de cinco pacientes com queratocisto odontogênico do serviço de patologia oral do isnf

Mariana Marinho Arêdes,¹ Gabriela Medeiros de Cerqueira,² Renata Tucci,³ Rebeca de Souza Azevedo³

¹Curso de Odontologia, Instituto de Saúde de Nova Friburgo, Universidade Federal Fluminense, Nova Friburgo, RJ, Brasil

²Egressa do Instituto de Saúde de Nova Friburgo, Universidade Federal Fluminense, Nova Friburgo, RJ, Brasil

³Departamento de Formação Específica, Instituto de Saúde de Nova Friburgo, Universidade Federal Fluminense, Nova Friburgo, RJ, Brasil

mariaredesmari@gmail.com

Objetivo: o queratocisto odontogênico (QO) é um cisto proveniente de remanescentes da lâmina dentária. Apresenta ampla discussão na literatura por características próprias doseu crescimento, tendo sido classificado pela Organização Mundial de Saúde como tumor odontogênico em 2005 e reclassificado como cisto odontogênico em 2017. Dessa forma, o objetivo deste relato é apresentar o perfil clinicopatológico de 5 pacientes com queratocisto odontogênico diagnosticados pelo Laboratório de Patologia Oral do Instituto de Saúde de Nova Friburgo (ISNF). Relato de Caso: os pacientes tinham faixa etária entre 13-40 anos de idade (média de 27.2 anos), sendo 4 do sexo masculino e 1 do sexo feminino. A maior quantidade de lesões foi diagnosticada em mandíbula (80%) e radiograficamente as lesões eram em sua totalidade radiolúcidas, a maioria

(60%) sem presença de halo esclerótico associado. A Síndrome de Gorlin-Goltz foi relatada em 40% destes casos. As hipóteses de diagnósticoclínico incluíam queratocisto odontogênico, cisto radicular e cisto dentígero. A microscopia foi caracteriza pela presença de um cisto revestido por epitélio estratificado pavimentoso paraqueratinizado com superfície corrugada e associado a inflamação na maioria dos casos. **Conclusão:** os pacientes com queratocisto odontogênicodiagnosticados pelo Laboratório de Patologia Oral do ISNF são em sua maioria homens na 3ª década de vida com lesão radiolúcida unilocular, muitas vezes associada a síndrome de Gorlin-Goltz. A microscopia é característica e comumente associada a infiltrado inflamatório.

Palavras-chave: Ceratocistos; Análise clínica; Histopatologia.