

Aspergilose associada a cisto odontogênico em maxila

Manoel, M. C¹., Santos, G. L.¹, Yaedú, R. Y. F.^{1,2}, Oliveira, D. T¹.

¹ Departamento de Cirurgia, Estomatologia, Patologia e Radiologia, Área de Patologia, Faculdade de Odontologia de Bauru, Universidade de São Paulo.

² Hospital de Reabilitação de Anomalias Craniofaciais – HRAC/USP, Bauru

O queratocisto odontogênico é um cisto de desenvolvimento, que apresenta um potencial agressivo e comportamento infiltrativo. A recorrência dos queratocistos odontogênicos dos maxilares pode estar associada a uma condição genética autossômica dominante, conhecida como síndrome de Gorlin-Goltz. O objetivo desse trabalho é relatar um caso clínico incomum de aspergilose associada a queratocisto odontogênico. Paciente com síndrome de Gorlin-Goltz, sexo feminino, 43 anos de idade, compareceu ao Hospital de Reabilitação de Anomalias Craniofaciais apresentando lesão intraóssea na região posterior da maxila direita. A tomografia computadorizada de feixe cônico mostrou lesão hipodensa, bem delimitada na região dos dentes 24 ao 27, em continuidade e rechaçando a parede lateral do seio maxilar, medindo aproximadamente 4 cm de diâmetro. Foi realizada a enucleação da lesão e no transcirúrgico notou-se uma massa enegrecida de tecido mole, com consistência dura, localizada no interior do seio maxilar adjacente à lesão intraóssea. Os espécimes foram encaminhados para análise histopatológica. Microscopicamente, notou-se cavidade cística revestida por epitélio estratificado pavimentoso paraqueratinizado, com corrugações superficiais, células basais em paliçada e hiperchromáticas, sem cristas epiteliais e fendas separando o epitélio do tecido conjuntivo. O material retirado do seio maxilar apresentava hifas septadas, tubulares e ramificadas a 45 graus, compatível com *Aspergillus* sp, de permeio a áreas necróticas e colônias bacterianas perifericamente. O diagnóstico estabelecido foi de queratocisto odontogênico associado à aspergilose. Este relato de caso clínico demonstra uma associação incomum de aspergilose com queratocisto odontogênico e ressalta a importância do conhecimento do cirurgião-dentista no manejo de lesões intraósseas bem como a realização do histopatológico para o correto diagnóstico e tratamento.

Categoria: CASO CLÍNICO