

Desafio no diagnóstico de cisto odontogênico de origem inflamatória

Chain, M.¹ ; Reia, V. C. B.² ; Tobias, M. A. S.³ ; Lara, V. S.⁴ ; Santos, P. S. S.⁵

¹ Aluno de Graduação da Faculdade de Odontologia de Bauru, Universidade de São Paulo.

² Doutoranda do Departamento de Cirurgia, Estomatologia, Patologia e Radiologia, Faculdade de Odontologia de Bauru, Universidade de São Paulo.

³ Mestrando do Departamento de Cirurgia, Estomatologia, Patologia e Radiologia, Faculdade de Odontologia de Bauru, Universidade de São Paulo.

⁴ Professora associada do Departamento de Cirurgia, Estomatologia, Patologia e Radiologia, Faculdade de Odontologia de Bauru, Universidade de São Paulo.

⁵ Professor titular do Departamento de Cirurgia, Estomatologia, Patologia e Radiologia, Faculdade de Odontologia de Bauru, Universidade de São Paulo.

Homem, 75 anos, branco, com queixa de “dor no dente que fiz canal”. Há 10 meses, realizou tratamento endodôntico (44) sem remissão dos sintomas e referiu dor ao se alimentar. Tem histórico de tabagismo durante 20 anos e cessou o hábito. Ao exame físico extraoral, linfonodo submandibular direito infartado e ao exame intraoral, observou-se dente 44 com grande destruição coronária e gengiva ao redor edemaciada, com resposta positiva ao teste de percussão vertical e negativa ao teste de sensibilidade pulpar. A radiografia panorâmica e a periapical exibiram área radiolúcida de aproximadamente 0,5 cm envolta por halo radiopaco, arredondado e bem definido, com localização a nível do terço cervical radicular mesial do dente 44 tratado endodonticamente. As hipóteses diagnósticas foram cisto periodontal lateral e cisto periapical inflamatório. Como conduta, realizou-se excisão cirúrgica do dente 44 com a lesão de aspecto cístico aderido à raiz. No pós-operatório de 14 dias, paciente retornou para remoção de sutura com região apresentando bom aspecto de cicatrização, sem sangramento ou supuração. A microscopia revelou cavidade cística virtual revestida por epitélio estratificado pavimentoso, na cápsula cística tecido conjuntivo fibroso infiltrado por células inflamatórias mononucleares, compatível com o diagnóstico de cisto odontogênico inflamatório. O cisto periapical inflamatório ou cisto periodontal lateral (tipo inflamatório) é um tipo de cisto assintomático que se desenvolve apicalmente ou lateralmente à raiz de um dente com necrose pulpar ou, pode ser provocado por quadro periodontal inflamatório. Este caso reforça a indicação de exames de imagem para diagnosticar lesões assintomáticas não observadas clinicamente. A formulação de estratégias terapêuticas e a viabilidade do acompanhamento clínico-radiográfico para controle são fundamentais.

Categoria: CASO CLÍNICO