

## Caso Estomatológico

*José M. S. Amorim<sup>1</sup>*

Criança de 14 anos de idade que foi enviada à consulta de Estomatologia devido a tumefacção mandibular, na região vestibular direita, indolor e de crescimento lento.

Ao exame objectivo a criança apresenta bom desenvolvimento estato-ponderal.

A nível oral apresenta boa higiene oral, não sendo visíveis cáries dentárias. Constata-se abaulamento da cortical externa mandibular a nível do grupo premolar e molar, à direita.

Realizou estudo radiológico (Fig.1) que revelou imagem radiolúcida de contornos bem definidos, entre os dentes 45

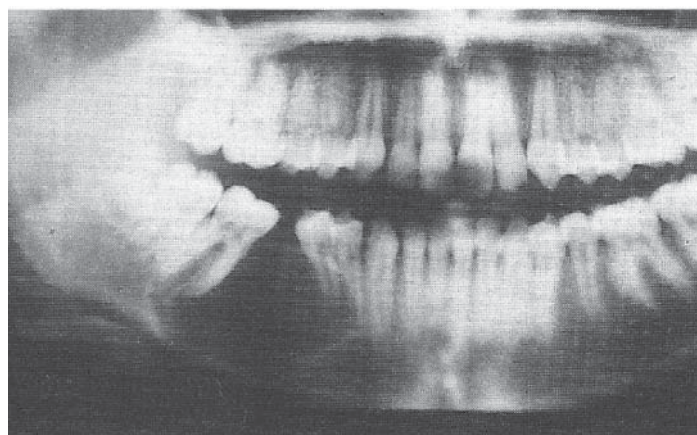
e 46 encontrando-se as raízes destes dentes bastantes afastadas.

Antecedentes pessoais e familiares irrelevantes.

Face ao descrito:

**Qual o seu diagnóstico?**

**Qual a sua atitude?**



**Figura 1**

<sup>1</sup> Serviço de Estomatologia Hospital Maria Pia / CH Porto

O caso clínico descrito refere-se a uma FIBROMA AMELOBLÁSTICO.

Trata-se de um tumor odontogénico misto que deriva dos elementos epiteliais e mesenquimatosos do gérmen dental. É uma entidade muito menos frequente que o ameloblastoma.

É uma lesão benigna e manifesta-se com maior frequência entre 5 e 20 anos de idade. Habitualmente aparece na zona de pré-molar e molar da mandíbula produzindo uma expansão lenta e indolor da cortical e migração dos dentes afectados. Pode também haver dor com a mastigação e relação com um dente ausente.

Na imagem radiográfica é semelhante ao ameloblastoma simples. Pode ser uni ou multilocular e associar-se a um dente não erupcionado ou ausente. Possui limites bem definidos e se associado a dentes é difícil a distinção com um quisto dentífero. Radiografias oclusais permi-

tem a visualização da expansão cortical, que permanece intacta.

O diagnóstico diferencial faz-se com o granuloma central de células gigantes, quisto ósseo aneurismático, mixoma odontogénico, hemangioma central, queratocisto e ameloblastoma.

O tratamento é cirúrgico e consiste na enucleação da lesão. A recidiva é rara e quando surge é por malignização dos elementos envolvidos (fibrossarcoma ameloblástico).

### ORAL PATHOLOGY CASE

#### ABSTRACT

A 14 year-old boy presented to our department for evaluation of an asymptomatic swelling in the right vestibular zone. The panoramic radiograph revealed a well-defined radiolucent image.

Diagnosis: ameloblastic fibroma.

The ameloblastic fibroma is a benign tumor composed of odontogenic epithelium. It occurs in children and young adults and is more frequently observed in the premolar and molar zone of the mandible, causing cortical expansion. It's relatively aggressive and tends to recur. Radiologically it is manifested by a well-defined radiolucent area. The treatment is surgical.

**Keywords:** Mandibular swelling; painless, radiolucent, ameloblastic fibroma, benign.

---

Nascer e Crescer 2010; 19(1): 50-51

#### BIBLIOGRAFIA

Regezi, Sciubba, Pogrel – Atlas of Oral and Maxillofacial Pathology, Saunders. 2000.