REVISTA DE ODONTOLOGIA DA UNESP

Rev Odontol UNESP. 2021; 50(N Especial):99

© 2021 - ISSN 1807-2577

Relevância da tomografia computadorizada de feixe cônico na determinação da agressividade e no planejamento cirúrgico do cementoblastoma

Kaique Alberto PRETO, David BOLOGNA NETO, Kellen Cristine TJIOE, Denise Tostes OLIVEIRA

Introdução: O cementoblastoma é um tumor odontogênico raro, que ocorre em pacientes jovens e, embora seja um tumor benigno, pode apresentar um comportamento clínico agressivo com possibilidade de recidiva quando há sua remoção incompleta. A tomografia computadorizada de feixe cônico (TCFC) é essencial na identificação das características que podem indicar maior risco de recorrência do cementoblastoma. Objetivos: Descrever a relevância das características observadas na TCFC na determinação da agressividade e no planejamento cirúrgico de um cementoblastoma envolvendo as raízes do primeiro molar inferior em um homem de 31 anos. Conduta Clínica: Paciente com dor no dente 36 recebeu diagnóstico de pulpite aguda seguida de tratamento endodôntico. Após algumas semanas, retornou ao endodontista com queixa de dor persistente e inchaço na raiz do dente 36, sendo realizado retratamento do canal radicular. Posterirormente, o paciente foi encaminhado ao cirurgião bucomaxilofacial que solicitou uma TCFC onde foi observada uma lesão mista mais do que hipodensa e com bordas irregulares aderida as raízes do 36. As reconstruções da TCFC mostraram obliteração do espaço periodontal, reabsorção externa da raiz distal do 36, expansão com ruptura das corticais ósseas e invasão tumoral do teto do canal mandibular. A hipótese de diagnóstico clínico foi cementoblastoma ou osteoblastoma. Resultados: O planejamento cirúrgico incluiu a enucleação do tumor e extração dos molares permanentes inferiores. A análise histopatológica confirmou o diagnóstico de cementoblastoma demonstrando uma massa basofílica semelhante ao cemento dentário contendo cementoblastos volumosos, com linhas de reversão e permeadas por um estroma fibrovascular firmemente aderida a raiz do 36. O acompanhamento de 10 meses não mostrou sinais de recidiva do tumor. Conclusão: A TCFC contribui, significativamente, para a determinação da agressividade do cementoblastoma e seu adequado planejamento cirúrgico diminuindo o risco de recidiva tumoral.

DESCRITORES: Tomografia computadorizada de feixe cônico; tumores odontogênicos; cementoblastoma.