

## CARCINOMA VERRUCOSO EM ASSOALHO BUCAL: RELATO DE CASO

Naíza Menezes Medeiros Abahim; Sílvia Cristina Brandão; Jeconias Câmara; Tatiana Nayara Libório; André Luiz Barreiros

**Introdução:** O carcinoma verrucoso é uma rara e indolente forma de carcinoma escamoso, descrita por Ackerman em 1948. Pode localizar-se na pele e em mucosas, sendo a cavidade oral osítio de preferência, responsável por 75% dos casos. Clinicamente manifesta-se como lesão verrugosa, de crescimento progressivo e lento, com bom prognóstico. **Objetivo:** O presente trabalho tem por objetivo relatar um caso clínico de carcinoma verrucoso em assoalho bucal atendido em um centro de especialidade odontológica na cidade de Manaus-AM. **Métodos:** Investigação e avaliação clínica, por meio de anamnese, exame físico extra e intra-oral e consulta a prontuário. Para estabelecimento do diagnóstico adequado, foi realizada biópsia incisional e análise histopatológica. Com diagnóstico e tratamento estabelecido, o acompanhamento deste paciente tem sido feito periodicamente. **Resultados:** Paciente A. P. Z. do gênero masculino, 37 anos de idade, leucodermo, relatando tabagismo e etilismo, encaminhado ao CEO Manaus-AM queixando-se de “uma coisa que apareceu na boca” há aproximadamente 6 meses. Ao exame extra-oral, o paciente apresentava simetria facial, ao exame radiográfico panorâmico não foi sugerido nenhum comprometimento ósseo na areada lesão. Ao exame intra-oral, foi observado uma lesão exofítica, primitiva, em assoalho bucal, sublingual, indolor, ulcerada, não sangrante, leucoplásica. Foi realizada biópsia incisional da lesão com hipótese diagnóstica de carcinoma verrucoso. O exame microscópico revelou fragmento de mucosa oral, com atipia mínima, revestida por epitélio estratificado paraceratinizado, caracterizado por cristas largas e alongadas cuja superfície exhibe produção abundante de paraqueratina, muitas vezes preenchendo, em forma de tampão, espaços entre as projeções superficiais desse epitélio. O diagnóstico de carcinoma verrucoso foi estabelecido. O paciente foi submetido à excisão cirúrgica da lesão e esvaziamento linfonodal cervical e atualmente está há dois anos em acompanhamento sem sinais de recorrência. **Considerações finais:** O carcinoma verrucoso possui uma prevalência em pacientes tabagistas, sendo o fumo inalado ou livre de fumaça. Caracteriza-se clinicamente por uma pápula ou placa notavelmente verrucosa, branco-acinzentada e de lento crescimento que acomete mais frequentemente a mucosa jugal, gengival e alveolar. O tratamento cirúrgico é considerado mais adequado, pois há a menor taxa de recorrência, porém o tratamento depende da preservação de estruturas adjacentes do tamanho e localização da lesão, sendo a radioterapia o tratamento menos adequado, pois favorece uma rápida e agressiva transformação anaplásica. Embora o carcinoma seja uma lesão localmente destrutiva, o prognóstico é bom devido ao alto grau de diferenciação e a raridade das metástases, a boa resposta à cirurgia favorece o melhor prognóstico desse caso.

**Palavras-chave:** Câncer de boca; carcinoma verrucoso/patologia; carcinoma verrucoso/diagnóstico.