



**Ministério da Saúde
Instituto Nacional de Câncer
Coordenação de Ensino
Programa de Residência Médica em Radiologia e Diagnóstico por Imagem**

HIGOR SIQUEIRA HONORATO

MIXOFIBROMA ODONTOGÊNICO: UMA FAIXA ETÁRIA ATÍPICA

**Rio de Janeiro
2023**

HIGOR SIQUEIRA HONORATO

MIXOFIBROMA ODONTOGÊNICO: UMA FAIXA ETÁRIA ATÍPICA

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao Instituto Nacional de Câncer como requisito parcial para a conclusão do Programa de Residência Médica em Radiologia e Diagnóstico por Imagem.

Orientadora: Dra. Erica Jorge Antunes

Revisão final: Dra Shirley Burburan

Rio de Janeiro
2023

H774m Honorato, Higor Siqueira

Mixofibroma odontogênico: uma faixa etária atípica. / Honorato, Higor Siqueira. – Rio de Janeiro, 2023.

12 f.: il. color

Trabalho de Conclusão de Curso (Programa de Residência Médica em Radiologia e Diagnóstico por Imagem) – Instituto Nacional de Câncer, 2023.

Orientador(a): Prof^ª. Dr^ª. Erica Jorge Antunes.

Revisor(a): Dr^ª Shirley Burburan.

1. Mixoma. 2. Fibroma. 3. Tumores Odontogênicos. 4. Tomografia Computadorizada de Emissão. I. Antunes, Erica Jorge (Orient.). II. Burburan, Shirley (Rev.). III. França, A. L. B. IV. Pacheco, I. B. V. Batista, T. L. VI. Cardoso, B. B. VII. Instituto Nacional de Câncer. VIII. Título.

CDD 617.645

Catálogo na fonte
Núcleo de Sistema Integrado de Bibliotecas / INCA
Kátia Simões CRB7/5952

HIGOR SIQUEIRA HONORATO

MIXOFIBROMA ODONTOGÊNICO: UMA FAIXA ETÁRIA ATÍPICA

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao Instituto Nacional de Câncer como requisito parcial para a conclusão do Programa de Residência Médica em Radiologia e Diagnóstico por Imagem.

Aprovado em: 13 de janeiro de 2023. Banca examinadora:

Erica Jorge Antunes
Orientadora

Patrícia Limeira Alves
Avaliadora

Rio de Janeiro
2023

RESUMO

HONORATO, Higor Siqueira. Mixofibroma Odontogênico: Uma Faixa Etária Atípica. Trabalho de Conclusão de Curso (Residência Médica em Radiologia e Diagnóstico por Imagem). Instituto Nacional de Câncer (INCA), Rio de Janeiro, 2023.

Objetivo: Relatar um raro caso de mixofibroma odontogênico, numa faixa etária não habitual. Apresentar os aspectos de imagem característicos do mixofibroma odontogênico e auxiliar o médico radiologista na descrição e no diagnóstico dos pacientes acometidos por essa rara entidade. **Relato do caso:** Paciente do sexo feminino, 08 anos de idade, procurou o atendimento médico queixando-se de “aumento da região frontal da face”. Na ectoscopia, foi observado aumento de partes moles na região do palato. Durante a anamnese, a paciente não referiu dor no local, apenas tumefação da região, com consistência pétreo. Posteriormente, foram feitos exames de imagem e anatomopatológico, constatando-se o diagnóstico de mixoma odontogênico. **Discussão:** Mixoma é uma neoplasia de origem mesenquimal com crescimento lento, mas agressiva localmente, podendo ter manifestações no coração, subcutâneo, pele, tendo como particularidade acometer o tecido ósseo, frequentemente afetando os ossos faciais. Ao acometer a maxila, o mixoma odontogênico na maioria das vezes pode ter o crescimento para dentro do seio maxilar e assim como os demais tumores odontogênicos são assintomáticos, o que pode levar ao retardo do diagnóstico. Uma vez que o aspecto imaginológico da enfermidade pode se assemelhar a outras lesões, o exame anatomopatológico pode ser fundamental para definir o diagnóstico. O tratamento de escolha é a ressecção marginal ampla, porém alguns autores sugerem que pode ser realizada a enucleação e curetagem vigorosa da lesão em estágios avançados. **Conclusão:** Apesar de reservado, o prognóstico do mixofibroma odontogênico é bom quando o procedimento cirúrgico é bem realizado. Entretanto, devido ao grande potencial infiltrativo do mixoma, caso não seja feito o tratamento cirúrgico adequado, a possibilidade de recidiva é considerada alta.

Palavras-chave: mixofibroma atípico; mixofibroma odontogênico; mixoma.

ABSTRACT

HONORATO, Higor Siqueira. Odontogenic myxofibroma: an atypical age group. Final Paper. (Medical Residency in Radiology and Diagnostic Imaging). Brazilian National Cancer Institute (INCA), Rio de Janeiro, 2023.

Objective: To report a rare case of odontogenic myxofibroma, in an not habitual age group. To present the characteristic imaging features of odontogenic myxofibroma and to assist the radiologist in the description and diagnosis of patients affected by this rare entity. **Case report:** Female patient, 08 years old, sought medical care complaining of “enlargement of the frontal region of the face”. At ectoscopy, soft tissue enlargement was observed in the palate region. During the anamnesis, the patient did not report pain at the site, only swelling in the region, with a stony consistency. Subsequently, imaging and anatomopathological exams were performed, confirming the diagnosis of odontogenic myxoma. **Discussion:** Myxoma is a neoplasm of mesenchymal origin with slow growth, but locally aggressive, and may have manifestations in the heart, subcutaneous tissue, skin, with the particularity of affecting the bone tissue, often affecting the affected bones. When affecting the maxilla, the odontogenic myxoma in most cases can grow into the maxillary sinus and, like other odontogenic processes, are asymptomatic, which can lead to delayed diagnosis. Since the imaging aspect of the disease can resemble other lesions, the anatomopathological examination can be essential to define the diagnosis. The treatment of choice is wide marginal resection, but some authors suggest that enucleation and vigorous curettage of the advanced lesion can be performed. **Conclusion:** Despite being reserved, the prognosis of odontogenic myxofibroma is good when the surgical procedure is well performed. However, due to the great infiltrative potential of the myxoma, if the adequate therapeutic treatment is not carried out, the possibility of recurrence is considered high.

Keywords: atypical myxofibroma; myxoma; odontogenic myxofibroma.

MIXOFIBROMA ODONTOGÊNICO: UMA FAIXA ETÁRIA ATÍPICA

TRABALHO APRESENTADO NA 52ª JORNADA PAULISTA DE RADIOLOGIA

Autores: Honorato, H.S.; França, A.L.B.; Pacheco, I.B.; Batista, T.L.; Cardoso, B.B.



Não existe conflito de interesse nessa apresentação.

OBJETIVO

- Relatar um raro caso de mixofibroma odontogênico, numa faixa etária não habitual.
- Apresentando os aspectos de imagem característicos do mixofibroma odontogênico, auxiliando o radiologista na descrição e no diagnóstico dos pacientes acometidos por essa rara entidade.

HISTÓRIA CLÍNICA

- Paciente do sexo feminino, 08 anos de idade, procurou o atendimento médico queixando-se de "aumento da região frontal da face".
- Na ectoscopia, foi observado aumento de partes moles na região do palato.
- Durante a anamnese, o paciente não referiu dor no local, apenas tumefação da região, com consistência pétreo.
- Posteriormente, foram feitos exames de imagem e anatomopatológico, constatando-se o diagnóstico de mixoma odontogênico.

EXAMES DE IMAGEM



Figuras A e B : Tomografia Computadorizada axial em filtro ósseo (A) e em janela de partes moles (B) mostrando formação expansiva extra-axial, de contorno lobulado, multisseptada, com realce periférico e septal pelo meio de contraste. Tal lesão determina focos de erosão e remodelamento das lâminas papiráceas, com compressão sobre a musculatura extrínseca intraorbitária medial e deslocamento lateral do trajeto dos nervos ópticos, proptose bilateral e hipertelorismo.

EXAMES DE IMAGEM



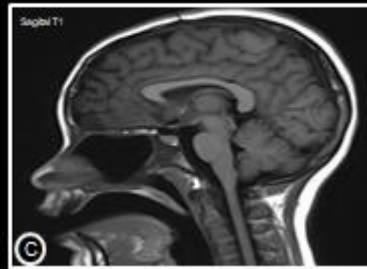
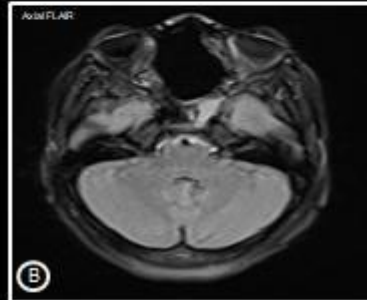
Figuras A, B, e C: Lesão óssea craniofacial central, lobulada e multilobulada, com realce parietal e septal pelo contraste, comprometendo grande parte da almofada, que se mostra expandida e com projeções nas cavidades nasais e cavum, obstruindo-as. Há proeminência aos seguintes sinais:
Orbitas: Determina proptose e rechaço lateral das músculos retos medial e inferior, sem repercussões compressivas sobre nervos ópticos.
Fossa craniana anterior: Intente os girus retos e orbital inferior direita, sem invasão.
Cavidades paranasais: Bloqueio a drenagem secretiva inclusiva das células etmoidais não comprometidas (paranasinosoptia obstrutiva).

EXAMES DE IMAGEM

Contexto:

Paciente submetida à ressecção do platô cribiforme, parede medial da órbita com reconstrução com placa de titânio e retalho paranasal, com apresentação intercorrências após a alta hospitalar.

Figuras A, B e C: RM pós ressecção da volumosa lesão óssea craniofacial central, evidenciando a ressecção dos seios etmoidais e estruturas posteriores do assoalho nasal, parcial das paredes mediais das seios maxilares e seios esfenoideais, com formação de volumosa cavidade cirúrgica em correspondência, a qual apresenta espessamento / esclerose das suas limitantes posteriores.



ESTUDO ANATOMOPATOLÓGICO

MATERIAL:

- A: Mucosa nasal
- B: Parede lateral órbita esquerda + vólvulo orbital
- C: Corneto médio
- D: Mucosa do seio maxilar direito
- E: Tumor nasal - base do crânio
- F: Tumor nasal - produto de extirpação

Complexão A: 2220 - Pósterio para ressecção.

Macroscopia A: Dois fragmentos de mucosa amarelada, lisa e elástica, medindo em conjunto 2,5x1,5x0,3cm.

Conclusão A: **Maxiloma odontogênico em área focal.**

Macroscopia B: Vários fragmentos irregulares de tecido branco com áreas acastanhadas, firme-elásticas, medindo em conjunto 0,8 x 4,5 x 1,0 cm.

Conclusão B: **Maxiloma odontogênico; vários fragmentos ósseos.**

LAUDO SUPLENTE DE CORTEZOL

O estudo imunohistoquímico evidencia positividade para Actina de músculo liso e desmina (focal), corroborando o diagnóstico acima. Negatividade para CD-34 e p16ink4.

DISCUSSÃO

- *Mixoma é uma neoplasia de origem mesenquimal com crescimento lento, mas agressiva localmente, podendo ter manifestações no coração, subcutâneo, pele, tendo como particularidade ao acometer o tecido ósseo, frequentemente afetando os ossos faciais.*
- *Ao acometer a maxila, o mixoma odontogênico na maioria das vezes pode ter o crescimento para dentro do seio maxilar e assim como os demais tumores odontogênicos são assintomáticos, o que pode levar ao retardo do diagnóstico.*
- *Uma vez que o aspecto imagiológico da enfermidade pode se assemelhar a outras lesões, o exame anatomopatológico pode ser fundamental para definir o diagnóstico.*

DISCUSSÃO

- *O tratamento de escolha é a ressecção marginal ampla, porém alguns autores sugerem que pode ser realizada a enucleação e curetagem vigorosa da lesão em estágios avançados.*
- *O prognóstico é bom quando o procedimento cirúrgico é bem realizado.*
- *Apesar disso, devido ao grande potencial infiltrativo do mixoma, caso não seja feito o tratamento cirúrgico adequado, a possibilidade de recidiva é considerada alta.*

BIBLIOGRAFIA

- Melo, Allan Ulisses Carvalho de et al. Mixoma odontogênico maxilar: relato de caso clínico comprometendo seio maxilar. *Revista Brasileira de Otorrinolaringologia* [online]. 2008, v. 74, n. 3 [Acessado 17 Março 2022], pp. 472-475. Disponível em: <<https://doi.org/10.1590/S0034-72992008000300026>>. Epub 21 Jul 2008. ISSN 0034-7299. <https://doi.org/10.1590/S0034-72992008000300026>.
- Allphin AL, Maniglia AJ, Gregor RT, Sawyer R. Myxomas of the mandible and maxilla. *Ear Nose Throat J* 1993;72:280-4.
- COSTA, A.L.L. et al. Mixoma odontogênico: relato de caso com considerações clínicas, radiográficas e histopatológicas. *RPG*, v.3, p.246-249, 1996.

CONTRIBUIÇÃO DOS AUTORES

- HONORATO, H.S. - revisão bibliográfica, redação e edição da apresentação.
- FRANÇA, A.L.B - revisão de texto.
- PACHECO, I.B. - edição da apresentação.
- BATISTA, T.L. – revisão de texto.
- CARDOSO, B.B. - análise de imagens.



28 de abril a 1º de maio
Transamerica Expo Center • São Paulo, Brasil



CERTIFICADO

Certificamos que

HONORATO, S. H.; FRANÇA, A. L. B.; PACHECO, I. B. ; BATISTA, T. L.; CARDOSO, B. B.

constam como autores do Painel Digital

MIXOFIBROMA ODONTOGÊNICO: UMA FAIXA ETÁRIA ATÍPICA

apresentado na 52ª Jornada Paulista de Radiologia (JPR 2022), realizada de 28 de abril a 1 de maio de 2022, no Transamerica Expo Center, em São Paulo, SP.

São Paulo, 1 de maio de 2022.


Dr. Cesar Higa Nomura
Presidente


Dr. Douglas Jorge Racy
Secretário Geral

jpr2022.org.br

Organização



Apoio

