# Lesões Fundamentais em Patologia Oral

Prof. Paulo Ricardo Carvalho dos Santos FBBR - Faculdade de Odontologia

## Introdução às Lesões Fundamentais

As lesões fundamentais representam as alterações básicas que podem ocorrer nos tecidos orais. Compreender essas lesões é essencial para o diagnóstico diferencial e o planejamento terapêutico adequado.

## Classificação das Lesões Elementares

#### 1. Lesões Planas

#### Mácula

• Definição: Alteração de cor sem elevação ou depressão

· Características: Plana, não palpável

• Exemplos: Melanose racial, tatuagem por amálgama

#### Mancha

• **Definição:** Alteração de cor por depósito de substâncias

Características: Pode ser removida por raspagem

Exemplos: Placa bacteriana, manchas por alimentos

#### 2. Lesões Elevadas

### Pápula

• Definição: Elevação sólida até 1cm de diâmetro

· Características: Bem delimitada, consistência firme

• Exemplos: Fibroma traumático pequeno, papiloma

#### Nódulo

Definição: Elevação sólida maior que 1cm

- · Características: Pode ser séssil ou pediculado
- Exemplos: Fibroma, lipoma, neurofibroma

#### Placa

- Definição: Lesão elevada, plana, maior que 1cm
- · Características: Superfície lisa ou rugosa
- Exemplos: Leucoplasia, líquen plano

#### Vesícula

- · Definição: Elevação com conteúdo líquido até 1cm
- Características: Parede fina, conteúdo claro
- Exemplos: Herpes simples inicial, pênfigo

#### **Bolha**

- · Definição: Elevação com conteúdo líquido maior que 1cm
- · Características: Pode ser intra ou subepitelial
- Exemplos: Pênfigo vulgar, penfigoide

### 3. Lesões Deprimidas

#### Erosão

- Definição: Perda superficial do epitélio
- · Características: Não atinge tecido conjuntivo
- Exemplos: Afta menor, erosão traumática

#### Úlcera

- Definição: Perda de epitélio e parte do conjuntivo
- · Características: Base em tecido conjuntivo
- Exemplos: Afta maior, úlcera traumática

#### **Fissura**

- **Definição:** Solução de continuidade linear
- · Características: Pode ser superficial ou profunda
- Exemplos: Queilite angular, língua fissurada

## Lesões Proliferativas

#### Hiperplasia

• Definição: Aumento do número de células

• Mecanismo: Resposta a estímulo irritativo

• Exemplos: Hiperplasia fibrosa, hiperplasia gengival

## Hipertrofia

· Definição: Aumento do tamanho das células

· Mecanismo: Aumento da função celular

• Exemplos: Hipertrofia muscular, hipertrofia glandular

#### Metaplasia

• **Definição:** Substituição de um tipo celular por outro

• Mecanismo: Adaptação a novo ambiente

• Exemplos: Metaplasia escamosa em ductos salivares

## Lesões Degenerativas

#### **Atrofia**

· Definição: Diminuição do tamanho do órgão ou tecido

· Causas: Desuso, envelhecimento, isquemia

• Exemplos: Atrofia da mucosa oral, atrofia glandular

#### **Necrose**

· Definição: Morte celular patológica

· Tipos: Coagulativa, liquefativa, caseosa

• Exemplos: Necrose por trauma, necrose isquêmica

## Degeneração

• Definição: Alteração estrutural reversível

· Tipos: Hidrópica, gordurosa, hialina

• Exemplos: Degeneração hidrópica em queimaduras

## **Processos Reparativos**

## Regeneração

• Definição: Substituição por células idênticas

· Características: Restaura função original

• Exemplos: Regeneração epitelial, regeneração glandular

## Cicatrização

• Definição: Substituição por tecido conjuntivo

• Fases: Inflamatória, proliferativa, remodelação

· Resultado: Cicatriz fibrosa

# **Aspectos Clínicos Importantes**

### **Anamnese Dirigida**

- 1. Tempo de evolução
- 2. Sintomatologia
- 3. Fatores desencadeantes
- 4. Tratamentos prévios

### **Exame Físico**

- 1. Localização
- 2. Tamanho
- 3. Cor
- 4. Consistência
- 5. Mobilidade
- 6. Sintomatologia

## Documentação

- Fotografias clínicas
- Medições precisas
- · Descrição detalhada
- Evolução temporal

## **Diagnóstico Diferencial**

## Critérios de Avaliação

- 1. Idade do paciente
- 2. Localização da lesão
- 3. Características clínicas
- 4. Tempo de evolução
- 5. Sintomas associados

#### **Exames Complementares**

· Biópsia: Padrão ouro para diagnóstico

Citologia: Triagem inicial

• Imunofluorescência: Doenças autoimunes

• Cultura: Suspeita de infecção

## Conclusão

O conhecimento das lesões fundamentais é a base para: - Diagnóstico preciso - Planejamento terapêutico adequado - Prognóstico correto - Prevenção de complicações

A observação sistemática e a correlação clínico-patológica são essenciais para o sucesso diagnóstico.

**Bibliografia:** - Neville, B.W. et al. Patologia Oral e Maxilofacial - Tommasi, A.F. Diagnóstico em Patologia Bucal - Shafer, W.G. et al. Tratado de Patologia Bucal