

medialmente ao espaço nasofaríngeo. Linfadenopatias cervicais foram observadas nas cadeias cervicais IIA, III e IV à esquerda. Todos os achados foram compatíveis com a doença linfoproliferativa em atividade. Após o diagnóstico, o paciente foi submetido à quimioterapia seguida de radioterapia local para o tratamento da lesão palatina. O PET/CT revelou a regressão completa da lesão em orofaringe e também demonstrou remissão das linfadenopatias cervicais. O paciente recuperou a capacidade auditiva e relatou interrupção do lacrimejamento do olho esquerdo. Atualmente, segue em monitoramento pelas equipes interdisciplinares do COB e do CTO.

<https://doi.org/10.1016/j.htct.2024.09.2022>

PLASMOCITOMA EM CAVIDADE ORAL COMO MANIFESTAÇÃO DE MIELOMA MÚLTIPLO

EF Costa, AMA Oliveira, FAR Lobão,
ACDS Menezes, LDB Alves, BBP Valentim,
F Chianello, R Sanches, CLB Cruz, JS Campos

Hospital Casa de Cancer, Rio de Janeiro, RJ, Brasil

Objetivo: Relatar o caso de um plasmocitoma em cavidade oral como manifestação de Mieloma Múltiplo. **Relato de caso:** Paciente de sexo feminino, 49 anos, internada em 19 de abril de 2024 no Centro de Terapia Intensiva (CTI) do Hospital de Câncer da Rede Casa, Rio de Janeiro. A paciente foi hospitalizada devido a quadro de síncope, hematêmese e estava em investigação de tumor no quadril ao lado direito, com suspeita diagnóstica de plasmocitoma. Como antecedentes negava alergias, era ex-tabagista e referia insuficiência renal crônica. Durante o exame odontológico, realizado como rotina pela equipe de Odontologia Hospitalar da Rede, foi identificada fratura no elemento dentário 28, com queixa de dor à mastigação. Também foi constatada a presença de lesão nodular, exofítica, normocrômica e dolorosa à palpação, com aproximadamente 2cm de diâmetro, na região distal desse dente. As suspeitas diagnósticas de foram de plasmocitoma, granuloma piogênico ou fibroma. Após discussão com equipe médica e diante da condição sistêmica da paciente, inicialmente foi realizada apenas analgesia para controle do quadro. Devido à investigação do tumor em quadril, foi realizado PET-CT, e nele, foram constatadas lesões em ísquio, ramo ísquio-púbico, acetábulo, cabeça do fêmur e úmero direitos; em partes moles do terço distal da diáfase do fêmur esquerdo, com múltiplas áreas de irregularidade e ruptura da cortical adjacente; múltiplas lesões líticas esparsas pelo esqueleto axial e apendicular proximal, na porção anterior da cabeça do fêmur direito, na porção posterior do íliaco esquerdo e na calota craniana. Ademais, foi identificado foco de moderada hipercaptação em alvéolo dentário maxilar lado esquerdo, corroborando para a hipótese diagnóstica de plasmocitoma. Dessa forma, foi decidido entre a equipe médica e odontológica, a exodontia do dente 28 e excisão da lesão nodular em maxila esquerda. O procedimento foi realizado e a peça cirúrgica foi enviada para análise histopatológica, que constatou tratar-se de um fragmento nodular de revestimento epitelial escamoso típico e estroma ora denso, ora edematoso,

observando-se infiltração de células linfoides e células de morfologia plasmocitoide, confirmando o diagnóstico de plasmocitoma em cavidade oral. Diante das múltiplas lesões e da confirmação de plasmocitoma em cavidade oral, a suspeita diagnóstica foi alterada para Mieloma Múltiplo. A paciente foi então submetida à biópsia de medula óssea, cujo resultado confirmou o diagnóstico de Mieloma Múltiplo IgG. O tratamento proposto foi de radioterapia nas lesões do íliaco, fêmur direito e esquerdo, que já foram realizadas e atualmente, a paciente é candidata ao transplante de células tronco hematopoéticas. **Conclusão:** Esse relato de caso ressalta a importância do Cirurgião dentista na equipe multidisciplinar nas equipes hospitalares e oncológicas, contribuindo para o diagnóstico e tratamento do paciente hospitalizado, impactando de forma direta no seu prognóstico e qualidade de vida.

<https://doi.org/10.1016/j.htct.2024.09.2023>

TERAPIA DE FOTOBIMODULAÇÃO PARA TRATAMENTO DE ERITEMA MULTIFORME EM UM PACIENTE COM LEUCEMIA MIELOÍDE AGUDA EM CUIDADOS PALIATIVOS

VCM Braga, VLD Costa, IV Silva, RDS Pinheiro

Instituto Estadual de Hematologia Arthur Siqueira
Cavalcanti (HEMORIO), Rio de Janeiro, RJ, Brasil

Introdução: O eritema multiforme é uma reação imunológica mucocutânea geralmente observada após infecções virais, sendo a mais comum a infecção pelo herpes vírus simples. Existe uma tendência ao envolvimento dos lábios, e é comum a formação de crostas e erupção da lesão. A classificação clínica destas desordens é variável, tornando, às vezes, o diagnóstico difícil. Apesar de ser causada frequentemente por infecção ou terapia com drogas, os mecanismos patogênicos permanecem obscuros, e, como consequência, não há nenhuma terapia efetiva baseada em evidências. **Objetivos:** Relatar o caso de uma paciente com leucemia mielóide aguda (LMA), em cuidados paliativos que apresentou eritema multiforme desencadeado por herpes, e tratado com terapia de fotobimodulação (TFBM) com laser de baixa potência. **Materiais e métodos:** Uso de laser de baixa potência (Laser Duo da marca MMO, potência de 100 mW, luz vermelha de 660 nm, área do feixe de laser de saída, no bico da caneta, com 3mm e emissão de luz semiconductor GA1As e InGaAIP). **Relato de caso:** Paciente do gênero feminino, 54 anos, leucoderma com LMA M4 em cuidados paliativos, internada no HEMORIO, apresentava lesão crostosa em cavidade oral, sendo solicitado parecer à odontologia, pois a mesma não estava conseguindo se alimentar nem higienizar a cavidade oral. Ao exame clínico foi observada extensa lesão crostosa com aspecto hemorrágico em lábio inferior e superior, e lesões eritematosas em forma de alvo em região perioral, membros superiores, e diversas áreas do corpo. Inicialmente a equipe médica associou o caso a uma reação adversa do uso do alopurinol. Foi suspensa a medicação, sem melhora do quadro clínico. Após nova discussão do caso, foi fechado diagnóstico de eritema multiforme desencadeado pelo vírus herpes simples. Iniciou-se a terapia medicamentosa com aciclovir sódico 250mg, e