

Parks ET, Lancaster H. Oral manifestations of systemic disease. *Dermatologic Clinics*, v. 21, n. 1, p. 171-182, jan. 2003.

Grossi LD, Biancardi MR, Sarmento VA, Rubira CMF, Rubira-Bullen IRF. Manifestações bucais e alterações dentárias em pacientes com anemia falciforme: uma atualização. *Archives of Health Investigation*, [S. l.], v. 12, n. 3, p. 383–387, 2023.

<https://doi.org/10.1016/j.htct.2025.105342>

ID - 3126

MUCOSITE ORAL EM PACIENTES PEDIÁTRICOS COM LINFOMA DE BURKITT SUBMETIDOS À ALTAS DOSES DE METOTREXATO – UMA SÉRIE DE CASOS

JP Lorena Paes Leite, FL Coracin,
T Almeida Cruz Azevedo, L De Jesus Neves,
V Luisa Ferreira Berlese,
N Jamili De Oliveira Miranda, V Tieghi Neto,
A Pimenta Dutra, K Silva Moreira Macari

Hospital Infantojuvenil de Barretos, Hospital de Câncer de Barretos, Barretos, SP, Brasil

Introdução: O linfoma de Burkitt (LB) é um linfoma não Hodgkin agressivo de células B, que atinge adultos e crianças. O prognóstico em crianças é bom e envolve um tratamento intensivo de quimioterápicos, com altas doses de metotrexato (MTX). O MTX é um quimioterápico altamente tóxico para o organismo e está altamente relacionado ao aparecimento de mucosite oral (MO). Como consequência da MO, o paciente pode apresentar dor, disfagia, incapacidade funcional ocasionando necessidade de suporte de nutrição parenteral, levando à necessidade de internação hospitalar, aumentando o custo do tratamento e o risco de mortalidade. O presente estudo busca descrever e discutir a ocorrência de MO em 5 pacientes pediátricos diagnosticados com LB submetidos à altas doses de MTX. **Descrição do caso:** Paciente 1, sexo masculino, 12 anos, evoluiu para uma MO grau 4, de acordo com a escala da OMS (Organização Mundial da Saúde), em unidade de terapia intensiva (UTI), com dor máxima relatada através da escala verbal analógica 10/10. Paciente 2, sexo feminino, 13 anos, evoluiu para uma MO com grau 4, com dor máxima relatada através da escala verbal analógica 9/10. Paciente 3, sexo masculino, 13 anos, evoluiu para uma MO grau 4, com dor máxima relatada através da escala verbal analógica 10/10. Paciente 4, sexo feminino, 8 anos, evoluiu para uma MO grau 4, com dor máxima relatada através da escala verbal numérica 5/10. Paciente 5, sexo masculino, 17 anos, evoluiu para uma MO grau 4 com dor máxima relatada através da escala verbal analógica 8/10. Todos os pacientes foram submetidos a fotobiomodulação com laser de baixa potência com finalidade profilática com 1J por ponto (densidade de energia = 33,3/cm²) e terapêutica com 2J por ponto (densidade de energia = 66,6/cm²) até completa resolução da MO. **Conclusão:** Os dados apresentados destacam a elevada incidência e gravidade da MO em pacientes com LB, levando a com relatos de dor intensa e comprometimento funcional severo, cenário que evidencia o impacto negativo na qualidade de vida dos

pacientes, reforçando a necessidade de integrar o cirurgião-dentista no tratamento do LB, com finalidade de medidas preventivas e detecção precoce, contribuindo significativamente em um melhor prognóstico para o paciente.

Referências:

López C, Burkhardt B, Chan JKC, et al. Burkitt lymphoma. *Nature Reviews Disease Primers*. 2022;8(78):1-26.

Neves LJ, Boldrini E, Tanimoto HM, et al. Avaliação do Efeito do Laser Preventivo na Mucosite Oral Quimioinduzida em Pacientes Submetidos a Altas Doses de Metotrexato. *Revista Brasileira de Cancerologia*. 2021;67(1):1-8.

<https://doi.org/10.1016/j.htct.2025.105343>

ID - 3106

ORAL FINDING INDICATING MULTIPLE MYELOMA PROGRESSION: THE IMPORTANCE OF DENTAL EVALUATION

APE Eskenazi^a, MA Costa^a, JG Sorrentino^a,
VF Barbosa^b, RF Santos^b, TC Ferrari^b,
LMAR Innocentini^c, JE Léon^c, LD Macedo^b

^a Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto (USP),
Ribeirão Preto, SP, Brazil

^b Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de
Ribeirão Preto (USP), Ribeirão Preto, SP, Brazil

^c Faculdade de Odontologia de Ribeirão Preto (USP),
Ribeirão Preto, SP, Brazil

Introduction: Multiple Myeloma (MM) is a hematologic malignancy characterized by the clonal proliferation of plasma cells, accounting for approximately 10–15% of hematopoietic neoplasms. The main clinical manifestations include renal failure, bone lesions, anemia, hypercalcemia, and leukopenia. Plasmacytoma is a localized plasma cell lesion that may or may not be associated with MM and can affect the mandible with some frequency. Conversely, plasma cell infiltration in the oral mucosa is less common and generally associated with disease activity. In this context, the diagnosis of oral cavity lesions in MM patients may serve as a tool for monitoring disease progression and therapeutic response to chemotherapy. **Aim:** To report a case in which the diagnosis of MM infiltration in the oral cavity determined treatment failure and disease progression. **Case report:** A 58-year-old male patient with a history of heart failure was diagnosed with Kappa MM, DS IIA/ISS I, presenting with femoral fracture and hypercalcemia. He was initially treated with two cycles of VCD (Bortezomib + Cyclophosphamide + Dexamethasone) but showed disease progression (Kappa light chain increase >25%), prompting a change to VTD (Bortezomib + Thalidomide + Dexamethasone). After two cycles, he presented minimal response with partial Kappa reduction but new-onset proteinuria. During a routine consultation at the Dentistry and Oral Medicine service, a painless swelling with obliteration of the left mandibular vestibule was observed, with rubbery consistency, ill-defined margins, and no surface changes. Panoramic radiography revealed multiple radiolucent areas in the mandibular body, showing the classic MM

bone pattern. An incisional biopsy confirmed plasma cell neoplasia, with marked nuclear and cellular pleomorphism, bi- and multinucleated cells, immunohistochemical positivity for CD138 and Kappa light chain, and a Ki-67 index of 20%, confirming disease progression despite chemotherapy. The patient developed renal and respiratory complications, culminating in multiple organ failure and death, precluding further MM treatment. **Conclusion:** This case highlights the importance of multidisciplinary follow-up by a trained dental team to identify and diagnose oral alterations that may contribute to disease staging and therapeutic monitoring in patients with Multiple Myeloma.

<https://doi.org/10.1016/j.htct.2025.105344>

ID - 1586

**ORAL PLASMACYTOMA AS AN ISOLATED
MANIFESTATION FOLLOWING
HEMATOPOIETIC STEM CELL
TRANSPLANTATION IN A PATIENT WITH
MULTIPLE MYELOMA IN COMPLETE
REMISSION: CASE REPORT**

LA Augusto^a, MN Islam^b, NS Lima^a,
JL Ferigatto^a, IZ Gonçalves^a, EM Lima^a,
VT Neto^a, FL Coracin^a

^a Barretos Cancer Center, Barretos, SP, Brazil

^b University of Florida College of Dentistry,
Gainesville, FL, United States

Introduction: Multiple myeloma (MM) is a malignant neoplasm characterized by clonal proliferation of plasma cells in the bone marrow, generally associated with monoclonal immunoglobulin production and clinical manifestations such as lytic bone lesions, anemia, hypercalcemia, and renal failure. Plasmacytoma is an extramedullary proliferation of monoclonal neoplastic plasma cells that may present as a solitary bone lesion or in soft tissues. **Aim:** To present a case of oral plasmacytoma as an isolated manifestation during post-transplant follow-up in a patient with multiple myeloma treated with autologous hematopoietic stem cell transplantation. **Case report:** A 39-year-old male patient was diagnosed with IgA Kappa MM, DS IIIA, ISS 1, in October 2022. Myelogram revealed 24% plasma cells, some binucleated, along with multiple lytic bone lesions, anemia, and hypercalcemia, fulfilling diagnostic criteria. Treatment was initiated with two pulses of dexamethasone (40 mg/day), followed by eight cycles of chemotherapy with the VTD protocol (bortezomib, thalidomide, and dexamethasone), achieving complete response after the final cycle in October 2023. In March 2024, the patient had disease progression in the form of a plasmacytoma at T8, without systemic relapse. Local radiotherapy (20 Gy in 5 fractions) was administered, with complete response confirmed on PET-CT in March 2024. In April 2024, the patient underwent autologous bone marrow transplantation. During routine dental follow-up, a sessile, nodular lesion approximately 1 cm in size, with a regular surface, soft consistency, was erythematous, hypervascularized with bleeding upon

manipulation, was noted in the gingiva distal to tooth 17. Given the clinical history, an incisional biopsy was performed. Histopathological examination revealed a dense infiltrate of atypical plasma cells positive for CD138, CD56, and MUM1. Light chain analysis demonstrated kappa light chain monoclonality, confirming the diagnosis of extramedullary plasmacytoma of the oral mucosa. This manifestation occurred in the absence of laboratory signs of systemic relapse. The patient was referred back to the hematology team for further evaluation. **Conclusion:** This case underscores the critical role of regular dental surveillance in patients with multiple myeloma, even after complete remission and hematopoietic stem cell transplantation. Extramedullary manifestations—such as oral plasmacytoma—may arise in the absence of systemic disease activity. Early detection through timely diagnosis and referral is essential, as it can identify initial signs of progression or relapse and has a direct impact on patient prognosis.

<https://doi.org/10.1016/j.htct.2025.105345>

ID - 2015

**PERFIL CLÍNICO EPIDEMIOLÓGICO DE
PACIENTES INTERNADOS EM ENFERMARIA DE
TRANSPLANTE DE CÉLULAS TRONCO
HEMATOPOIÉTICAS: UM ESTUDO
RETROSPECTIVO**

EL de Souza, MFV Esteves, GDS Lucena,
RDS Melo, CS Sabaini, GMN de Barros,
EM de Lima, V Tieghi Neto, JL Ferigatto,
FL Coracin

Hospital de Amor Barretos, Barretos, SP, Brasil

Introdução: Transplante de células-tronco hematopoiéticas (TCTH) é um tratamento de alta complexidade indicado para diversas doenças hematológicas malignas e não malignas. Apesar de seu potencial curativo, está associado a complicações orais significativas, como a mucosite oral, que pode comprometer a alimentação, favorecer infecções oportunistas e impactar negativamente a qualidade de vida. A atuação odontológica especializada, associada a medidas preventivas e terapêuticas, é fundamental para reduzir esses agravos e otimizar o cuidado ao paciente. **Objetivos:** Avaliar o perfil clínico e epidemiológico de pacientes submetidos ao TCTH internados em uma enfermaria especializada, descrevendo a ocorrência e a gravidade da mucosite oral, a frequência de infecções oportunistas e as condutas odontológicas realizadas, com ênfase na aplicação de fotobiomodulação preventiva e terapêutica. **Material e métodos:** Entre agosto de 2024 e agosto de 2025, foi conduzido um estudo retrospectivo a partir de prontuários de pacientes internados em uma enfermaria de transplante de células-tronco hematopoiéticas. Foram coletados dados demográficos, motivo da internação, número de consultas odontológicas, ocorrência e grau de mucosite oral segundo a classificação da OMS, resultados de exames hematológicos, infecções oportunistas e respectivos agentes etiológicos, além das condutas odontológicas realizadas. **Resultados:** No período, foram registrados 1.825