

## **LÍQUEN PLANO x DISPLASIA LIQUENÓIDE x LEUCOPLASIA (um desafio diagnóstico em Patologia Bucal)**

FLÁVIA RODRIGUES CURI FRASCARELI

CESUMAR - CENTRO UNIVERSITÁRIO DE MARINGÁ, MARINGÁ - PR

DR. FABIANO TEODORO HERNANDES

CESUMAR - CENTRO UNIVERSITÁRIO DE MARINGÁ

PROFA. DRA. MARILIANI CHICARELLI DA SILVA

CESUMAR/UEM - CENTRO UNIVERSITÁRIO DE MARINGÁ/UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ

PROFA. DRA. VANESSA C. VELTRINI

CESUMAR - CENTRO UNIVERSITÁRIO DE MARINGÁ

Paciente negra, 55 anos de idade, fumante há quinze anos, compareceu à Clínica de Lesões Bucais do Curso de Odontologia do Centro Universitário de Maringá, queixando-se de lesão em mucosa jugal, lado esquerdo, com evolução de dez meses, associada à ardência. Ao exame físico intrabucal, foram observadas placas brancacentas, de espessura variável, entremeadas por manchas eritematosas e enegrecidas, medindo (em conjunto) aproximadamente 3cm. Os limites eram precisos, porém bastante irregulares. Na mucosa jugal direita, a paciente apresentava máculas acastanhadas, sugestivas de pigmentação melânica fisiológica racial e, em sobreposição, uma hiperqueratose discreta. Os achados clínicos levaram às hipóteses diagnósticas de eritroleucoplasia e líquen plano erosivo. O resultado da biópsia incisional apontou para Líquen Plano Atrófico/Erosivo, mas não excluiu a possibilidade de Displasia Liquenóide, uma vez que foi observada atipia moderada. Quinze dias de corticoterapia tópica promoveram melhora considerável do aspecto clínico, especialmente nas áreas atróficas, mas optou-se por realizar uma biópsia excisional. O caso relatado oportunizou uma discussão bastante pertinente envolvendo a existência controversa das chamadas displasias liquenóides, a atribuição de condição cancerizável ao líquen plano, a intensificação da atividade melanocítica mediada por inflamação e, por fim, a dificuldade e a necessidade de se diferenciar lesões que, embora pertençam ao mesmo espectro de diagnóstico diferencial, têm implicações clínicas distintas.

**Palavras-chave:** líquen plano; leucoplasia; displasia liquenóide

[flafrascareli@hotmail.com](mailto:flafrascareli@hotmail.com)