

**UNIVERSIDADE DE UBERABA
CURSO DE ODONTOLOGIA**

**DANIELLE CRUVINEL SILVA
LAUANNA FERNANDA SILVA**

**TRATAMENTO E PROGNÓSTICO DOS LIPOMAS DE CAVIDADE ORAL
DIAGNOSTICADOS NA UNIVERSIDADE DE UBERABA DO ANO DE 1999 AO DE
2023**

UBERABA - MG

2023

UNIVERSIDADE DE UBERABA

DANIELLE CRUVINEL SILVA

LAUANNA FERNANDA SILVA

**TRATAMENTO E PROGNÓSTICO DOS LIPOMAS DE CAVIDADE ORAL
DIAGNOSTICADOS NA UNIVERSIDADE DE UBERABA DO ANO DE 1999 AO DE
2023**

Projeto de Trabalho de Conclusão de Curso, apresentado ao curso de Graduação em Odontologia da Universidade de Uberaba, como requisito parcial para obtenção do título de Cirurgião-Dentista.

Orientador: Prof. Dr. João Paulo Silva Servato.

UBERABA – MG

2023

DANIELLE CRUVINEL SILVA

LAUANNA FERNANDA SILVA

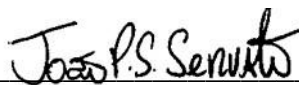
TRATAMENTO E PROGNÓSTICO DOS LIPOMAS DE CAVIDADE ORAL
DIAGNOSTICADOS NA UNIVERSIDADE DE UBERABA DO ANO DE 1999 AO DE
2023

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado à Universidade de Uberaba, compreendendo a disciplina de Orientação de Trabalho de Conclusão de Curso como parte dos requisitos para conclusão do curso de graduação em Odontologia.

Orientador: Prof. Dr. João Paulo Silva Servato

Uberaba, 14 de dezembro de 2023.

BANCA EXAMINADORA



Prof. Dr. João Paulo Silva Servato
Universidade de Uberaba

RESUMO

Os lipomas são neoplasias benignas de origem mesenquimal lipomatosa. Essas lesões tumorais benignas são as mais encontradas nos tecidos moles. Os lipomas apresentam maior incidência no sexo masculino, em indivíduos com faixa etária entre 30 e 70 anos, sendo infrequente em jovens abaixo de 20 anos. Sua maior incidência é no tórax, costas, abdômen e ombros, enquanto na área de cabeça e pescoço ocorrem somente 20% dos casos. Sua etiologia, até então, não foi completamente comprovada, mas há indícios de que possa estar relacionada a diversas causas sobretudo genéticas. Como tratamento é feita a excisão cirúrgica local conservadora. Esse trabalho foi realizado com o intuito de apontar ao clínico as predileções dos lipomas presentes na cavidade oral relacionando-os com outros trabalhos brasileiros. Para tanto, foi analisada uma série de casos diagnosticados retrospectivamente como lipomas, procedentes do Serviço de Estomatologia/Patologia Oral da Universidade de Uberaba – UNIUBE (1999-2023). Como resultados, constatamos que as lesões acometeram principalmente pacientes do sexo feminino, com idade média de 54.1 ± 15.8 anos, sem sintomatologia, com área de maior incidência a mucosa jugal. O tratamento realizado em 100% desses casos foi a excisão cirúrgica da lesão, sem nenhum caso de recidiva. Conclui-se que lipomas são neoplasias benignas mesenquimais, encontradas em tecidos moles e uma vez diagnosticada, o tratamento cirúrgico local conservadora é o mais indicado, sem risco de recidivas. Com exceção ao sexo, os descritos na literatura são muito semelhantes aos aqui apresentados.

Palavras-Chave: Cavidade oral; Lipoma; Neoplasias.

ABSTRACT

Lipomas are benign neoplasms of lipomatous mesenchymal origin. These benign tumor lesions are the most found in soft tissues. Lipomas have a higher incidence in males, in individuals aged between 30 and 70 years, and are infrequent in young people under 20 years of age. Its highest incidence is in the chest, back, abdomen and shoulders, while only 20% of cases occur in the head and neck area. Its etiology, until now, has not been completely proven, but there is evidence that it may be related to several causes, mainly genetic. Conservative local surgical excision is used as treatment. This work was carried out with the aim of pointing out to the clinician the predilections of lipomas present in the oral cavity, relating them to other Brazilian studies. To this end, a series of cases retrospectively diagnosed as lipomas were analyzed, coming from the Stomatology/Oral Pathology Service of the University of Uberaba – UNIUBE (1999-2023). As a result, we found that the lesions mainly affected female patients, with a mean age of 54.1 ± 15.8 years, without symptoms, with the highest incidence area being the buccal mucosa. The treatment performed in 100% of these cases was surgical excision of the lesion, with no case of recurrence. It is concluded that lipomas are benign mesenchymal neoplasms, found in soft tissues and once diagnosed, conservative local surgical treatment is the most indicated, without risk of recurrence. Apart from sex, those described in the literature are very similar to those presented here.

Key words: Oral cavity; Lipoma; Neoplasms.

SÚMARIO

1 INTRODUÇÃO	6
2 OBJETIVOS	8
2.1 Objetivo geral do projeto	8
2.2 Objetivos específicos	8
3 MATERIAIS E MÉTODOS	9
3.1 População a ser estudada/Local a ser realizada a pesquisa	9
3.2 Garantias éticas aos participantes da pesquisa	9
3.3 Método a ser utilizado	9
3.4 Critérios de inclusão e exclusão dos participantes da pesquisa	9
4 RESULTADOS	8
5 DISCUSSÃO	10
6 CONCLUSÃO	13
REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS	16

1 INTRODUÇÃO

Os lipomas são neoplasias benignas mesenquimais. Essas lesões tumorais são as mais encontradas nos tecidos moles (ANDRADE *et al.*, 2021). Mesmo sendo muito frequente no corpo humano, essa doença pouco acomete a cavidade oral, representando somente 5% dentre os tumores benignos nessa região (RIBEIRO NETO *et al.*, 2010).

Os lipomas apresentam maior incidência no sexo masculino, em indivíduos com faixa etária entre 30 e 70 anos, sendo infrequente em jovens com idade abaixo de 20 anos. Sua maior incidência é no tórax, costas, abdômen e ombros, enquanto na área de cabeça e pescoço ocorrem somente 20% dos casos (SOUZA *et al.*, 2019), (MENESES *et al.*, 2014). Dentre os 5% que afetam a cavidade oral, localizam-se principalmente nas áreas da mucosa jugal, fundo de saco de vestíbulo, assoalho da boca, língua, face interna dos lábios, rebordo alveolar, palato e glândulas salivares (PETROCELLO *et al.*, 2009).

A etiologia dos lipomas até então, não foi completamente comprovada, mas há indícios de que possa estar relacionada a diversas causas, tais como origem embriológica, degeneração gordurosa, hereditariedade, causa hormonal, trauma, infecção e irritação crônica (PETROCELLO *et al.*, 2009; NORO FILHO *et al.*, 2010).

Assim que for feita uma anamnese detalhada, segue-se para o exame clínico extra e intrabucal, porém apenas com a análise clínica não é possível chegar a um diagnóstico dessa lesão, sendo necessário exame histopatológico (SANTOS *et al.*, 2014).

Clinicamente os lipomas são vistos como uma massa nodular de crescimento lento, podendo ser de base sésseis ou pediculados, e coloração amarelada, de consistência gelatinosa, de crescimento lento, progressivo, assintomáticos e sem ulcerações superficiais. Quando localizados em tecidos mais profundos, estes apresentam coloração rosa pálida similar a mucosa normal/saudável (TENÓRIO *et al.*, 2013; BARONE *et al.*, 2020). Dentre as possibilidades de diagnóstico diferencial, estão a mucocele, rânula, cisto epidermoide, rabiomioma e, principalmente, o fibroma (NORO FILHO *et al.*, 2010; ANDRADE *et al.*, 2021).

Histologicamente os lipomas orais são constituídos de tecidos adipócitos maduros que apresentam poucas diferenças microscópicas em relação ao tecido adiposo normal circunjacente (TENÓRIO *et al.*, 2013). Sendo, portanto, uma neoplasia

benigna bem circunscrita que pode possuir uma fina cápsula fibrosa. Há possibilidade de observar um peculiar arranjo lobular das células, e em esporádicas ocasiões, pode ocorrer, dentro de um lipoma, uma metaplasia cartilaginosa ou óssea central. Existem algumas variantes histológicas, a mais habitual delas é o fibrolipoma, definida pela presença de um maior componente fibroso, desordenados aos lóbulos de células adiposas. As outras variantes são raras. O angioliipoma constitui-se em um conjunto de células adiposas maduras e numerosos vasos sanguíneos. O lipoma de células fusiformes apresenta uma quantidade versátil de células fusiformes de aspecto uniforme em conjunto com um componente lipomatoso típico. Existem alguns lipomas de células fusiformes que apresentam um fundo mucoide (lipoma mixoide) e podem ser confundidos com um lipossarcoma mixoide. Os lipomas pleomórficos são definidos pela presença de células fusiformes mais gigantes hiper cromáticas e incomum, sendo difícil sua especificação de um lipossarcoma. Os lipomas intramusculares (infiltrantes) normalmente são estabelecidos mais profundamente e retratam um modelo de crescimento infiltrativo por entre as fibras do músculo esquelético. O termo sialoliipoma foi criado para apresentar lesões que secundariamente retém tecido de glândulas salivares (NEVILLE *et al.*, 2016).

Como tratamento é feita a excisão cirúrgica local conservadora (VASCONCELOS *et al.*, 2007). Apresenta um bom prognóstico e baixo índice de recidiva por conta da existência de uma pseudocápsula que isola a lesão dos tecidos circunvizinhos (SOUZA *et al.*, 2010; SOUZA *et al.*, 2019). O objetivo deste projeto será descrever e analisar uma série de casos diagnosticados retrospectivamente como lipomas, procedentes do Serviço de Estomatologia/Patologia Oral da Universidade de Uberaba – UNIUBE, descrevendo suas características clínicas, histológicas, tratamento e prognóstico.

2 OBJETIVOS

2.1 Objetivo geral do projeto

O objetivo do projeto foi descrever e analisar as características clínicas, de tratamento e prognóstico dos lipomas procedentes do Serviço de Estomatologia/Patologia Oral da Universidade de Uberaba – UNIUBE.

2.2 Objetivos específicos

Obter dos prontuários informações clínicas, patológicas, de tratamento e prognóstico relevantes, a fim de caracterizar o presente caso clínico;

Comparar os dados levantados anteriormente com uma revisão da literatura internacional.

3 MATERIAIS E MÉTODOS

3.1 População a ser estudada/Local a ser realizada a pesquisa

Os dados foram coletados dos registros clínicos de todos os pacientes com lipoma, diagnosticados e tratados pelos serviços: 1- Laboratório de Patologia Oral da Universidade de Uberaba, entre 1999 e 2023 (CID10:D17.0). O critério de diagnóstico será o descrito por NEVILLE *et al.*, 2016.

3.2 Garantias éticas aos participantes da pesquisa

Todos os pesquisadores envolvidos tomaram medidas que garantiram a liberdade de participação, a integridade do participante da pesquisa e a preservação dos dados que possam identificá-lo, garantindo, especialmente, a privacidade, sigilo e confidencialidade, conforme descrito no TERMO DE COMPROMISSO PARA UTILIZAÇÃO DE DADOS DE ARQUIVO (PRONTUÁRIOS), em anexo.

3.3 Método a ser utilizado

Os dados foram coletados por dois pesquisadores cegamente, sendo posteriormente confirmados por um supervisor. Informações sociodemográficas e clínico patológicas dos pacientes participantes foram obtidas a partir de consulta aos prontuários médicos. Todos os dados foram coletados por meio de um instrumento de coleta qualificado (questionário semiestruturado). Os dados coletados incluíram sintomatologia, tipo histológico da lesão, tempo de evolução e se a lesão é primária ou recidiva/persistência, tratamento, prognóstico e acompanhamento.

Os dados experimentais foram descritos utilizando, quando pertinente, média \pm desvio padrão, mediana e percentual. A análise estatística será realizada utilizando-se o software GraphPad Prism 6.0 (GraphPad Software, San Diego, CA, USA).

3.4 Critérios de inclusão e exclusão dos participantes da pesquisa:

(A) Critérios Inclusão: (a) Todos os pacientes diagnosticados retrospectivamente com Lipomas (CID10: D117.0).

(B) Critérios Exclusão: (a) Casos demonstrando achados clínicos e histopatológicos inconsistentes, ausentes ou com prontuários mal preenchidos; (b) casos duplicados.

4 RESULTADOS

A tabela 01 apresenta as principais características dos 40 casos de Lipomas diagnosticados na Universidade de Uberaba - Policlínica Getúlio Vargas entre os anos de 1999-2023. Nessa casuística, essas lesões representam 1,79% do total de casos diagnosticados. Pode-se notar que as lesões acometeram principalmente pacientes do sexo feminino (62,5%), com idade média de 54.1 ± 15.8 anos, sendo mais afetados pacientes leucodermas (brancos 57,5%) comparados com não leucodermas (não-brancos 42,5%).

Tal doença afetou principalmente a região da mucosa jugal (67,5% dos 40 casos diagnosticados), seguida da língua (12,5%), gengiva e lábio (ambos 10%), com média de tamanho de 1.3 ± 0.9 cm.

As suas características clínicas, são maioria dos casos descritos como nódulos (100%), de base séssil (80.0% dos casos), com aspecto da superfície íntegra e de coloração normal, não apresentando ulcerações ou erosões dignos de nota. Em 100% das lesões as bordas eram bem definidas e com ausência de sintomatologia. O tempo de evolução variou entre 19.7 ± 16.0 meses e foi indeterminado em 42,5% dos casos analisados nessa pesquisa.

Em todos os casos o tratamento realizado foi a excisão cirúrgica conservadora, com margens livres e após acompanhamento de 9.3 ± 18.2 meses nenhuma evidência de recidiva ou persistência foi diagnosticada, estando todos os pacientes sem evidência de doença.

Tabela 01: Aspectos demográficos, clínicos e de tratamento dos lipomas incluídos nesta série de casos

N	40
%	1.79%
Idade	54.1 ±15.8 anos Intervalo: 13 - 86 anos
Sexo	Homen: 15/40 (37.5%) Mulher: 25/40 (62.5%)
Cor da pele	Branco: 23/40 (57.5%) Não - branco: 17/40 (42.5%)
Localização	Mucosa jugal: 26/40 (65.0%) Língua: 6/40 (15.0%) Lábio: 4/40 (10.0%) Gengiva: 2/40 (5.0%) Retomolar: 2/40 (5.0%)
Tamanho	1.3 ±0.9 cm Intervalo: 0.2 - 4.0 cm
Lesão Primária	Nódulo: 40/40 (100.0%)
Base	Séssil: 32/40 (80.0%) Pediculado: 8/40 (20.0%)
Consistência	Normal: 25/40 (62.5%) Flácido: 10/40 (25.0%) Fibroso: 5/40 (12.5%)
Superfície	Mucosa Normal: 40/40 (100.0%)
Cor	Normal: 26/40 (65.0%) Amarelo: 8/40 (20.0%) Branco: 6/40 (15.0%)
Limites	Bem definido: 40/40 (100.0%)
Sintomas	Sem dor: 40/40 (100.0%)
Tempo de evolução	19.7 ± 16.0 meses Indeterminado (meses/anos): 17/40 (42.5%)
Tratamento	Excisão cirúrgica conservadora: 40/40 (100.0%)
Margens	Livre: 40/40 (100.0%)
Complicações pós-operatórias	Não: 40/40 (100.0%)
Recidivas/Persistência	Não: 40/40 (100.0%)
Status	Nenhuma evidência de doença: 40/40 (100.0%)
Acompanhamento	9.3 ± 18.2 meses Intervalo: 0.5 - 62 meses

Fonte: dados de pesquisa

5 DISCUSSÃO

Os lipomas são neoplasias benignas comuns no corpo humano, porém somente entre 1 e 5% dessas lesões são observadas na boca (Almeida OP, 2016; Barone *et al.*, 2020). Tal fato comprovado no presente estudo, no qual essas lesões representam 1,79% do total de casos diagnosticados.

Segundo Neville *et al.*, 2016, a maioria dos pacientes que apresentam lipomas tem 40 anos de idade ou mais, sendo incomum em crianças. Já para Almeida OP, 2016, a média dos pacientes afetados é de 51,9 anos e para Barone *et al.*, 2020, indivíduos acima da quarta década de vida são os mais acometidos. De toda forma, a maior parte dos trabalhos descreve uma predileção para pacientes adultos, assim como os resultados dessa pesquisa, que obteve uma média de idade de 54.1 ± 15.8 anos.

Ainda sobre esses autores, Neville *et al.*, 2016 afirma que há uma distribuição equilibrada da doença entre os sexos e para Almeida OP, 2016 e Barone *et al.*, 2020 há uma predileção por indivíduos do sexo masculino. Tais dados divergem dos aqui apresentados, onde 62,5% entre os 25/40 casos dessa pesquisa que são pacientes do sexo feminino.

Em relação a cor da pele, não há indicativos de predileções nos estudos de Neville *et al.*, 2016, Barone *et al.*, 2020 e Almeida OP, 2016, mas o presente estudo apresentou uma clara predileção por pacientes leucodermas como os mais afetados (57,5%). Mais estudos devem ser realizados para comprovarmos essa predileção.

Para Regezi *et al.*, 2017 as regiões intraorais mais comuns de aparecimento do lipoma são mucosa jugal, língua e assoalho bucal. Já para Neville *et al.*, 2016, a mucosa jugal e o vestíbulo bucal representam 50% de todos os casos. E para Almeida OP, 2016, os sítios orais mais afetados incluem mucosa jugal, lábio e língua. Sendo os mesmos para Barone *et al.*, 2020, acrescentando somente o assoalho bucal. Segundo a tabela de pesquisas desse estudo, tal doença afetou principalmente a região da mucosa jugal (67,5% dos 40 casos diagnosticados), seguida da língua (12,5%), gengiva e lábio (ambos 10%). Comparando esses resultados citados, em todas as pesquisas a mucosa jugal foi o principal sítio da doença. Somente para Neville *et al.*, 2016 o vestíbulo bucal é citado como uma das regiões acometidas. A

gengiva também não é citada por nenhum dos autores, aparecendo somente nos dados desta pesquisa.

Assim como apresentado por Neville *et al.*, 2016 e Almeida OP, 2016, os dados da presente pesquisa também descrevem o lipoma como lesões nodulares e de superfície lisa em todos os casos. No quesito consistência há divergências, já que Neville *et al.*, 2016 caracteriza o lipoma como uma lesão de consistência macia e Almeida OP, 2016 utiliza o termo borrachoide. Dessa forma, difere-se dos resultados dessa pesquisa, na qual mais da metade dos casos possuem consistência normal. Também segundo esses autores, a coloração varia entre amarela e rosa (cor da mucosa) dependendo da profundidade da lesão, dado semelhante aos casos analisados na Policlínica, que em sua maioria apresentaram coloração normal e 1/5 coloração amarela.

É comum para Neville *et al.*, 2016, Almeida OP, 2016 e Regezi *et al.*, 2017 a ausência de sintomatologia nessas lesões, assim como nos 40 casos analisados. Somente Almeida OP, 2016, relata em sua pesquisa que a lesão apresenta limites bem definidos, assemelhando-se aos nossos dados. No livro de Neville *et al.*, 2016 podemos notar a descrição sobre a base da lesão, podendo essa ser séssil ou pediculada, comparando com os dados da tabela que mostram que 80% são de base séssil.

Para Neville *et al.*, 2016, o lipoma possui um tamanho menor que 3cm, podendo se tornar maior e para Almeida OP, 2016 o tamanho pode variar de milímetros até 10cm, mas a maioria fica em torno de 2cm. Esse tamanho é levemente maior do que a média encontrada nesse estudo que foi de 1.3 ± 0.9 cm. O intervalo que Almeida OP, 2016 apresenta pra evolução da doença não é muito específico, variando entre meses a 30 anos, já o presente estudo apresentou uma variação entre 19.7 ± 16.0 meses e foi indeterminado em 42,5% dos casos analisados nessa pesquisa.

Segundo Neville *et al.*, 2016, Regezi *et al.*, 2017 e Almeida OP, 2016, o tratamento mais eficaz é a excisão cirúrgica conservadora da lesão, sendo este tratamento o mesmo realizado nos 40 casos aqui expostos. Nenhum dos pacientes apresentou recidiva entre o período de acompanhamento que foi de 9.3 ± 18.2 meses, confirmando as pesquisas dos autores Neville *et al.*, 2016, Almeida OP, 2016 e Regezi *et al.*, 2017, as quais afirmam que as recorrências são raras na região oral. Para complementar esse fato, Petrocello TC, 2009 também aponta em seus estudos que

as recidivas são raras quando a lesão é excisada totalmente, devido a presença da pseudocápsula que separa a lesão. Além disso, Barone *et al.*, 2020, em um relato clínico, também mostra que o caso apresentou boa evolução clínica pós-operatória. No relato de caso apresentado por Andrade *et al.*, 2021, o tratamento também foi a exérese total da lesão, tendo um bom prognóstico e confirmando o baixo índice de recidiva, após o 2º ano pós-operatório.

Diante dos dados expostos, podemos notar que os lipomas são comuns em indivíduos adultos, podendo afetar tanto mulheres quanto homens. Destacam-se como áreas de maior prevalência mucosa jugal e língua. São lesões nodulares, de superfície lisa, bem delimitadas, de coloração normal ou amarelada, de base séssil ou pediculada. São assintomáticos e medem 2cm em média. Como tratamento dessa lesão deve ser feito a excisão cirúrgica e acompanhamento, apresentando um bom prognóstico e recidivas sendo raras.

6 CONCLUSÃO

Após o estudo realizado podemos concluir que os lipomas são lesões benignas que ocorrem principalmente em mulheres de meia idade. Eles afetam principalmente a mucosa jugal e têm um tamanho médio de 1,3 cm. Clinicamente, apresentam-se como nódulos de base séssil, com superfície íntegra e de coloração normal. Não causam sintomas e suas bordas são bem definidas. O tratamento de escolha é a excisão cirúrgica conservadora, com margens livres. Após o acompanhamento, não houve evidência de recidiva ou persistência da doença. Com exceção da predileção pelo sexo, os descritos na literatura são muito semelhantes aos aqui apresentados.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ALMEIDA, O. P. **Patologia oral**. Série Abeno: Odontologia Essencial - Parte Básica. São Paulo: Artes Médicas, 2016.

ANDRADE, Taysnara Ismaeley de; ARAÚJO, Francisco Rikilly de; PONTES, Kaiane Tavares; BRITO FILHO, Arnaldo Pereira; CAVALCANTE, Darlan Kelton Ferreira. Remoção cirúrgica de lipoma em região maxilofacial: relato de caso. **Archives Of Health Investigation**, [S.L.], v. 10, n. 3, p. 497-500, 26 mar. 2021. Archives of Health Investigation. <http://dx.doi.org/10.21270/archi.v10i3.4729>.

APPOLINÁRIO, Fábio. **Metodologia da Ciência – Filosofia e prática da Pesquisa**. 2. ed. São Paulo: Cengage Learning, 2012

BARONE, Tatiana Ramires. Lipoma intrabucal: relato de caso. **Arquivos Brasileiros de Medicina Naval**, Rio de Janeiro, v. 80, n. 1, p. 68-72, 2020.

MENESES, Raphael Oliveira de; TAVARES, Sócrates Steffano Silva; PEIXOTO, Tony Santos; ARAGÃO, Maria do Socorro; GODOY, Gustavo Pina. Unusual facial lipoma. **Rgo - Revista Gaúcha de Odontologia**, [S.L.], v. 62, n. 4, p. 425-430, dez. 2014. FapUNIFESP (SciELO). <http://dx.doi.org/10.1590/1981-8637201400040000111798>.

NEVILLE, Brad W. *et al.* **Patologia oral e maxilofacial**. 4. Rio de Janeiro: Elsevier, 2016, 937-939 p.

NORO FILHO, Gilberto Araújo. Diagnóstico e tratamento do lipoma intraoral: relato de caso. **Odontologia / Dentistry**, São Paulo, v. 2, n. 28, p. 133-135, 2010.

PETROCELLO, Tereza Cristina. Lipoma intra-oral: revisão da literatura e relato de 3 casos clínicos. **Programa de Pós-graduação em Clínica Odontológica**, Três Corações, v. 45, n. 3, p. 129-134, 2009.

REGEZI, Joseph A.; SCIUBBA, James J.; JORDAN, Richard C. K. **Patologia oral: correlações clinicopatológicas**. 7. Rio de Janeiro: Elsevier, 2017, 496 p.

RIBEIRO NETO, Nelson. Lipoma de Tamanho Incomum em Lábio Inferior. **Revista de Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial**, Camaragibe, v. 10, n. 4, p. 9-11, 2010.

SANTOS, Lucas Alexandre de Moraes; BARBALHO, Jimmy Charles Melo; COSTA, Davi Felipe Neves; SILVA, Caio César Gonçalves; PEREIRA, Vinícius Balan Santos; VASCONCELOS, Belmiro do Egito Cavalcanti. Lipoma intraoral. Relato de caso. **Revista de Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial**, Camaragibe v. 14, n. 3, p. 39-44, jul./set. 2014.

SOUZA, Cristina Gomes. Tratamento de múltiplos lipomas de língua: relato de caso clínico. **Revista de Ciências Médicas e Biológicas**, Salvador, v. 1, n. 9, p. 104-107, 2010.

SOUZA, Kelvin Borges Rocha de; SILVA, Railla Souza; CARVALHO, Marister Ribeiro Teixeira de; MEDRADO, Alena Ribeiro Peixoto; FREIRE, Tila Fortuna Costa. Lipoma em região pterigomandibular. Relato de caso. **Revista de Ciências Médicas e Biológicas**, [S.L.], v. 18, n. 2, p. 282, 7 nov. 2019. Universidade Federal da Bahia. <http://dx.doi.org/10.9771/cmbio.v18i2.29883>.

TENÓRIO, Jefferson da Rocha. Exérese de extenso lipoma em região submandibular: relato de caso. **Revista de Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial**, Camaragibe, v. 13, n. 3, p. 37-40, jul. 2013.

VASCONCELOS, Belmiro Cavalcanti do Egito. Lipomas da cavidade oral. **Revista Brasileira de Otorrinolaringologia**, Pernambuco, v. 6, n. 73, p. 848, 2007.

ANEXO

UNIVERSIDADE DE UBERABA -
UNIUBE



PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP

DADOS DO PROJETO DE PESQUISA

Título da Pesquisa: LIPOMAS DA CAVIDADE ORAL: UMA SÉRIE DE CASOS DIAGNOSTICADOS NA UNIVERSIDADE DE UBERABA - UNIUBE

Pesquisador: João Paulo Silva Servato

Área Temática:

Versão: 1

CAAE: 68226323.0.0000.5145

Instituição Proponente: SOCIEDADE EDUCACIONAL UBERABENSE

Patrocinador Principal: Financiamento Próprio

DADOS DO PARECER

Número do Parecer: 6.037.878

Apresentação do Projeto:

Trata-se do projeto "LIPOMAS DA CAVIDADE ORAL: UMA SÉRIE DE CASOS DIAGNOSTICADOS NA UNIVERSIDADE DE UBERABA - UNIUBE", encaminhado pelo Prof. Dr. João Paulo Silva Servato.

O projeto refere-se a um TCC do curso de Odontologia-UNIUBE.

O proponente destaca que "O lipoma é uma neoplasia benigna de origem mesenquimal, proveniente da proliferação de células adiposas (adipócitos)." Menciona ainda que para o "trabalho ocorrerá a análise de uma série de casos diagnosticados retrospectivamente como lipomas, procedentes do Serviço de Estomatologia/Patologia Oral da Universidade de Uberaba – UNIUBE. Para caracterização dessa amostra serão coletados os seguintes dados dos prontuários médicos-odontológicos: idade, sexo, cor de pele/etnia, sintomatologia, tipo histológico da lesão, tempo de evolução, se a lesão é primária ou recidiva/persistência, tratamento e acompanhamento."

Apresenta-se como Critérios Inclusão:

(a) Todos os pacientes diagnosticados retrospectivamente com lipomas intraorais. (CID:10 D17);

Apresenta-se como Critérios Exclusão:

(a) Casos demonstrando achados clínicos e histopatológicos inconsistentes, ausentes ou com prontuários mal preenchidos;

(b) casos duplicados.

O proponente justifica a pesquisa pela necessidade de "... realizar uma pesquisa de uma série de casos diagnosticados como lipoma intraoral. ... a afim de se conhecer

Endereço: Av.Nene Sabino, 1801

Bairro: Universitário

CEP: 38.055-500

UF: MG

Município: UBERABA

Telefone: (34)3319-8816

Fax: (34)3314-8910

E-mail: cep@uniube.br

Continuação do Parecer: 6.037.878

e entender o diagnóstico, a progressão dessa doença, como ela evolui, onde acomete, por que ocorre, podendo assim aprofundar o conhecimento sobre a lesão e garantir aos pacientes seu controle (melhor opção terapêutica) e conseqüentemente uma boa qualidade de vida futura. Além disso, oferece a possibilidade de ampliação da visão sobre tema, assimilando o indivíduo em sua integridade e em seu contexto social permitindo a análise da dinâmica dos processos em sua complexidade, o que constitui sua condição específica de contribuição à construção do conhecimento científico"

Objetivo da Pesquisa:

Na PB, destaca-se os seguintes objetivos:

Objetivo geral: Descrever e analisar uma série de casos diagnosticados retrospectivamente como lipomas, procedentes do Serviço de Estomatologia/Patologia Oral da Universidade de Uberaba - UNIUBE.

Objetivo específicos:

Obter dos prontuários informações clínicas e patológicas relevantes, a fim de caracterizar a presente amostra;

Comparar os dados levantados anteriormente com uma revisão da literatura nacional.

Avaliação dos Riscos e Benefícios:

Como trata-se de um trabalho que se fundamenta na consulta a prontuários, os riscos concentram-se na perda da confidencialidade. Mas os autores asseguram que "Todos os pesquisadores envolvidos tomarão medidas que garantam a liberdade de participação, a integridade do participante da pesquisa e a preservação dos dados que possam identificá-lo,

garantindo, especialmente, a privacidade, sigilo e confidencialidade, conforme descrito no TERMO DE COMPROMISSO PARA UTILIZAÇÃO DE DADOS DE ARQUIVO (PRONTUÁRIOS)". Os proponentes relatam o benefício indireto, pelo incremento ao conhecimento sobre o tema.

Dessa maneira, o relator entende que os riscos são aceitáveis e amplamente cobertos pelos benefícios. Reiteram, no item "riscos" da PB que "os autores se comprometem a seguir regras explícitas a fim de preservar a privacidade dos dados coletados, de assegurar que as informações serão utilizadas única e exclusivamente para a execução do projeto e de garantir que as informações somente serão divulgadas de forma anônima, não sendo usadas iniciais ou quaisquer outras indicações que possam identificar o sujeito da pesquisa".

Endereço: Av.Nene Sabino, 1801
Bairro: Universitário **CEP:** 38.055-500
UF: MG **Município:** UBERABA
Telefone: (34)3319-8816 **Fax:** (34)3314-8910 **E-mail:** cep@uniube.br

Continuação do Parecer: 6.037.878

Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:

A pesquisa é pertinente, está muito bem descrita em seus objetivos e metodologia. O proponente apresentou toda a documentação necessária.

Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:

Foram apresentados os seguintes documentos:

PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO_2106833.pdf

folha_de_rosto_lipoma.pdf devidamente assinada

6_Carta_de_encaminhamento.pdf

5_Justificativa_para_dispena_do_Termo_de_Consentimento_Livre_e_Esclarecido.pdf

4_PROJETO_FINAL.pdf, descrevendo o TCC das alunas

3_Outros_Termo_de_Responsabilidade.pdf, onde o coordenador do projeto assume a responsabilidade pela condução da pesquisa de maneira ética

3_Outros_Termo_de_ResponsabilidadeII.pdf, assinado por toda a equipe da pesquisa, se comprometendo com a atenção ao que determina a Resolução 466/12

2_Declaracao_do_Pesquisador.pdf

1_AUTORIZACAO_UNIUBE.pdf

Recomendações:

Não há recomendações

Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:


Diante do exposto o relator é favorável à aprovação da proposta, salvo melhor juízo do colegiado do CEP-UNIUBE

Considerações Finais a critério do CEP:

Em 03/05/2023 a plenária votou de acordo com o relator, pela aprovação da proposta. Ressalte-se, em tempo, que o pesquisador é o direto responsável pela pesquisa, devendo apresentar dados solicitados pelo CEP, ou pela CONEP, a qualquer momento; manter os dados da pesquisa em arquivo, físico ou digital, sob guarda e responsabilidade, por 5 (cinco) anos após a pesquisa; informar e justificar qualquer alteração na pesquisa, e apresentar o relatório final do projeto desenvolvido ao CEP, conforme Res. 466/2012, Capítulo XI, Artigo XXI.2 alíneas D e F.

Este parecer foi elaborado baseado nos documentos abaixo relacionados:

Endereço: Av.Nene Sabino, 1801	
Bairro: Universitário	CEP: 38.055-500
UF: MG	Município: UBERABA
Telefone: (34)3319-8816	Fax: (34)3314-8910
	E-mail: cep@uniube.br

UNIVERSIDADE DE UBERABA - 
UNIUBE

Continuação do Parecer: 6.037.878

Tipo Documento	Arquivo	Postagem	Autor	Situação
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BASICAS_DO_PROJETO_2106833.pdf	21/03/2023 15:46:22		Aceito
Folha de Rosto	folha_de_rosto_lipoma.pdf	21/03/2023 15:46:12	João Paulo Silva Servato	Aceito
Outros	6_Carta_de_encaminhamento.pdf	19/03/2023 12:33:31	João Paulo Silva Servato	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	5_Justificativa_para_dispenza_do_Termo_de_Consentimento_Livre_e_Esclarecido.pdf	19/03/2023 12:32:32	João Paulo Silva Servato	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	4_PROJETO_FINAL.pdf	19/03/2023 12:32:26	João Paulo Silva Servato	Aceito
Declaração de Pesquisadores	3_Outros_Termo_de_Responsabilidade1.pdf	19/03/2023 12:32:19	João Paulo Silva Servato	Aceito
Declaração de Pesquisadores	3_Outros_Termo_de_Responsabilidade.pdf	19/03/2023 12:32:12	João Paulo Silva Servato	Aceito
Declaração de Pesquisadores	2_Declaracao_do_Pesquisador.pdf	19/03/2023 12:31:37	João Paulo Silva Servato	Aceito
Declaração de Instituição e Infraestrutura	1_AUTORIZACAO_UNIUBE.pdf	19/03/2023 12:31:20	João Paulo Silva Servato	Aceito

Situação do Parecer:

Aprovado

Necessita Apreciação da CONEP:

Não

UBERABA, 03 de Maio de 2023

Assinado por:
Geraldo Thedei Junior
(Coordenador(a))

Endereço: Av.Nene Sabino, 1801
Bairro: Universitário **CEP:** 38.055-500
UF: MG **Município:** UBERABA
Telefone: (34)3319-8816 **Fax:** (34)3314-8910 **E-mail:** cep@uniube.br