



Nevo/nevus pigmentado (Nevo/nevus melanocítico):

- **Definição:** É um termo genérico para anomalias de desenvolvimento ou congênitas, originadas pela proliferação benigna e localizada de células névicas da crista neural. Podem ser encontradas no epitélio e/ou no tecido conjuntivo.
- **Aspecto clínico:** Normalmente são lesões únicas, com formato circular ou ovalado, bordas regulares ou irregulares, limites bem definidos, superfície lisa, coloração variada (normalmente negra ou azul), dimensões reduzidas.



Figura 1 (Clínica de Estomatologia da Unioeste – Cascavel/PR): Nevo melanocítico unilateral extraoral, único, de coloração escurecida, superfície plana, limites bem definidos, próximo ao lábio inferior, lado direito.

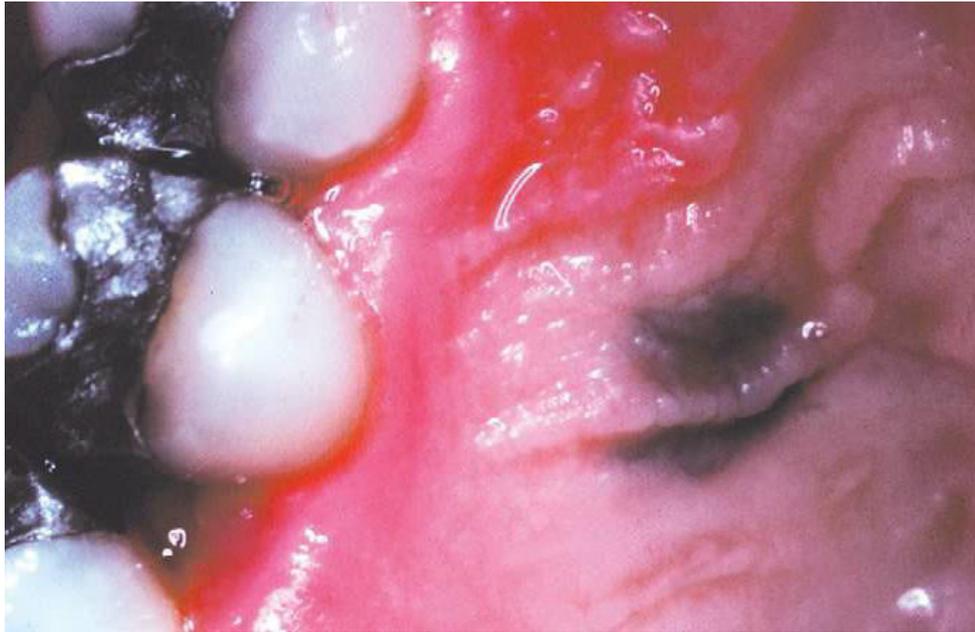


Figura 2 (Livro *Patologia Oral e Maxilofacial* 3ª edição (2009), cap. 10, p. 384): Nevo melanocítico intramucoso. Lesão pigmentada na região anterior do palato duro (cortesia do Dr. Lewis Claman).

- **Epidemiologia:** Nevos melanocíticos adquiridos se desenvolvem na pele durante a infância, normalmente surgindo antes dos 35 anos, com discreta predileção pelo sexo feminino e indivíduos leucodermas. As lesões são mais comumente observadas nas áreas acima da cintura, sendo a região de cabeça e pescoço um sítio comum. Apresenta diferentes estágios clínicos gradativos, que normalmente se relacionam às características histopatológicas específicas. Não tendem a ultrapassar 6 mm de diâmetro nem apresentar ulcerações (exceto quando expostos a traumatismos frequentes). Durante a vida podem involuir ou desaparecer espontaneamente. Na cavidade oral são mais comuns na região do palato, fundo de vestibulo ou gengiva.
- **Etiologia:** São originados pela proliferação benigna e localizada de células névicas (pequenas e ovoides), localizadas na crista neural, com capacidade de produção de melanina. Essas células migram para a epiderme durante o desenvolvimento e as primeiras lesões geralmente são relatadas nas primeiras fases da vida. Sua manifestação pode estar associada a fatores como predisposição genética.
- **Características histopatológicas:** As células névicas têm uma capacidade variável de produzir melanina, com o pigmento estando principalmente evidente nas porções superficiais da lesão e normalmente não são observados prolongamentos dendríticos. Um aspecto microscópico característico é que essas células tendem a estar organizadas em tecas (pequenos e arredondados agregados) nas áreas superficiais. Os nevos melanocíticos são classificados histopatologicamente conforme o seu estágio de desenvolvimento (relação entre as células névicas, o epitélio de superfície e o tecido conjuntivo subjacente). Há diversos subtipos de nevos e a classificação depende da localização das células névicas:
 - **Nevo juncional:** Quando as células estão na junção do tecido epitelial com o conjuntivo.
 - **Nevo composto:** Quando há acúmulo de células névicas no epitélio e no conjuntivo.

- **Nevo intramucoso:** Quando há acúmulo de células névicas apenas no tecido conjuntivo (é a manifestação mais frequente).
- **Nevo azul:** Tem um formato de célula diferente (fusiforme) e é localizado no tecido conjuntivo, com coloração azul.

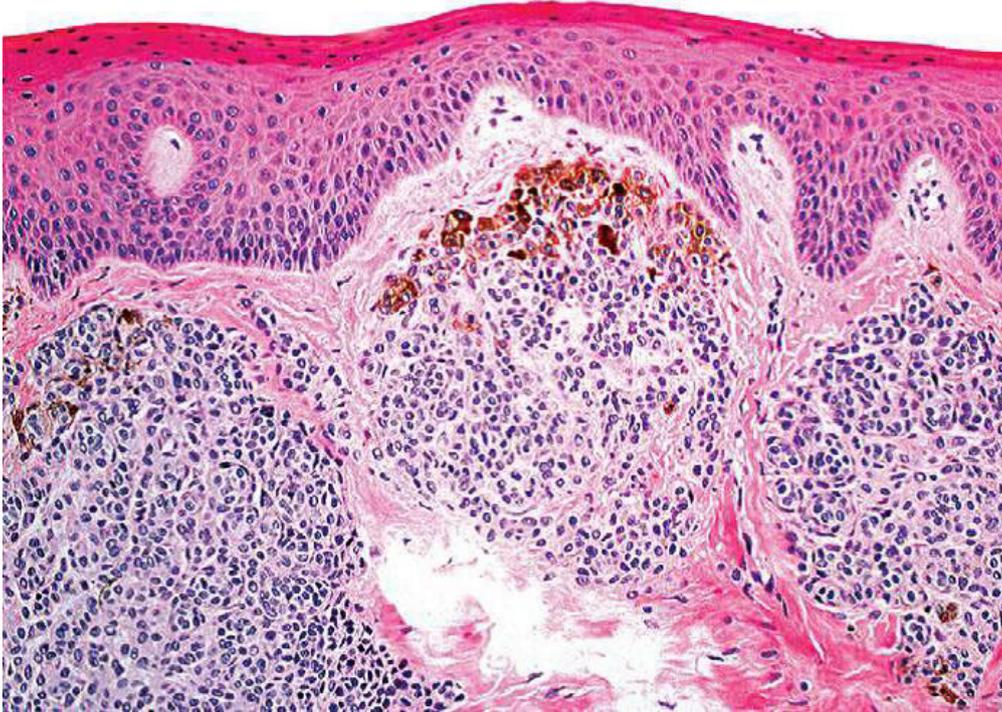


Figura 3 (Livro *Patologia Oral e Maxilofacial 3ª edição (2009)*, cap. 10, p. 385): Nevo intramucoso: Agrupamentos de células névicas melanocíticas no interior da lâmina própria.

- **Características radiográficas:** Não apresenta.
- **Diagnóstico:** Biópsia excisional, pois geralmente são lesões pequenas.
- **Diagnóstico diferencial:** Tatuagem por amálgama ou outros materiais, melanoma, mácula melanocítica, hematoma, melnose do fumante, meloacantoma, ingestão de drogas (por exemplo, *minoclina*¹), *síndrome de Peutz-Jegher*², *Doença de Addison*³, neurofibromatose do tipo I, *síndrome de McCune-Albright*⁴, intoxicação por metais pesados (como chumbo e prata), tumor neuroectodérmico melanocítico da infância.
- **Manejo e tratamento:** Remoção cirúrgica conservadora obrigatória quando ocorre mudança de coloração ou quando localizado em áreas de atrito crônico (alça de sutiã, cinto), pois pode transformar-se em melanoma (sobretudo quando derivados do subtipo juncional, cujo maior risco é em adultos, sexo feminino, sem especificidade para localização anatômica).
- **Prognóstico:** Há recorrência quando a remoção não é completa (mas é rara). Tendem a regredir espontaneamente a partir dos 45 anos de idade aproximadamente.

- 1 *Minociclina*: Antibiótico do grupo das tetraciclinas.
- 2 *Síndrome de Peutz-Jegher*: Doença genética autossômica dominante rara, que causa o desenvolvimento de pólipos hamartomatosos (tumores benignos) no aparelho digestivo e manchas escuras nos lábios e mucosa oral.
- 3 *Doença de Addison*: Endocrinopatia com grande potencial de fatalidade, caracterizada pela produção insuficiente de hormônios esteroides pelas glândulas adrenais, cujas manifestações incluem hiperpigmentação da pele e mucosas.
- 4 *Síndrome de McCune-Albright*: É uma doença genética dos ossos, pigmentação da pele e problemas hormonais associados à puberdade precoce.

• **Referências:**

1. NEVILLE, B. W. et al. *Patologia Oral e Maxilofacial*. 4. Ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2016.
2. Clínica de Odontologia da Universidade Estadual do Oeste do Paraná (UNIOESTE – Cascavel/PR).
3. Laboratório de Histopatologia da Universidade Estadual do Oeste do Paraná (UNIOESTE – Cascavel/PR).
4. FERNANDES, Nurimar Conceição; MACHADO, José Leonardo Rodrigues. **Estudo clínico dos nevos melanocíticos congênitos na criança e no adolescente**. An Bras Dermatol, v. 84, n. 2, p. 129-35, 2009.
5. BRANT FILHO, Adalberto Caldeira et al. **Doença de Addison: diagnóstico, patogenia e implicações odontológicas. Relato de três casos clínicos**. RPG rev. pos-grad, v. 12, n. 2, p. 270-275, 2005.
6. MAIA, Marcus et al. **Small congenital melanocytic nevus and the risk of developing melanoma**. Anais Brasileiros de Dermatologia, v. 78, n. 2, p. 189-195, 2003.
7. GOMES, Joana et al. **Melanoma maligno associado a nevo melanocítico**. 2011.

Autoria:

Profª. DDs. PhD. Iris Sawazaki

Profª. DDs. PhD. Rosana da Silva Berticelli

Larissa Coelho Pires

Isabela Mangue Popiolek

