



Estomatite nicotínica (*Palato de fumante*):

- **Definição:** Alteração ceratótica branca, associada ao cigarro e, mais especificamente com o calor dos produtos do fumo, que se sobrepõem às propriedades carcinogênicas. Também tem correlação com bebidas quentes (como chimarrão). A combinação dos elementos carcinogênicos do tabaco e o calor de sua queima intensificam-se pelo hábito de *fumar invertido*¹, comum em países como a Índia. Não parece estar associada à malignização.
- **Aspecto clínico:** Ocorre na mucosa palatina, que passa a apresentar coloração cinza ou branca com pápulas levemente elevadas e centro vermelho pontilhado, com possíveis áreas leucoplásicas. A cor marrom ou negra pode estar presente nos dentes.



Figura 1 (Clínica de Estomatologia da Unioeste – Cascavel/PR): Numerosas pápulas avermelhadas, recobrendo ductos salivares inflamados, em palato edêntulo.

- **Epidemiologia:** Atinge com mais frequência os homens, na maioria das vezes, por volta de 45 anos de idade, com desenvolvimento ao longo do tempo (agressão crônica). Comum em regiões da América do Sul e do sul da Ásia, onde os cigarros e os charutos feitos à mão são fumados mantendo a ponta acesa invertida, voltada para o interior da boca (próximo ao palato).

- **Etiologia:** Combinação dos elementos carcinogênicos do tabaco e o calor de sua queima.
- **Características histopatológicas:** A estomatite nicotínica caracteriza-se geralmente por um epitélio espessado, com acantose moderada e aumento significativo da espessura da *ortoceratina*², suprajacente. As glândulas salivares menores podem mostrar alteração inflamatória em grau variado. Os ductos excretórios podem apresentar *metaplasia*³ e o tecido glandular contém células de inflamação crônica e fibrose.
- **Características radiográficas:** Não apresenta.
- **Diagnóstico:** É clínico e por meio da anamnese.
- **Diagnóstico diferencial:** Candidose, eritroleucoplasia, queimaduras, reação à canela.
- **Manejo e tratamento:** É reversível com a remoção do hábito. Em torno de duas semanas, a mucosa volta à sua total normalidade. Pode estar associado com a leucoplasia. (Observação: Se a lesão branca permanecer, adotar tratamento indicado para leucoplasia).
- **Prognóstico:** Tende a se resolver com simples remoção do agente causal. Pode sofrer malignização, mas essa questão não é muito esclarecida.

1 *Fumar invertido:* Fumar com a brasa do cigarro para dentro da boca.

2 *Ortoceratina:* Com a ortoceratina, o epitélio apresenta uma camada de células granulares e os núcleos são perdidos na camada de ceratina.

3 *Metaplasia:* É uma alteração reversível quando uma célula adulta, seja epitelial ou mesenquimal, é substituída por outra de outro tipo celular.

- **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. REGEZI, Joseph. *Patologia oral: correlações clinicopatológicas*. Rio de Janeiro: Elsevier Brasil, 2017.

Autoria:

Profª. DDs. PhD. Iris Sawazaki

Profª. DDs. PhD. Rosana da Silva Berticelli

Larissa Coelho Pires

Isabela Mangue Popiolek

