

Concordância entre o diagnóstico provisório e anatomopatológico em biópsias da mucosa oral

Hugo Ferraz¹, Teresa Sequeira², Ana Cristina Barbosa³, Patrícia Correia⁴, Michelle Fachine⁵, Augusta Silveira⁶



76

42439@ufp.edu.pt

¹Faculty of Health Sciences, Fernando Pessoa University, Porto, Portugal; 42439@ufp.edu.pt; 915347060; Orcid: 0009-0001-7412-7093

²Biologist PhD, MSc, Faculty of Health Sciences, Fernando Pessoa University, Porto, Portugal; CEISUC, Centre for Health Studies and Research from University of Coimbra, Portugal; teresas@ufp.edu.pt; 933401212;

³Faculty of Health Sciences, Fernando Pessoa University, Porto, Portugal; 2023106150@ufp.edu.pt; 913158826; Orcid: 0009-0000-5795-4313;

⁴Faculty of Health Sciences, Fernando Pessoa University, Porto, Portugal; patricianc@ufp.edu.pt; 939560642; ORCID ID: <http://orcid.org/0000-0002-6076-0664>;

⁵Faculty of Health Sciences, Fernando Pessoa University, Porto, Portugal; mi_fachine@hotmail.com; +447758058932; <https://orcid.org/0009-0002-9466-3675>;

⁶Faculty of Health Sciences, Fernando Pessoa University, Porto, Portugal; RISE-Health, Faculty of Health Sciences, Fernando Pessoa University, Porto, Portugal; CEISUC, Centre for Health Studies and Research from University of Coimbra, Portugal; CIBB- Centre for Innovation in Biomedicine and Biotechnology, Coimbra, Portugal; augusta@ufp.edu.pt; 96234857; Orcid: 0000-0002-9349-3443;

1 Objetivos

- ✓ As lesões da mucosa oral organizam-se em grupos com comportamento biológico e implicações clínicas distintas, o que se reflete nos registos, onde entidades próximas podem surgir sob formulações terminológicas heterogéneas.
- ✓ O presente estudo avaliou o grau de concordância entre o diagnóstico clínico provisório e o diagnóstico anatomopatológico definitivo, em lesões da mucosa oral submetidas a biópsia.

2 Métodos

- ✓ Estudo observacional, retrospectivo e descritivo, aprovado pela Comissão de Ética da Universidade Fernando Pessoa (FCS/MMED -847/26-3), baseado na análise dos diagnósticos clínicos provisórios e anatomopatológicos de lesões da mucosa oral submetidas a biópsias incisionais entre 2015 e 2025.
- ✓ Dos 147 registos identificados, dois foram excluídos por ausência de diagnóstico clínico provisório documentado, perfazendo um total de 145 avaliáveis.
- ✓ Os diagnósticos foram previamente agrupados por categorias clínicas, sendo posteriormente, classificados quanto ao grau de concordância em quatro categorias:
 - ↳ concordância direta;
 - ↳ compatibilidade parcial;
 - ↳ não concordante;
 - ↳ não avaliável.

4 Conclusões

- ✓ Salienta-se o facto da concordância entre diagnóstico clínico e diagnóstico anatomopatológico se aproximar a 60%. Os resultados evidenciam as limitações do exame clínico isolado no diagnóstico das lesões da mucosa oral, particularmente nas entidades com apresentação clínica inespecífica ou potencial maligno.
- ✓ A frequência de discrepâncias diagnósticas e a subvalorização inicial de lesões malignas reforçam a importância do exame histopatológico como procedimento indispensável para o diagnóstico definitivo, estratificação do risco e adequada orientação terapêutica em medicina oral.

3 Resultados

- ✓ A concordância global entre o diagnóstico clínico provisório e o anatomopatológico foi de 62,8%, correspondendo a 33,1% de concordância direta e 29,7% de concordância parcial, enquanto 37,2% dos casos foram não concordantes.

Categoria de concordância	n	% (n=145)
Concordância direta	48	33,1
Concordância parcial	43	29,7
Não concordante	54	37,2
Não avaliável	2	-
Concordância direta e parcial	91	62,8

- ✓ As lesões fibroepiteliais, reativas ou traumáticas apresentaram a maior concordância no diagnóstico.
- ✓ Em contraste, as maiores discrepâncias observaram-se nas lesões com apresentação clínica sobreponível ou inespecífica (glossites e lesões liquenóides/ulceradas).
- ✓ Todos os casos de carcinoma espinocelular apresentaram discordância entre o diagnóstico clínico provisório e o anatomopatológico, tendo o diagnóstico definitivo revelado maior gravidade do que a suspeita clínica inicial.

Tipo de lesão	Categoria de concordância
Fibroepiteliais, reativas ou traumáticas	Concordância direta e parcial
Glossites e lesões liquenóides/ulceradas	Compatibilidade parcial
Malignas	Não concordante

5 Referências Bibliográficas

