

PATOLOGIA DAS GLÂNDULAS SALIVARES: MUCOCELE

SILVA, A.P¹ ROSA, A.N² RACHID, H³

RESUMO

Apresentação de um caso clínico de patologia das glândulas salivares – mucocele – de um paciente atendido no Serviço de Urgência Odontológica – CAIS ATERRADO-Volta Redonda/RJ.

Palavras-chave: mucocele, cisto de ducto salivar.

ABSTRACT

Salivar gland pathology case report mucocele in a patient at Odontological Hospital Emergency Departament – CAIS ATERRADO/ Volta Redonda/ RJ.

Key-words: mucocele, salivary duct cyst.

REVISÃO LITERÁRIA

O mucocele é uma lesão comum da mucosa oral, que resulta da ruptura de um ducto de glândula salivar e conseqüente derramamento de mucina para o interior dos tecidos moles circunjacentes. Frequentemente este derrame resulta de trauma local embora em muitos casos não haja este histórico (NEVILLE, 2004). É uma lesão não infecciosa com acúmulo de mucina que leva a uma reação inflamatória localizada (COLLEMAN, 1996).

RELATO DE CASO CLÍNICO

¹- Aluno do 8º Período 1º Sem/2007 UNIG.

²- Aluna do 8º Período UNIFOA-RJ.

³- Prof^a. Orientadora; responsável pelas Disciplinas de Materiais Dentários e Prótese Total da UNIG.

Paciente, H.S.D.A., 16 anos, afro descendente, compareceu ao serviço de urgência de Odontologia do Hospital Intermediário – CAIS Aterrado, V.R. - RJ com queixa da presença de um “caroço” no lábio há mais ou menos 01 ano. Ao exame clínico verificou-se a presença de um nódulo arroxeadado em mucosa de lábio inferior esquerdo e móvel à palpação. O paciente informou ter o hábito de morder o lábio e mantê-lo apreendido entre os dentes por um determinado tempo. (Figura 1)

CONDUTA CLÍNICA

Após exames complementares para o pré-operatório, o paciente foi submetido à cirurgia de remoção da lesão. O tecido retirado foi enviado em formol a 10% para exame histopatológico. Após 08 dias procedeu-se à remoção da sutura e verificou-se a remissão da lesão. (Figura 2, 3, 4, 5, 6 e 7)

RESULTADO HISTOPATOLÓGICO

Realizado no Laboratório Pasteur Volta Redonda-RJ. Enviados em formol dois fragmentos o maior medindo 1,6x1,0 cm e o menor 0,3x0,4cm de consistência firme, elástica. Ao corte mostrou aspecto de cor pardacenta clara com área de aspecto nodular de cor pardo-enebecida e uma área cavitária preenchida por conteúdo gelatinoso transparente com diagnóstico de cisto do ducto salivar. (Figura 8 e 9)

CONCLUSÃO

O presente caso clínico é uma patologia de glândula salivar associado a trauma local, de evolução benigna. O exame histopatológico veio corroborar com o diagnóstico clínico, e o tratamento consiste na exérese da lesão.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

COLLEMAN, G.C. **Princípios de diagnóstico bucal**. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 1996.

NEVILLE, B. W. **Patologia oral e maxilofacial**. 4 ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2004.





Foto: Argenteo2006 - Prof Helcio Rachi

FIGURA 7

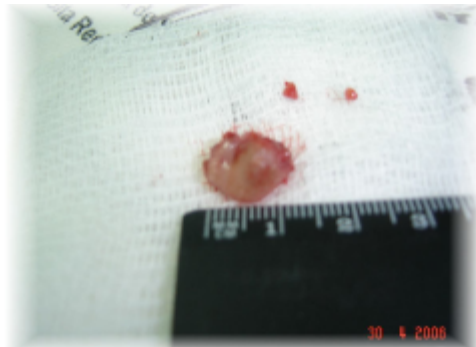


Foto: Argenteo2006 - Prof Helcio Rachi

FIGURA 8



Foto: Argenteo2006 - Prof Helcio Rachi

FIGURA 9