

Mucocele em lábio inferior de adolescente: relato de caso

Recebido em: set/12

Aprovado em: jul/13

Mucocele of the lower lip in adolescent: case report

Fernanda Malheiro Santos

Especialista - Odontopediatra

Fernanda Nahás Pires Corrêa

Doutora em Odontopediatria -
Odontopediatra

Maria Salete Nahás Pires Corrêa

Livre Docente - Odontopediatra

Termo de consentimento livre e
esclarecido assinado pelo paciente e
enviado à Revista

Autor para correspondência:

Fernanda Malheiro Santos

Depto. de Pediatria

Av. Prof. Lineu Prestes, 2227

Cidade Universitária - São Paulo - SP

05508-000

Brasil

nandamsantos@hotmail.com

RESUMO

Mucocele ou fenômeno de retenção de líquido é uma lesão cística benigna, com saliva em seu interior, relacionada a trauma local e obstrução de glândulas salivares menores. Geralmente, ocorre no lábio inferior de crianças e adolescentes, e apresenta-se clinicamente como uma bolha, de cor igual à mucosa adjacente ou azulada, e seu tamanho varia de 1 mm à centímetros. É assintomática, e muitas vezes há o rompimento espontâneo. Porém, se houver várias recorrências é necessário o tratamento cirúrgico para remoção das glândulas salivares adjacentes. O objetivo deste trabalho é apresentar a remoção cirúrgica de uma lesão de mucocele em lábio inferior de um adolescente de 17 anos de idade.

Descritores: glândulas salivares menores; cistos; lábio

ABSTRACT

Mucocele or mucus retention phenomenon, is a benign cystic lesion with salivary inside, related to local trauma and obstruction of minor salivary glands. Usually occurs in the lower lip of children and adolescents. Clinically appears as a bubble with the same color of the adjacent mucosa, or blues, and its size ranges from 1 mm to several centimeters. It is asymptomatic and often there is spontaneous disruption. However, if there are multiples episodes of recurrence, surgical treatment is necessary to remove the minor salivary glands. The aim of this study is to present the surgical removal of mucocele of 17 years old adolescents lower lips.

Descriptors: salivary glands, minor; cysts; lip

RELEVÂNCIA CLÍNICA

Alertar odontopediatras e clínicos gerais quanto às alterações bucais como o mucocele, que é uma das lesões benignas mais comuns de tecido mole da cavidade bucal que acomete crianças, adolescentes e adultos jovens.

INTRODUÇÃO

Mucocele é um fenômeno de extravasamento ou retenção de muco também conhecido como pseudocisto ou cisto mucoso^{1,2}. É uma lesão causada por traumatismo mecânico, principalmente por mordidas, comprimindo e colabando o ducto das glândulas salivares menores. Como a produção de saliva continua a ocorrer, o ducto colabado não permite sua vazão e a saliva então retida, aumenta o diâmetro do ducto^{3,4}.

Clinicamente é representado por uma bolha contendo saliva em seu interior de coloração igual a da mucosa adjacente ou azulada, assintomática, podendo ultrapassar 10 mm de diâmetro^{3,5}. Pode romper-se espontaneamente e não haver mais episódios, embora as recorrências sejam muito frequentes, principalmente se o fator etiológico permanecer^{4,6}. Ocorre em vários locais da cavidade bucal, onde o epitélio é menos queratinizado como ventre anterior da língua⁷, mucosa jugal retrocomissural, soalho bucal (recebendo o nome de rânula), e principalmente na mucosa labial inferior^{4,8,9,10}. Diastemas, elementos dentais girovertidos e aparelhos ortodônticos, assim como "mordidas" na mucosa labial inferior, constituem em situações que propiciam o surgimento do mucocele⁹.

A ocorrência deste tipo de lesão se dá principalmente nas primeiras décadas de vida^{2,9,11,12}.

Recentemente foi realizado um estudo retrospectivo no qual foram avaliados 1824 casos de mucocele. Verificou-se que a idade média dos pacientes acometidos foi de 24,9 anos, que não houve uma predileção significativa quanto ao gênero, e a localização mais comum foi no lábio inferior (81.9%), seguido do assoalho bucal (5.8%), ventre da língua (5.0%), e mucosa bucal (4.8%). As lesões apresentaram-se com coloração igual à mucosa adjacente, azul, roxa e acinzentada e o tamanho da lesão variou entre 0,1 a 4,0 cm, com uma média de 0,8 cm. Em 456 casos, foi relatado trauma local¹³.

A literatura mostra várias opções para o tratamento do mucocele como a criocirurgia, a homeopatia, a marsupialização, enucleação, eletrocirurgia, vaporização com laser de CO₂^{10,11,14,15,16} e o tratamento cirúrgico por meio de excisão total da lesão, apresentando um bom prognóstico⁴.

CASO CLÍNICO

Paciente de 17 anos, gênero masculino, compareceu à Clínica de Odontopediatria da Universidade de São Paulo, alegando que após sua namorada lhe dar um beijo e uma mordida em seu lábio, surgiu uma "bolha" no local após 20 dias do ocorrido. Ao exame clínico foi constatada uma lesão circunscrita, de coloração semelhante a da mucosa, flutuante à palpação, com 1,7 cm de diâmetro em lábio inferior esquerdo, com características semelhantes à de um mucocele. (Figuras 1e 2).



FIGURA 1
Aspecto clínico inicial

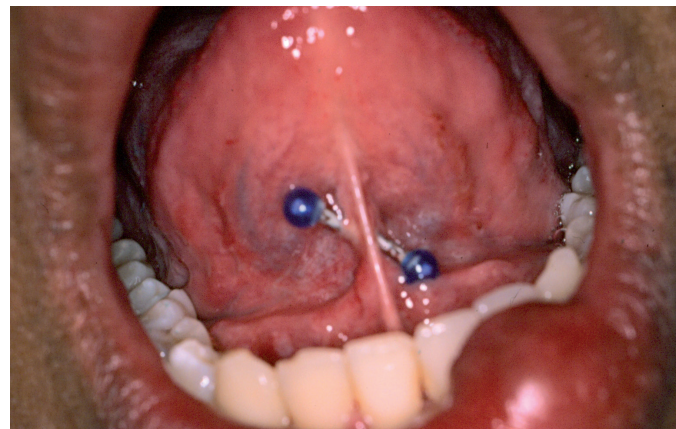


FIGURA 2
Mucocele em lábio inferior

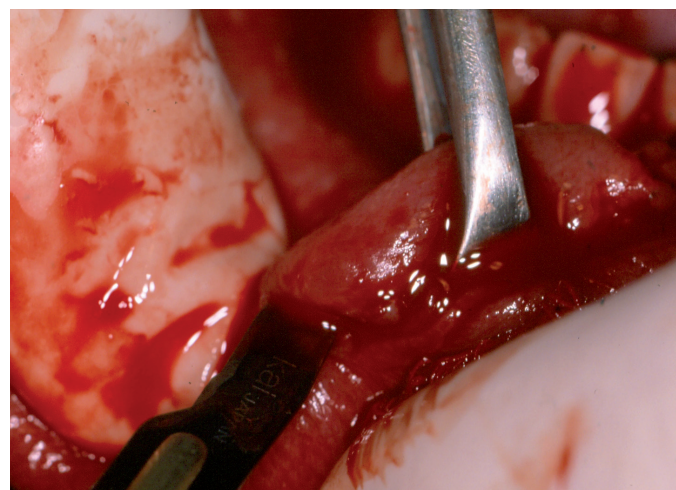


FIGURA 3
Incisão com lâmina de bisturi 15c

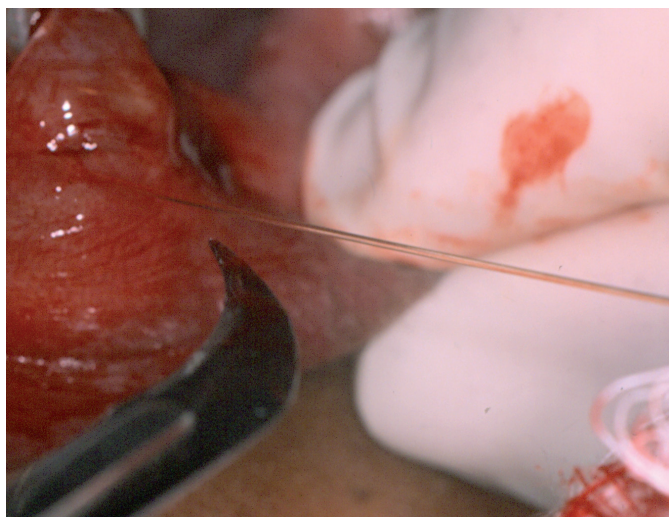


FIGURA 4
Incisão e extravasamento de saliva



FIGURA 7
Sutura com fio de seda 3-0

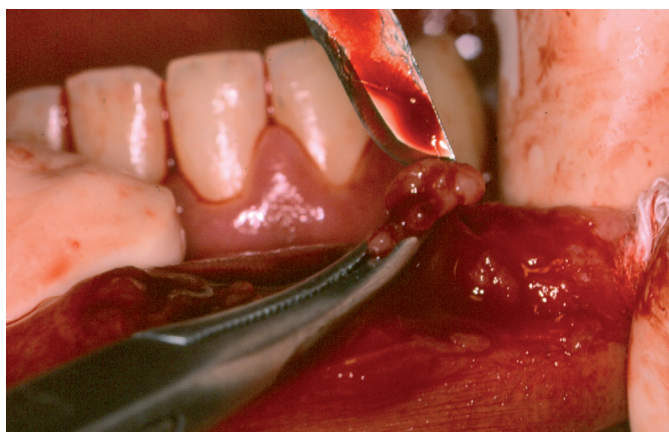


FIGURA 5
Remoção da glândula



FIGURA 6
Ferida cirúrgica



FIGURA 8
Pós-operatório de sete dias

Devido ao tamanho e localização, foi proposto como tratamento a remoção cirúrgica da lesão cística. Sendo assim, realizou-se a assepsia, anestesia tópica, seguida de infiltrativa com Lidocaína a 2%. Seguiu-se com delicada incisão de forma semilunar com lâmina de bisturi para exérese da lesão (Figuras 3 e 4). Em seguida, removeram-se as glândulas acessórias, a fim de evitar recorrência (Figuras 5 e 6). Finalizou-se com sutura de pontos isolados, com fio de seda 3-0 (Figura 7). O material colhido foi fixado em formol a 10% e encaminhado para exame histopatológico. Após sete dias da cirurgia, foi realizado o pós-operatório para remoção dos pontos onde se observou boa

cicatrização da ferida cirúrgica (Figura 8). O resultado do exame confirmou o diagnóstico de retenção de muco (mucocele) e o paciente foi mantido em acompanhamento, e não houve recorrência da lesão.

DISCUSSÃO

A lesão de mucocele pode acometer diferentes regiões da cavidade bucal, como por exemplo, lábio, bochecha, língua, palato e assoalho de boca. Em 44 a 79% dos casos ocorrem em lábio inferior¹⁷, como no caso clínico apresentado.

Não há na literatura um consenso quanto a predileção por gênero e idade no que diz respeito à prevalência do mucocele. Enquanto alguns autores apontam uma maior frequência no gênero feminino², outros mostram uma prevalência maior no gênero masculino⁹, e a lesão de mucocele pode surgir em qualquer idade¹⁸. Embora frequente em crianças e adolescentes, não há estudos específicos sobre mucocele nesta população¹⁹.

Apesar da evidência experimental e clínica apontarem o trauma como a causa mais provável de mucocele é importante salientar que, em alguns casos, pode ser associada a lesões congênitas, Síndrome de Sjögren, e também fibrose cística. Em geral, pode-se mencionar que é possível que fatores predisponentes não traumáticos podem também contribuir para o desenvolvimento desta lesão²⁰.

A excisão cirúrgica da glândula tem sido a principal opção terapêutica. No entanto, outras opções têm sido relatadas na literatura, tais como a marsupialização (criação de uma bol-

sa), micromarsupialização, o congelamento (criocirurgia), e a vaporização com o laser de CO₂²¹. Existem também alguns relatos que sugerem a utilização de corticosteroides injetáveis como uma alternativa à cirurgia²².

A vaporização do laser tem a vantagem de menor sangramento, nenhuma sutura, e economia de tempo, especialmente adequado para crianças com mucocele bucal²³.

A cirurgia a laser de diodo é um procedimento mais rápido, sem sangramento, e bem aceito pelos pacientes. Os problemas pós-operatórios, desconforto, e as cicatrizes são mínimas. Sendo assim, o tratamento de mucocele com o laser de alta intensidade fornece resultados satisfatórios e permite um exame histopatológico do tecido excisado²⁴.

CONCLUSÃO

Embora existam diferentes tipos de tratamento para a lesão de mucocele, a remoção cirúrgica da glândula salivar obstruída ainda é a técnica mais utilizada, mostrando-se ser uma manobra relativamente simples, rápida, segura e de bom prognóstico, podendo ser realizada tanto por odontopediatra como clínico geral, desde que haja o correto diagnóstico e correta indicação como no caso apresentado.

APLICAÇÃO CLÍNICA

Demonstrar através de fotos que um bom planejamento e uma boa técnica cirúrgica, possibilitam a realização de cirurgias bem sucedidas na clínica odontopediátrica.

REFERÊNCIAS

- Largura LZ et al. Remoção cirúrgica de mucocele. R. Assoc Paul Cir Dent 1998;52(6):435-438.
- Neville BW, Damm D, Allen CM, Bouquot JE. Patologia oral e maxilofacial. 2ª. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan; 2004.
- Regezi JA, Sciubba JJ. Cistos da boca. Patologia bucal: Correlações clinicopatológicas. 3ª. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan; 2000.
- Boraks S. Diagnóstico Bucal. 2 ed. São Paulo: Artes Medicas, 1999.
- Santos MESM et al. Mucocele em criança envolvendo a superfície ventral da língua. Odontol. Clín.-cient. 2002;1(2):135-140.
- Gudziol H. Salivary gland diseases. Ther Unish, 1995;52(11):774-9.
- Andriran N et al. Mucocele of the anterior lingual salivary glands: from extravasation to an alarming mass with a benign course. Int. J. Pediatr. Otorhinolaryngol. 2001June;61(2):143-147.
- Xu GZ, Yang C, Yu CQ, He D, Zhang S. Multiple superficial mucoceles on lower lip, soft palate, retromolar region, and floor of mouth. J Oral Maxillofac Surg. 2010;68(10):2601-3.
- Jani DR, Chawda J, Sundaragiri SK, Parmar G. Mucocele--a study of 36 cases. Indian J Dent Res. 2010 Jul-Sep;21(3):337-40.
- Wu CW, Kao YH, Chen CM, Hsu HJ, Chen CM, Huang IY. Mucoceles of the oral cavity in pediatric patients. Kaohsiung J Med Sci. 2011 Jul;27(7):276-9.
- Chergeshov IL, Gyba EIA, Tsegelnik LN. Epithelial tumors of the minor salivary glands in the lips and cheeks. Stomatologia, 1995;74(2):48-9.
- Chaudhry AP et al. A clinical and experimental study of mucocele (retention cyst). J. Dent. Res. 1960 Nov/Dec;39(6):1253-1262.
- Chi AC, Lambert PR 3rd, Richardson MS, Neville BW. Oral mucoceles: a clinicopathologic review of 1,824 cases, including unusual variants. J Oral Maxillofac Surg. 2011 Apr;69(4):1086-93.
- Cavalcante ASR, Marsilio AL, Kuhne SS, Carvalho YR. Lesões bucais de tecido mole e ósseo em crianças e adolescentes. Pós-Grad Rev Fac Odontol São José dos Campos. 1999; 2(1): 67-75.
- Kopp WK, St-Hilaire H. Mucosal preservation in the treatment of mucocele with CO2 laser. J. Oral Maxillofac. Surg. Philadelphia, 2004Dec;62(12):1559-1561.
- Fernandes AMM, Morosolli ARC, Farias LP, Niccoli-Filho W. Estudo Clínico e Comparativo entre cirurgia convencional e a radiação laser de CO2 em fenômeno de retenção de muco. Ciência Odontol Bras. 2006, 9:54-61.
- Alves AL, Nicoló RN, Ramos CJ, Shintome L, Barbosa CS. Retention mucocele on the lower lip associated with inadequate use of pacifier. Dermatology Online Journal, 2010 July;16(7):9.
- Yamasoba T, Tayama N, Syoji M, et al. Clinico statistical Study of Lower Lip Mucoceles. Head Neck 1990;12:316.
- Nico MMS, Park JH, Lourenço SV. Mucocele in Pediatric Patients: Analysis of 36 Children. Pediatric Dermatology 2008;25:308-311.
- Alves IA, Di Nicoló R, Ramos CJ, Shintome L, Barbosa CS. Dermatology Online Journal 16 (7): 9.
- Guimarães MS, Hebling J, Filho VAP, Santos LL, Vita, MT, Costa, CAS. Extravasation of mucocele involving the ventral surface of the tongue (glands of Blandin-Nuhn). International Journal of Pediatric Dentistry 2006; 16: 435-439.
- Wilcox JW, Hickory JE. Non-surgical resolution of mucoceles. Journal of Oral Surgery 1978;36:478.
- Wu CW, Kao YH, Chen CM, Hsu HJ, Chen CM, Huang IY. Mucoceles da cavidade oral em pacientes pediátricos. Kaohsiung J Med Sci. 2011 Jul;27(7):276-9.
- IG Pedron, Galletta VC, Azevedo LH, Corrêa L. Tratamento de mucocele do lábio inferior com laser de diodo em pacientes pediátricos: apresentação de 2 casos clínicos. Dent Pediatr 2010 Nov-Dec; 32(7):539-41.



Preparamos para você descontos especiais em produtos e serviços!

Descontos de
5% a 70%

Acrous	Equipamentos	(16) 3011-4666	comercial@acrous.com.br	www.acrous.com.br
Americanas	Diversos	(11) 4003-1000		www.apcd.org.br/clubedebeneficios
Bilheteria.com	Entretenimento	(11) 3030-9544	faleconosco@bilheteria.com	www.apcd.org.br/clubedebeneficios
Casas Bahia	Diversos	(11) 4003-2773		www.apcd.org.br/clubedebeneficios
Compra Certa	Eletrodomésticos	0800-729-0019		www.apcd.org.br/clubedebeneficios
CV Dentus	Odontológicos	(12) 3944-1126	comercial@cvdentus.com.br	www.cvdentus.com.br
Dell Computadores	Informática	0800-970-0246	epp_programa_de_beneficio@dell.com	www.apcd.org.br/clubedebeneficios
Dental Cremer	Dental	0800-727-7565	lojavirtual@cremer.com.br	www.dentalcremer.com.br
Dental Speed Graph	Dental	0800-701-6870	atendimento@speedgraph.com.br	www.dentalspeedgraph.com.br
Dentalis Net	Internet	(11) 3168-9274	sac@dentalis.com.br	www.dentalis.com.br
Dentoflex	Odontológicos	(11) 2065-2155	vendas@dentoflex.com.br	www.apcd.org.br/clubedebeneficios
Drogasil	Farmácia/Produtos	(11) 3769-7486	vnsr@raiadrogasil.com.br	www.drogasil.com.br
Dvdent	Odontologia	(11) 3057-2333	adm3@dvdent.com.br	www.dvdent.com.br
Editora Plena	Editora	(41) 3081-4052	editoraplena@editoraplena.com.br	www.editoraplena.com.br
Extra	Variedades	(11) 4003-0363		www.apcd.org.br/clubedebeneficios
Financiamento.com.br	Financiamento	(11) 3033-9788	cp@financiamento.com.br	www.financiamento.com.br
Giuliana Flores	Flores / Decoração	(11) 3383-1700		www.apcd.org.br/clubedebeneficios
Guia Mais	Buscador	0800-701-1566	sac@guiamais.com.br	empresas.guiamais.com.br/parceira/apcd
Helpdoc	Abertura de consultórios	(11) 3582-4472	contato@helpdoc.com.br	www.helpdoc.com.br
Hoteis Jurerê Internacional*	Serviços/Hotéis	0800-644-3311	reservas@jiah.com.br	www.jiah.com.br
Hotel Engenho Eco Park	Serviços/Hotéis	(48) 3269-7000	reservas@engenhoecopark.com.br	www.engenhoecopark.com.br
Hotel Gran Roca	Serviços/Hotéis	(11) 4414-7777	reservas1@granroca.com.br	www.granroca.com
Hotel Laje de Pedra*	Serviços/Hotéis	0800-644-3311	reservas@jiah.com.br	www.lajedepedra.com.br
Impacto Contabilidade	Contabilidade	(11) 4583-4343		www.impactocontabilidade.com.br
Integritá	Farmácia Manipulação	(11) 5575-8038	atendimento@integrita.com.br	www.integrita.com.br
Instituto Paulista	Serviços	(11) 2977-8899	vendas@institutopaulista.org	www.institutopaulista.org
Lisieux Secretárias Online	Secretárias Online	(11) 5547-7815	contato@eslisieux.com.br	www.secretariasonline.com.br
MMO	Odontológicos	(16) 3411-5060	juliana.vizioli@mmo.com.br	www.mmo.com.br
Monte Castelo Eventos	Eventos/Bufet	(11) 4511-5032	atendimento@montecasteloeventos.com.br	www.montecasteloeventos.com.br
Netuno Saúde	Odontológico/ Descartáveis	(11) 2312-4006	comercial@netunocomex.com.br/saude	www.netunocomex.com.br/saude
Novi Soluções Financeiras	Financiamento	(11) 3526-1375	alan.gomes@novisolucoes.com.br	www.novisolucoes.com.br
Omni Financeira	Financiamento	(11) 3365-3518	captacaoapcd@omni.com.br	www.omni.com.br
Organização Contábil Motta	Contabilidade	(11) 2115-8899		www.mottasaude.com.br
Panorama Hotel & Spa	Serviços/Hotéis	0300-770-0448	anderson@hotelpanorama.com.br	www.hotelpanorama.com.br
Plínio Santos	Odontológico/ Laboratório	(11) 5572-1100	labpsantos@uol.com.br	www.pliniosantos.com.br
Ponto Frio	Variedades	(11) 4002-3050		www.apcd.org.br/clubedebeneficios
Pousada Iguatiba	Serviços/Hotéis	(12) 3974-7259	reservas@pousadaiguatiba.com.br	www.pousadaiguatiba.com.br
Proexpande	Financiamento	(11) 2061-2750	apcd@proexpande.com.br	www.proexpande.com.br
Saúde Service	Recebimento de cartões	(11) 3014-8600	apcd@saudeservice.com.br	www.saudeservice.com.br/aberto/apcd
Shopshoes	Calçados e bolsas	(11) 4208-3932	cass@tudooferta.com	www.apcd.org.br/clubedebeneficios
Shoptime	Diversos	(11) 4003-1020		www.apcd.org.br/clubedebeneficios
Sony	Eletrônicos	(11) 2196-9531	leonardo.manetti@am.sony.com	www.apcd.org.br/clubedebeneficios
Submarino	Diversos	(11) 4003-2000		www.apcd.org.br/clubedebeneficios
TAM Viagens Itaim	Serviços/Viagens e Turismo	(11) 2503-7393	contato.itaim@agentetamviagens.com.br	www.apcd.org.br/clubedebeneficios
Tempel	Odontológicos	(41) 3239-8899	atendimento@tempel.ind.br	www.apcd.org.br/clubedebeneficios
UOL Pag Seguro	Serviços/ Pagamento digital	(11) 4003-6624	parcerias@pagseguros.com.br	www.apcd.org.br/clubedebeneficios
Vigianet	Segurança	(11) 4419-1238	contato@vigianet.com.br	www.vigianet.com.br
Walmart	Produtos / Magazine	(11) 3003-6000		www.apcd.org.br/clubedebeneficios

Acesse o **Clube de Benefícios** da APCD: www.apcd.org.br/clubedebeneficios

Mais informações: [11 2223-2369](tel:1122232369) ou [11 2223-2370](tel:1122232370) coordenacao.ss@apcdcentral.com.br