



Revista Portuguesa de Estomatologia, Medicina Dentária e Cirurgia Maxilofacial

www.elsevier.pt/spemd



Caso clínico

Tratamento de adenoma pleomórfico em palato: relato de 2 casos e revisão de literatura



Leandro Junqueira Oliveira^a, Hércules Henrique Onibene Castro^a,
Priscila Laiza Rubim Leão^a, Rosana Maria Leal^b,
Martinho Campolina Rebello Horta^{a,b} e Paulo Eduardo Alencar Souza^{a,b,*}

^a Programa de Pós-graduação em Odontologia, Departamento de Odontologia, Pontifícia Universidade Católica de Minas Gerais, Belo Horizonte, Brasil

^b Serviço de Estomatologia, Departamento de Odontologia, Pontifícia Universidade Católica de Minas Gerais, Belo Horizonte, Brasil

INFORMAÇÃO SOBRE O ARTIGO

Historial do artigo:

Recebido a 18 de setembro de 2015

Aceite a 23 de dezembro de 2015

On-line a 26 de fevereiro de 2016

Palavras-chave:

Neoplasia benigna

Adenoma pleomórfico

Cirurgia

Keywords:

Benign neoplasm

Pleomorphic adenoma

Surgery

R E S U M O

O adenoma pleomórfico é a neoplasia mais comum das glândulas salivares. Esse tumor benigno acomete principalmente glândulas salivares maiores, com predileção pela parótida. Lesões intraorais são menos comuns e ocorrem preferencialmente no palato. O objetivo desse trabalho é relatar 2 casos clínicos de adenoma pleomórfico no palato e rever a literatura pertinente. No primeiro caso, um paciente do gênero masculino, de 68 anos, apresentou lesão nodular, medindo aproximadamente 2 cm, localizada no palato duro direito. No segundo caso, uma paciente do gênero feminino, de 31 anos, grávida, apresentou aumento de volume bem delimitado no palato duro direito, medindo aproximadamente 2,5 cm. Em ambos os casos o diagnóstico foi realizado por meio de biópsia incisional e as lesões foram tratadas com exérese cirúrgica. Os 2 pacientes foram acompanhados pelo período de 2 anos, sem sinais de recidiva. Os casos relatados contribuem para o conhecimento das características dessa importante neoplasia.

© 2016 Sociedade Portuguesa de Estomatologia e Medicina Dentária. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este é um artigo Open Access sob a licença de CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Treatment of pleomorphic adenoma of the palate: Report of two cases and review of the literature

A B S T R A C T

Pleomorphic adenoma is the most common salivary gland neoplasm. This benign tumor mainly affects the major salivary glands, mostly the parotid. Intraoral lesions are less common and occur preferentially in the palate. The aim of this study is to report two cases of pleomorphic adenoma in palate and review the pertinent literature. In the first case, a 68 years old male patient presented a nodular lesion, measuring approximately 2 cm, and

* Autor para correspondência.

Correio eletrónico: pauloalencar@pucminas.br (P.E. Alencar Souza).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rpemd.2015.12.005>

1646-2890/© 2016 Sociedade Portuguesa de Estomatologia e Medicina Dentária. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este é um artigo Open Access sob a licença de CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

located in the right hard palate. In the second case, a 31 years old female patient, pregnant, presented a well-defined swelling in the right hard palate, measuring nearly 2.5 cm. In both cases, the diagnosis was made by incisional biopsy and the lesions were treated by surgical excision. The two patients were followed for a two years period with no signs of recurrence. The reported cases contribute to the knowledge about the features of this important tumor.

© 2016 Sociedade Portuguesa de Estomatologia e Medicina Dentária. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introdução

O adenoma pleomórfico é a neoplasia de glândulas salivares mais comum, sendo responsável por 40-70% de todos os tumores que acometem essas estruturas¹. Ocorre com maior frequência em glândulas salivares maiores (62,1%) do que em glândulas salivares menores (37,9%), sendo a glândula parótida a mais comumente afetada². Lesões intraorais ocorrem preferencialmente no palato seguido pelo lábio superior e mucosa jugal^{1,2}. Pode acometer indivíduos em qualquer faixa etária, principalmente na terceira e quarta décadas de vida, com predominância pelo gênero feminino (aproximadamente 60%)². Geralmente apresenta-se como uma tumefação de consistência firme, crescimento lento, indolor, recoberta por mucosa íntegra e de coloração normal¹⁻³. Em alguns casos pode exibir crescimento rápido, ulceração e grande extensão².

Lesões no palato podem afetar o osso subjacente, correspondendo à área radiotransparente bem delimitada em exames radiográficos. Ocasionalmente, podem estender-se para o seio maxilar⁴. Para lesões nas glândulas salivares maiores a tomografia computadorizada, ultrassonografia e ressonância magnética podem ser indicadas como exames complementares no diagnóstico e para acompanhamento dos pacientes⁵.

O exame histopatológico apresenta neoplasia geralmente bem delimitada por cápsula de tecido conjuntivo fibroso, com parênquima constituído por células epiteliais ductais e células mioepiteliais. Essas células frequentemente exibem diferentes morfologias gerando arquiteturas teciduais distintas dentro do mesmo tumor, motivo pelo qual foi denominado pleomórfico^{2,3}. Podem ser encontradas áreas ductiformes, sólidas, mixoides, hialinas, plasmocitoides, osteoides e condroides, além de metaplasia escamosa^{6,7}.

O tratamento para o adenoma pleomórfico de glândulas salivares menores consiste na enucleação conservadora. Essa modalidade de tratamento apresenta excelente prognóstico quando realizada a remoção cirúrgica adequada, com baixas taxas de recidiva e rara transformação maligna^{3,8}.

O objetivo deste estudo é relatar 2 casos clínicos de adenoma pleomórfico no palato, descrevendo as características clínicas, hipóteses de diagnóstico, conduta para obtenção do diagnóstico, características histopatológicas e tratamento.

Casos clínicos

Caso 1

Paciente do sexo masculino, 68 anos de idade, leucoderma, procurou a Clínica de Estomatologia do Departamento de

Odontologia da Pontifícia Universidade Católica de Minas Gerais (PUC Minas) queixando-se de aumento de volume no palato, com tempo de evolução de 2 anos e discreta sintomatologia dolorosa. A anamnese não revelou alterações sistêmicas. Ao exame clínico extraoral não foram observadas alterações. O exame clínico intraoral mostrou lesão nodular, pediculada, de consistência firme, localizada no palato duro do lado direito, entre os pré-molares superiores e a rafe palatina, medindo aproximadamente 2 cm na sua maior extensão. Foi realizada uma radiografia oclusal de maxila que não mostrou alterações ósseas. As hipóteses diagnósticas de neoplasia de glândula salivar e neoplasia mesenquimal benigna foram consideradas. Foi realizada biópsia incisional com diagnóstico anatomopatológico de adenoma pleomórfico. O tratamento proposto para a lesão foi a remoção cirúrgica conservadora. Paciente retornou após 4 semanas exibindo, ao exame intraoral, ulcerações na mucosa que recobria a lesão (fig. 1). Inicialmente, foi realizada anestesia local por meio da técnica supraperiosteal para bloqueio de ramos do nervo palatino maior, com cloridrato de lidocaína 2% e epinefrina 1:100.000 (ALPHACAINE 100®, DFL, Rio de Janeiro, Brasil). Em seguida, foi realizada incisão na base da lesão com bisturi lâmina 15 (Solidor, São Paulo, Brasil) e, após o descolamento do retalho mucoso palatino, a lesão foi exposta e removida (fig. 2). Foi realizada limpeza da ferida cirúrgica e sutura com fio seda Ethicon™ 4.0 (Johnson & Johnson, São Paulo, Brasil) (fig. 3). A lesão excisada (fig. 4) foi fixada em solução de formaldeído a 10% e enviada para exame anatomopatológico no Laboratório de Patologia Bucal da PUC Minas.



Figura 1 – Exame físico intraoral, mostrando lesão nodular pediculada, recoberta por mucosa exibindo áreas de ulceração, no palato duro.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3173299>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3173299>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)