

MUCOCELE LABIAL - RELATO DE CASO EM CRIANÇA DE DOIS ANOS DE IDADE

Dayanna Allys dos Santos Garrote¹ (Liga acadêmica de Odontopediatria – UNIT/AL), e-mail: d_allys_123@hotmail.com

Maryzanne Nunes da Silva Oliveira¹ (Liga acadêmica de Odontopediatria – UNIT/AL), e-mail: mary14zane@hotmail.com

Jocelia de Souza Silva¹ (Graduanda em Odontologia - UNIT/AL), e-mail: jocelia.barrozo@hotmail.com

Maria Myrella Costa Franco¹ (Graduanda em Odontologia - UNIT/AL), e-mail: myrella.f@hotmail.com

Mariana Alencar Nemezio¹ (Professora do curso de Odontologia – UNIT/AL), e-mail: marianaalne@hotmail.com

Ana Lídia Soares Cota¹ (Professora do Mestrado em Sociedade, Tecnologias e Políticas Públicas e do curso de Odontologia – UNIT/AL), e-mail: ana.cota@uol.com.br

1 Centro Universitário Tiradentes (UNIT/AL)/Odontologia/Maceió-AL

4.00.00.00-1 – Ciências da Saúde / 4.02.00.00-0 – Odontologia - Liga Acadêmica de Odontopediatria – UNIT/AL

RESUMO:

Introdução: A mucocele é uma lesão benigna que ocorre em diversas áreas da cavidade bucal, oriunda de desordens das glândulas salivares menores contendo muco em seu interior. Essas lesões são geralmente encontradas em crianças e adultos jovens, sem predileção por gênero e ocorrem devido a traumatismo ou obstrução do ducto excretor. Clinicamente a mucocele apresenta-se como uma vesícula circunscrita, de consistência mole, cor azulada ou translúcida, podendo ser assintomática ou acarretar desconforto durante a alimentação e a fala. Tais lesões podem se romper naturalmente, mas quando se apresentam cronicamente se faz necessária sua remoção, devido ao grande índice de recidivas. A literatura mostra várias opções para o tratamento da mucocele, sendo a excisão total da lesão o tratamento de escolha. **Objetivo:** O objetivo deste trabalho é relatar um caso clínico de mucocele em uma criança de dois anos de idade, removida através da excisão cirúrgica total da lesão. **Descrição do caso:** Paciente do gênero feminino, leucoderma, dois anos de idade, trazida pela mãe à Clínica de Odontologia do Centro Universitário Tiradentes – UNIT/AL. A responsável relatou que há uns 30 dias a criança se queixou de um incômodo no lábio inferior com a presença de uma “bolinha” e que a criança ficava mordendo a lesão e doía quando ela se alimentava, sem alteração sistêmica. No exame físico intra-oral foi observado um nódulo, com limites nítidos em formato oval, com aproximadamente 5 mm de diâmetro, de consistência firme/fibrosa, de superfície lisa, base séssil,

coloração normocrômica e sensibilidade à dor estimulada. Hipótese diagnóstica: mucocele em lábio inferior. Decisão terapêutica: remoção cirúrgica. Inicialmente foi feito o manejo comportamental da criança com a técnica falar-mostrar-fazer, e a paciente foi submetida à aplicação de anestesia local, incisão e remoção cirúrgica total da lesão. Após a exérese, as glândulas salivares acessórias ao redor da lesão foram removidas e todo o material foi fixado em formol a 10% e encaminhada para confirmação no exame histopatológico. Após a cirurgia foram realizadas orientações pós-operatórias, bem como cuidados no local da lesão e prescrição de analgésico. A paciente retornou após sete dias para retirada dos pontos e observou-se cicatrização da mucosa. O exame histopatológico confirmou o diagnóstico de mucocele. **Conclusão:** É fundamental o conhecimento do cirurgião-dentista, acerca das características clínicas e opções de tratamento dessas lesões. A excisão cirúrgica total da mucocele se apresentou como uma conduta terapêutica de fácil execução e eficaz, pois até o momento não houve recidiva da lesão.

Palavras-chave: Mucocele, Procedimentos Cirúrgicos Buciais, Odontopediatria.

ABSTRACT:

Introduction: Introduction: The mucocele is a benign lesion that occurs in several areas of the oral cavity, originating from disorders of the minor salivary glands containing mucus in its interior. These lesions are usually found in children and young adults, with no predilection for gender and occur due to trauma or obstruction of the excretory duct. Clinically the mucocele presents as a circumscribed vesicle, of soft consistency, blue or translucent color, being asymptomatic or causing discomfort during feeding and speech. Such lesions may rupture naturally, but when present chronically it is necessary to remove them, due to the great relapse rate. The literature shows several options for the treatment of mucocele, with total excision of the lesion being the treatment of choice. **Objective:** The objective of this study is to report a clinical case of mucocele in a 2-year-old child, removed through total surgical excision of the lesion. **Case description:** Female patient, leucoderma, two years old, brought by the mother to the Dentistry Clinic of the University Center Tiradentes - UNIT / AL. The woman said that about 30 days ago the child complained of a nuisance in the lower lip with the presence of a "ball" and that the child was biting the injury and it hurt when it was fed, without systemic alteration. In the intra-oral physical examination, a nodule with clear limits in oval shape, approximately 5 mm in diameter, of firm / fibrous consistency, smooth surface, sessile base, normochromic staining and sensitivity to stimulated pain was observed. Diagnostic hypothesis: mucocele in the lower lip. Therapeutic decision: surgical removal. Initially the behavioral management of the child was done with the talk-show-and-do technique, and the patient was submitted to local anesthesia, incision and total surgical removal of the lesion. After excision, the accessory salivary glands around the lesion were removed and all material was fixed in

10% formalin and sent for confirmation on the histopathological examination. After surgery, postoperative guidelines were performed, as well as on-site care and analgesic prescription. The patient returned after seven days to remove the stitches and mucosal healing was observed. Histopathological examination confirmed the diagnosis of mucocele. **Conclusion:** It is fundamental knowledge of the dentist, about the clinical characteristics and treatment options of these injuries. The total surgical excision of the mucocele presented as a therapeutic course of easy execution and effective, because until the moment there was no recurrence of the lesion.

Keywords: Mucocele, Oral Surgical Procedures, Pediatric Dentistry.

Referências/references:

CRIVELLARO, Jean Sául et al. Mucocele labial: relato de caso em criança de dois anos de idade. **Stomatos**, v. 13, n. 24, 2007.

DE ALBUQUERQUE, Ana Carolina Lyra et al. DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE MUCOCELE LABIAL: RELATO DE CASO. **Revista Saúde & Ciência Online**, v. 4, n. 1, p. 25-31, 2015.

FREITAS, MARIA DA CONCEIÇÃO ANDRADE et al. Terapêutica interdisciplinar na mucocele oral: relato de caso. **REVISTA UNINGÁ**, v. 31, n. 1, 2017.

GARCIA LEON, Nathalia; MARRUGO PARDO, Gilberto E. Mucocele of the glands of blandin nuhn: a case report. **Colombia médica**, v. 44, n. 1, p. 46-47, 2013.

KAISER, Karen Martins et al. Mucocele em mucosa de lábio inferior. **RGO**, v. 56, n. 1, p. 85-88, 2008.

MANFRO, Aline Rosler Grings; MANFRO, Rafael; BORTOLUZZI, Marcelo Carlos. Mucocele em lábio inferior–Relato de caso clínico. **Unoesc & Ciência-ACBS**, v. 1, n. 2, p. 135-140, 2011.

NUNES, Rafaela Gaião et al. Tratamento de mucocele de subtipo de extravasamento através de biópsia excisional em lábio inferior. **ARCHIVES OF HEALTH INVESTIGATION**, v. 6, 2018.

ROCHA, Amanda Leal et al. Tratamento da mucocele com a técnica da micromarsupialização modificada. **Revista da Associação Paulista de Cirurgios Dentistas**, v. 67, n. 4, p. 268-271, 2013.

SILVA, M. P. et al. DCCI o25-Manejo de mucocele em odontopediatria: relato de caso. **ARCHIVES OF HEALTH INVESTIGATION**, v. 6, 2017.