

6CCSDCOSMT12.P

RESSECÇÃO DE GLÂNDULA SUBMANDIBULAR

Laura Priscila de Melo Barboza ⁽²⁾ ; Sócrates Steffano Silva Tavares ⁽²⁾; Marcos Antônio Farias de Paiva ⁽³⁾ ; Leonardo Rocha Mendes Campos ⁽⁴⁾ ; Olavo Souto Montenegro ⁽⁴⁾

Centro de Ciências da Saúde/Departamento de Clínica e Odontologia Social/MONITORIA

Resumo: A cirurgia das patologias inflamatórias das glândulas salivares está associada a uma maior incidência de paralisias temporárias pós-operatórias se comparada a cirurgia dos tumores. Tal fato se deve à dissecação mais laboriosa e mais traumática dos ramos motores do nervo facial, e sua exposição ao processo inflamatório dos tecidos vizinhos. A glândula submandibular é o tecido salivar mais frequentemente ressecado devido à patologia inflamatória e a não rara paresia temporária do ramo mandibular é fonte de desconforto para o paciente. O objetivo desse trabalho é relatar um caso clínico- cirúrgico de um paciente do sexo masculino, 42 anos, o qual se queixava de muitas dores na região submandibular esquerda e aumento de volume na área correspondente. Ao exame clínico, observou-se lesão nodular móvel, de consistência dura, dolorosa a palpação, de aproximadamente 2,0 cm de tamanho. Ao exame de imagem- ultrasonografia – observou-se massa calcificada (sialolito) no interior da glândula submandibular esquerda, a qual não foi observada no exame radiográfico de rotina-oclusal de mandíbula, necessitando de ressecção de glândula submandibular para tratamento adequado. Após ressecção da glândula, a mesma foi encaminhada para exame de anatomo-patológico onde foi diagnosticado sialodenite crônica. Conclui-se que além do exame clínico apurado, os exames de imagem são de extrema importância no diagnóstico das neoplasias, visto que são complementares no tratamento destas.

Palavras- chave: Glândula submandibular; Ressecção; Sialodenite

⁽¹⁾Monitor(a) Bolsista; ⁽²⁾Monitor(a) Voluntário(a); ⁽³⁾Prof(a) Orientador(a)/Coordenador(a); ⁽⁴⁾Prof(a) Colaborador(a).