

Tratamento de mucocele com emprego da técnica de Shira: relato de caso

Mucocele treatment with work Shira's technique: case report

Deyvid S. REBOUÇAS¹; Daniel M. FREITAS²; Tila F. COSTA¹; Thiago S. FARIAS³; Fernando B. PEREIRA JUNIOR⁴; Adriano F. ASSIS⁵

1 - Residente em Cirurgia e Traumatologia Buco-maxilo-facial pela Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública;

2 - Residente em Cirurgia e Traumatologia Buco-maxilo-facial pela Universidade Federal da Bahia;

3 - Especialista em Cirurgia e Traumatologia Buco-maxilo-facial pela Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública;

4 - Doutor em Cirurgia e Traumatologia Buco-maxilo-facial pela Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública, Preceptor da Residência em Cirurgia e Traumatologia Buco-maxilo-facial da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública, Professor de Cirurgia da Universidade Estadual de Feira de Santana e da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública;

5 - Doutor em Cirurgia e Traumatologia Buco-maxilo-facial pela Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública, Preceptor da Residência em Cirurgia e Traumatologia Buco-maxilo-facial da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública, Professor de Cirurgia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública.

RESUMO

A mucocele é uma patologia das glândulas salivares menores que acomete frequentemente a cavidade oral. Clinicamente, apresenta-se como um aumento de volume circunscrito, submucoso, assintomático e de cor rósea ou azulada. A escolha do tratamento da mucocele dependerá de alguns fatores importantes da lesão, tais como tamanho, localização e profundidade. A excisão cirúrgica convencional é a técnica mais utilizada para tratamento de mucoceles e a recidiva é uma das principais complicações desta abordagem. A técnica de Shi-

ra, que consiste na injeção cuidadosa de material hidrocolóide dentro da lesão com o objetivo de delimitá-la e removê-la por completo, diminui as chances de recorrência desta patologia. O objetivo deste trabalho é relatar um caso clínico de mucocele de grande volume em lábio inferior que foi tratada cirurgicamente com a técnica de Shira, discutir algumas formas de tratamento para mucoceles em região labial, dando ênfase às vantagens da técnica de Shira.

PALAVRAS-CHAVE: Mucocele; Doenças das Glândulas Salivares; Cirurgia Bucal.

INTRODUÇÃO

A mucocele é uma lesão originada das glândulas salivares menores que acomete frequentemente a cavidade oral, podendo ser caracterizada como: 1) fenômeno de extravasamento de muco decorrente da ruptura do ducto salivar provocado por trauma local ou por hábitos parafuncionais como morder o lábio; 2) Cisto de retenção de muco, resultante da obstrução de um ducto salivar^{1,2}.

O acúmulo de muco intra ou extraglandular provoca inflamação dos tecidos circunjacentes, seguida de reação de granulação que se transforma em uma cápsula fibrosa em volta do depósito de mucina³. Clinicamente, a mucocele apresenta-se como um aumento de volume circunscrito, submucoso, em forma de cúpula, de diâmetro pequeno, assintomático, de cor rósea ou azulada e fluante à palpação⁴.

Em relação à localização, a mucocele pode se desenvolver em qualquer região da cavidade bucal, porém o local mais acometido é o lábio inferior. Não há predileção entre os gêneros, sendo geralmente encontrada em crianças e adolescentes⁵. Histologicamente, pode-se observar muco circundado por tecido granulação nos casos de fenômeno de extravasamento ou muco envolvido por uma camada epitelial quando há cisto de retenção⁶.

O tamanho, a extensão, a profundidade da lesão e a idade do paciente são fatores importantes que devem ser avaliados para determinar a melhor técnica terapêutica³. O tratamento de escolha para a mucocele é a excisão cirúrgica da lesão associada à remoção das glândulas salivares envolvidas⁷. Algumas técnicas terapêuticas

alternativas têm sido relatadas, tais como terapia com laser de dióxido de carbono, marsupialização e a técnica de Shira⁴.

Shira, em 1962, relatou uma técnica para tratamento de mucoceles de grandes proporções⁸. A técnica de Shira preconiza aspiração do conteúdo salivar da lesão, injeção de material de moldagem hidrocolóide irreversível (alginato) mais fluído que o convencionalmente manipulado e, após reação de presa do material, excisão cirúrgica da lesão. A utilização do alginato proporciona melhor delimitação da lesão, facilita a excisão cirúrgica, diminui as possibilidades de rompimento da cápsula e reduz o número de recidivas⁷.

Os pacientes devem ser orientados quanto à eliminação dos fatores etiológicos envolvidos, pois a permanência poderá acarretar recidivas⁷.

O objetivo deste trabalho é relatar um caso clínico de mucocele de grande volume no lábio inferior que foi tratada utilizando-se a técnica de Shira e discutir algumas formas de tratamento para mucoceles em região labial, enfatizando as vantagens da técnica de Shira.

RELATO DO CASO

Paciente do gênero feminino, 15 anos de idade, faioderma, procurou o Serviço de Cirurgia e Traumatologia Bucamaxilofacial do Hospital Geral Roberto Santos em Salvador, Bahia, Brasil, queixando-se de alteração em região de lábio inferior com evolução de sete dias, além de incômodo estético e dificuldade para realizar selamento labial. Ao exame físico, observou-se assimetria em terço

inferior de face devido o aumento de volume em região do lábio inferior do lado direito (Figura 1A e B). Identificou-se uma lesão submucosa, arredondada, com consistência amolecida à palpação, medindo, aproximadamente, 2,0 cm em seu maior diâmetro na região de mucosa labial inferior à direita (Figura 2). A paciente referiu hábito de mordedura e sucção do lábio inferior.

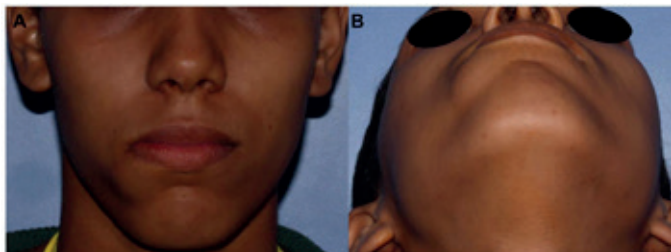


Figura 1 – (A) Vista frontal da paciente evidenciando aumento de volume à direita do lábio inferior. (B) Vista caldo caudo-craniana mostrando abaulamento em região de lábio inferior direito.



Figura 2 – Aspecto intra-oral da lesão submucosa, arredondada, medindo aproximadamente 2,0 cm no maior diâmetro, no lábio inferior direito.

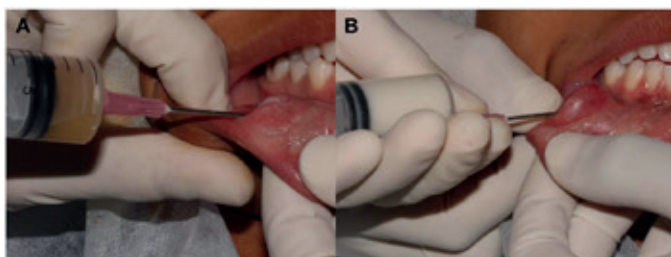


Figura 3 – (A) Punção aspirativa do conteúdo salivar intra-lesional. (B) Infiltração de material de moldagem hidrocolóide dentro da mucocele.

Após a suspeita diagnóstica de mucocele, o tratamento proposto foi a exérese da lesão utilizando a técnica de Shira. Sob anestesia local, realizou-se punção aspirativa de todo o conteúdo salivar intra-lesional (Figura 3A), e no mesmo momento, com a agulha no mesmo local de punção, a seringa foi trocada e foi injetado material de moldagem hidrocolóide irreversível fluído dentro da lesão (Figura 3B). Removeu-se a seringa e agulha, aguardou-se reação de presa do material de moldagem, foi realizada incisão linear em mucosa labial na porção central da lesão, seguida de divulsão dos tecidos aderidos à cápsula e remoção cuidadosa da mucocele (Figura 4A, B e C). Não houve laceração da superfície da lesão, as glândulas sa-

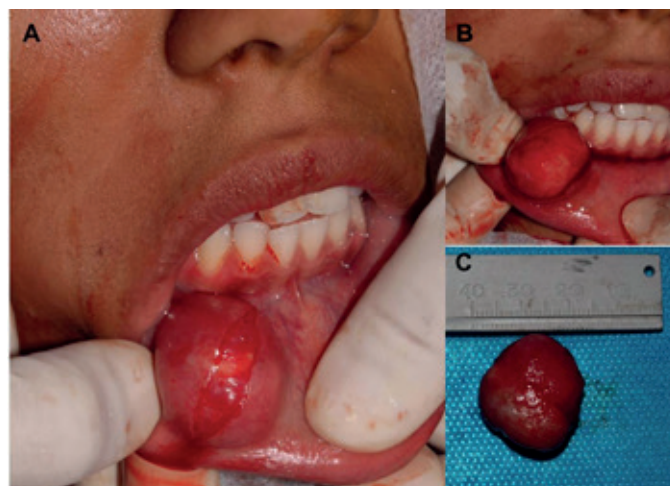


Figura 4 – (A) Incisão linear em mucosa labial na porção central da lesão. (B) Divulsão dos tecidos e exposição da lesão. (C) Aspecto macroscópico da lesão.

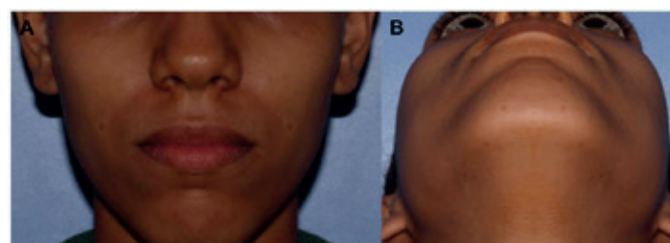


Figura 5 – (A) Vista frontal da paciente no 15º dia de pós-operatório, evidenciando a simetria do lábio inferior. (B) Vista caudo-craniana mostrando contorno facial simétrico.

livres menores adjacentes à mucocele foram removidas e a ferida cirúrgica foi suturada com pontos simples utilizando fio de nylon 5-0. A lesão acondicionada em um recipiente com formol a 10% foi enviada para análise histopatológica e o diagnóstico de mucocele foi confirmado. No décimo-quarto dia pós-operatório, removeu-se a sutura da ferida cirúrgica cicatrizada e observou-se contorno labial restabelecido e simetria facial (Figura 5A e B). A paciente foi acompanhada durante sessenta dias e não houve recidiva.

DISCUSSÃO

A mucocele é uma lesão originada das glândulas salivares menores, cuja etiologia geralmente estar associada a hábitos parafuncionais ou traumas em lábio inferior^{5,9,10}. O caso relatado corrobora com a literatura pesquisada, pois a paciente referia hábito de mordedura crônica e sucção do lábio inferior.

Algumas formas de tratamento para esta lesão são relatadas, o que resulta em divergência entre as técnicas disponíveis^{4,11,12}. Independente da abordagem escolhida, sabe-se que é necessária a exérese completa da mucocele e das glândulas salivares menores envolvidas^{7,13}, conforme foi realizado no caso relatado, o qual foi removida a lesão inteira e os tecidos glandulares que apresentavam relação com a mucocele.

A excisão cirúrgica clássica é a técnica mais utilizada para o tratamento de mucoceles, contudo as lesões maiores apresentam mais chances de romper durante a manipulação operatória, extravasar conteúdo mucoso e permanecer parte da cápsula no leito cirúrgico^{7,14}. A marsupialização é uma opção indicada para os casos de

mucoceles de grandes proporções, pois evita mutilações de tecidos moles², no entanto esta técnica é contraindicada para os casos de mucoceles em região labial por motivos estéticos¹³. Devido à mucocele apresentada possuir grande volume e estar localizada em região labial, não foi indicada a excisão cirúrgica clássica, tampouco a técnica de marsupialização.

A injeção intralesional de material hidrocolóide torna a mucocele mais resistente à manipulação, possibilita determinar melhor a extensão da mesma e facilita a exérese⁸. Estes aspectos foram identificados no caso relatado e facilitaram a execução da cirurgia, sem rompimento da cápsula da lesão.

A técnica de Shira é pouco descrita na literatura e a utilização do material de moldagem pode causar reação de corpo estranho e infecção local, se resíduo do material for deixado no leito cirúrgico⁷, fato que não foi observado no caso clínico supracitado, apresentou cicatrização normal e resultados satisfatórios.

O tratamento com laser dióxido de carbono, introduzido recentemente na odontologia, reduz o sangramento no leito cirúrgico, possibilita melhor visualização das estruturas, diminui o tempo cirúrgico, minimiza as possibilidades de complicações e recidiva, além de apresentar resultado estético satisfatório, contudo, sabe-se que o equipamento tem custo elevado^{4,15}. A criocirurgia e a injeção intralesional de corticosteróides são tratamentos conservadores, porém estão associados a um número considerável de recidivas e necessita de uma segunda intervenção cirúrgica para tratamento definitivo¹⁵.

CONCLUSÃO

A escolha da técnica cirúrgica para tratamento de mucoceles em região labial dependerá de fatores como idade do paciente, tamanho, localização e profundidade da lesão, além da experiência do profissional.

A técnica de Shira proporciona bons resultados no tratamento de mucoceles de grandes tamanhos. A utilização do material de moldagem hidrocolóide irreversível fluído para preenchimento da lesão facilita a manipulação e a remoção da mesma, além de diminuir a possibilidade de rompimento da cápsula e extravasamento do conteúdo mucoso.

REFERÊNCIAS

- Shareef BT, Al-Salihi KA, Samsudin AR, Pohchi A. Histopathology and ultrastructural features in mucous extravasation phenomenon: report of a case. *Braz J Oral Sci.* 2005; 4: 749-52.
- Sagari SK, Vamsi KC, Shah D, V Singh, Patil GB, Saawarn S. Micro-marsupialization: a minimally invasive technique for mucocele in children and adolescents. *J Indian Soc Pedod Anterior Dent.* 2012; 30(3): 188-91.
- Alves L, Nicoló R, Ramos C, Shintome L, Cristiani B. Mucocele retenção no lábio inferior, associado com o uso inadequado de chupetas. *Dermatology Online Journal.* 2010; 16(7): 1-5.
- Huang IY, Chen CM, Kao YH, Worthington P. Treatment of Mucocele of the Lower Lip With Carbon Dioxide Laser. *J Oral Maxillofac Surg.* 2007; 65(5): 855-8.
- Chi AC, Lambert PR, Richardson MS, Neville BW. Oral Mucoceles: a Clinicopathologic review of 1,824 cases, including unusual variants. *J Oral Maxillofac Surg.* 2011; 69(4): 1086-93.
- Senthilkumar B, Mahabob MN. Mucocele: an unusual presentation of the minor salivary gland lesion. *J Pharm Bioallied Sci.* 2012; 4(2): 180-2.
- Santos TS, Martins Filho PRS, Menezes FS, Maia MC, Carvalho RWF, Araújo FAC. Tratamento cirúrgico de mucocele utilizando a técnica de Shira: relato de caso. *UFES Rev Odontol.* 2008; 10(4): 53-8.
- Shira RB. Simplified technic for management of mucoceles and ranulas. *J Oral Surg Anesth Hosp Serv Dent.* 1962; 20: 374-9.
- Jinbu Y, Kusama M, Itoh H, Matsumoto K, Wang J, Noguchi T. Mucocele of the glands of Blandin-Nuhn: clinical and histopathologic analysis of 26 cases. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod.* 2003; 95(4): 467-70.
- Shulman JD, Beach MM, Rivera-Hidalgo F. The prevalence of oral mucosal lesions in U.S. adults: Data from the third national health and nutrition examination survey, 1988-94. *J Am Dent Assoc.* 2004; 135(9): 1279-86.
- Mínguez-Martínez I, Bonet-Coloma C, Ata-Ali-Mahmud J, Carrillo-García C, Peñarocha-Diago M, Peñarocha-Diago M. Clinical Characteristics, Treatment, and Evolution of 89 Mucoceles in Children. *J Oral Maxillofac Surg.* 2010; 68(10): 2468-71.
- Tilaveridis I, Lazaridou M, Lazaridis N. The Use of Magnification and Microsurgical Instruments for the Excision of Lower Lip Mucoceles. *J Oral Maxillofac Surg.* 2011; 69(5): 1408-10.
- Stuani AS, Stuani AS, Paula e Silva FWG, Stuani MBS, Valério RA, Queiroz AM. Mucoceles: lesões frequentes na cavidade bucal de crianças. *Pediatrics* 2010; 32(4): 288-92.
- Bahadure RN, Fulzele P, Thosar N, Badole G, Baliga S. Conventional surgical treatment of oral mucocele: a series of 23 cases. *Eur J Paediatr Dent.* 2012; 13(2): 143-6.
- Yagüe-García J, España-Tost AJ, Berini-Aytés L, Gay-Escoda C. Treatment of oral mucocele - scalpel versus CO2 laser. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal.* 2009; 14(9): 469-74.

ABSTRACT

The mucocele is a pathology of the salivary glands that often affects the oral cavity. Clinically, it presents as an increase in volume circumscribed, submucosal, asymptomatic and in pink or blue. The choice of treatment will depend mucocele of some important factors of injury, such as size, location and depth. The conventional surgical excision is the most used technique for the treatment of mucoceles and recurrence is a major complication of this approach.

A technique that consists of injecting Shira careful hydrocolloid material within the lesion in order to enclose it and remove it completely diminishes the chances of recurrence of this disease. The objective of this study is to report a case of mucocele large volume bottom lip which was treated surgically using the technique of Shira and discuss some forms of treatment for mucoceles in lip region, emphasizing the advantages of the technique Shira.

KEYWORDS: Mucocele; Salivary Gland Diseases; Surgery Oral.