



# Adenoma de Células Basais de Glândula Salivar *minor* do Lábio Superior

André Pereira<sup>1</sup>, Ana Teresa Tavares<sup>1</sup>, Filipa Veiga<sup>1</sup>, José Ferrão<sup>1</sup>, Rita Carvalho<sup>1</sup>, Francisco Proença<sup>1</sup>  
<sup>1</sup> Serviço de Estomatologia do Hospital de São José - Centro Hospitalar Universitário de Lisboa Central  
<sup>2</sup> Serviço de Anatomia Patológica do Hospital de São José - Centro Hospitalar Universitário de Lisboa Central



## INTRODUÇÃO

O adenoma de células basais é um tumor benigno incomum das glândulas salivares, representando 1 a 2% destes tumores. A sua localização preferencial é a glândula parótida em 75% dos casos, mas as glândulas *minor* do lábio superior e mucosa jugal são o segundo local mais comum. O pico de prevalência é na sétima década de vida e tem ligeira predileção para o sexo feminino. Caracteriza-se por um tumor móvel de crescimento lento, indolor e geralmente com menos de 3 cm. Neste caso apresentamos uma lesão atípica, numa localização infrequente.

## DESCRIÇÃO DO CASO CLÍNICO

Mulher de 82 anos, referenciada à Consulta de Cirurgia Oral do Serviço de Estomatologia do Hospital de São José por lesão nodular do lábio superior com 40 anos de evolução. Doente com antecedentes pessoais irrelevantes e sem alergias medicamentosas conhecidas. Identificou-se lesão da mucosa labial superior esquerda com 2x1 cm, indolor, móvel e de consistência duro-elástica (Fig. 1). Após biópsia excisional da lesão (Fig. 2 e Fig. 3) o resultado anatomopatológico foi de “Adenoma de células basais de glândula salivar *minor*” (Fig. 4 e Fig.5). A doente mantém-se em vigilância com consultas periódicas.



Fig. 1: Lesão nodular submucosa



Fig. 2: Peça operatória



Fig. 3: Peça operatória

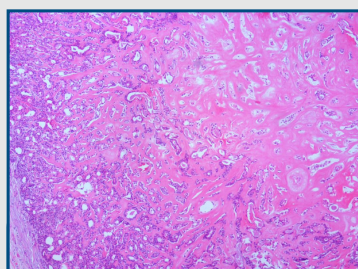


Fig. 4: Hematoxilina-Eosina (40x)  
Adenoma de células basais com áreas de hialinização.

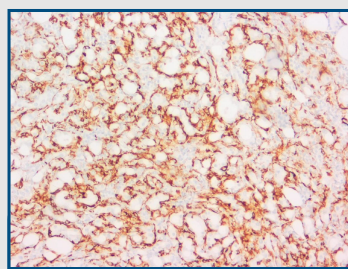


Fig. 5: Imunohistoquímica para Actina (100x) - Marcação das células basais

## DISCUSSÃO E CONCLUSÕES

Após excisão da lesão as recidivas são raras e o potencial de transformação maligna em adenocarcinoma de células basais é reduzido. Ainda assim, uma vez que está descrita esta degeneração, o diagnóstico histológico e a vigilância periódica destas lesões são fundamentais para um bom prognóstico.

### Bibliografia

1. Hsu H, Chen D, Chen C, Shu C. "Basaloid Cystadenoma" (J Clin Oncol 2007; 25:4041)
2. Poon K, Goh K, Goh K. "Basaloid Tumors of Minor Salivary Glands"
3. Shih H, Chen J, Chen J, Chen J. "Basaloid Tumors of Salivary Glands" (Am J Surg 2007; 194:1002)
4. Saito M, Yamashita T. "Cystadenoma of the Salivary Glands" (Chest 2007; 131:1144)
5. Vermet M, Saito K, Wray K, Nishikawa H. Basal Cell Adenoma of the Submandibular Gland. Journal of Maxillofacial and Oral Surgery 2010; 16:286-291
6. Rogers R, Scully T, Jordan R. Oral Pathology: Clinical Pathological Correlations. Elsevier Health Sciences 2017

### Siglas e Acrónimos

Cm - Centímetros  
Fig - Figura