

Gabriela Pinheiro¹, Rita Teixeira¹, Salomé Cavaleiro¹, António Pedro Barbosa², Ana André Rodrigues³, Tiago Fonseca⁴

gabriela.pinheiro04@gmail.com

1. Interno de Formação Especializada em Estomatologia, Serviço de Estomatologia do Centro Hospitalar e Universitário de São João
2. Interno de Formação Especializada em Estomatologia, Serviço de Estomatologia do Centro Hospitalar Centro Vila Nova de Gaia/Espinho
3. Interno de Formação Especializada em Estomatologia, Serviço de Estomatologia do Instituto Português de Oncologia-Porto
4. Assistente Hospitalar Graduado, Serviço de Estomatologia do Centro Hospitalar e Universitário de São João

INTRODUÇÃO

A **SIALOLITÍASE** é a patologia mais comum das glândulas salivares.¹ Geralmente desenvolve-se nas glândulas salivares maiores, **RARAMENTE** nas glândulas salivares menores, com apenas **2%** de todos os casos de sialolitíase a afetar as glândulas salivares menores e glândulas sublinguais.¹

CASO CLÍNICO

♀ **69 ANOS** | Antecedentes irrelevantes

Sintomas:

- Hemilábio superior direito, face interna: lesão mole;
- Vários **ANOS** de evolução.

Exame Objetivo:

- Nódulo: **3 mm** de maior diâmetro;
- Bordos irregulares mas bem definidos;
- Consistência dura, móvel;
- Região central **punctiforme** enegrecida;
- Indolor à palpação.



FIG. 1: PRÉ-OPERATÓRIO



FIG. 2: INTRA-OPERATÓRIO



FIG. 3: PEÇA OPERATÓRIA



FIG. 4: PÓS-OPERATÓRIO

ANATOMIA PATOLÓGICA DE BIÓPSIA EXCISIONAL: "(...) representação de uma glândula salivar *minor* em relação a ducto com extensa metaplasia pavimentosa, confirmando-se a presença de um cálculo no seu interior."

DISCUSSÃO E CONCLUSÃO

- Os sialólitos nas glândulas salivares menores cursam com **POUCOS** sintomas ou até mesmo a **AUSÊNCIA** destes, e raramente são identificados em exames de imagem.¹
- Diagnósticos diferenciais a considerar: presença de corpo estranho, mucocelo, neoplasias salivares benignas e malignas e outros tumores ou doenças de tecidos moles.^{1,2}
- O tratamento passa pela **remoção completa da lesão**.³

REFERÊNCIAS

1. Abe A, Kurita K, Hayashi H, Minagawa M. A case of minor salivary gland sialolithiasis of the upper lip. *Oral Maxillofac Surg.* 2019;23(1):91-4.
2. Matiakis A, Tzermpos F. Sialolithiasis of minor salivary gland: A challenging diagnostic dilemma. *J Korean Assoc Oral Maxillofac Surg.* 2021;47(2):145-8.
3. Neville B, Damm DD, Allen C, Chi A. *Oral and Maxillofacial Pathology.* 4th Edition. Saunders; 2015