

Guilherme Franco¹, Joana Trigo¹, Catarina Eloy²

1. Faculdade de Medicina Dentária da Universidade do Porto
2. Faculdade de Medicina da Universidade do Porto

Palavras-chave: Biópsia por agulha fina, adenoma pleomórfico, glândula salivar, sensibilidade, valor preditivo positivo, exatidão, diagnóstico, citologia.

Introdução

O tumor benigno mais comum nas glândulas salivares é o adenoma pleomórfico. A biópsia por agulha fina com exame citológico pode ser utilizada no diagnóstico de lesões palpáveis superficiais ou profundas localizadas na região da cabeça e pescoço e permite fazer o diagnóstico diferencial entre patologia neoplásica e inflamatória das glândulas salivares e, em alguns casos, classificar o tipo de neoplasia/tumor presente na glândula salivar.

Objetivos

- Reunir e caracterizar a série de casos arquivados de Janeiro de 2002 a Dezembro de 2011 (10 anos) no Serviço de Anatomia Patológica do Hospital de São João do Porto com o diagnóstico citológico e/ou histológico de AP da glândula salivar;
- Comparar o diagnóstico citológico pré-operatório de cada caso da série com o diagnóstico histológico pós-operatório respetivo e determinar a sensibilidade, exatidão e valor preditivo positivo da biópsia por agulha fina com exame citológico no diagnóstico do AP da glândula salivar;
- Avaliar, nesta série, a concordância entre o diagnóstico citológico e histológico obtido em cada caso;
- Avaliar, nesta série, o tempo que medeia entre o diagnóstico citológico e histológico de forma a prever se a biópsia por agulha fina é um tipo de exame que conduz a atraso no tratamento cirúrgico.

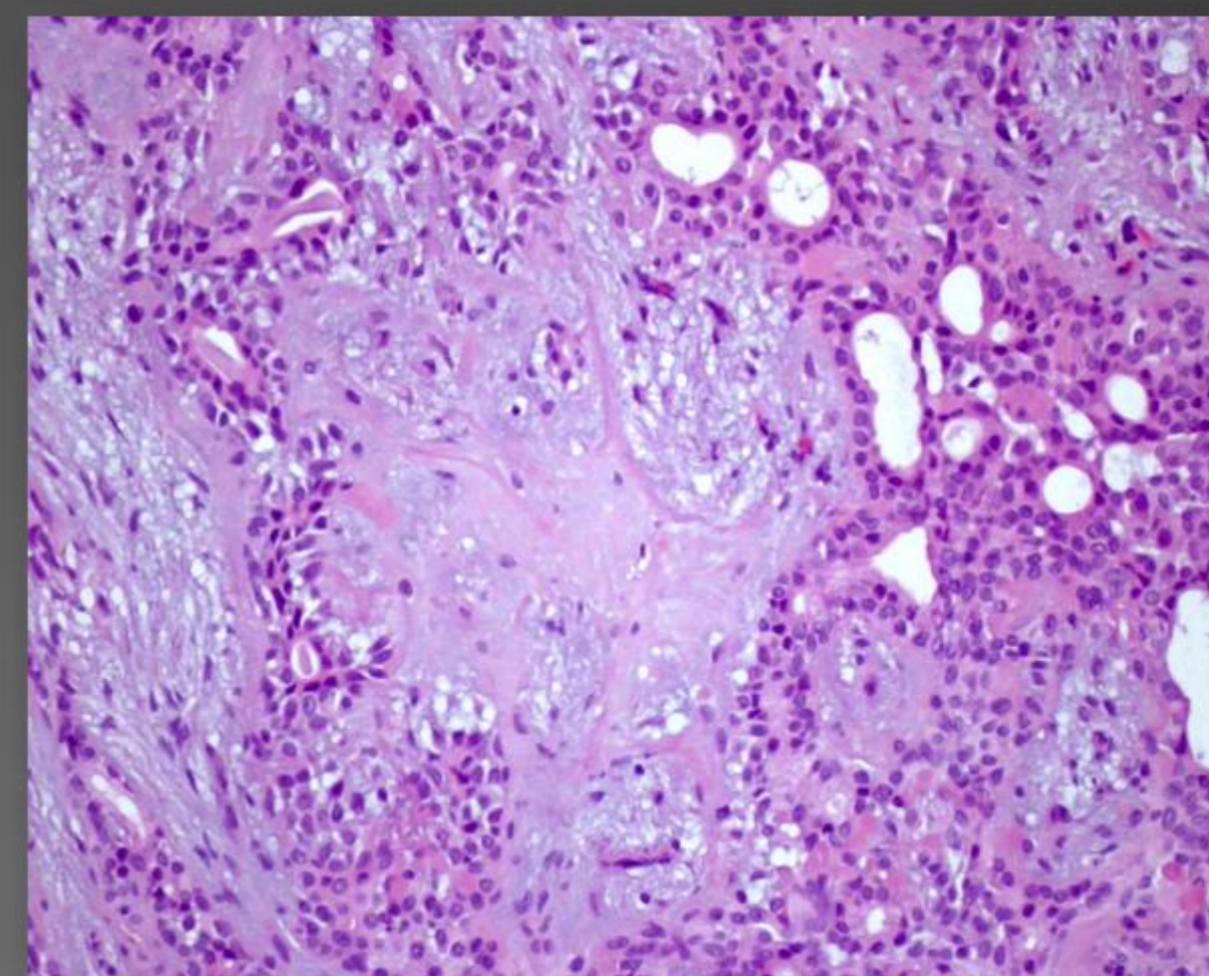


Fig.1 Adenoma pleomórfico da glândula parótida. Coloração de hematoxilina-eosina, ampliação de 200x

Materiais e métodos

- Foi feita a recolha da série de todos os casos arquivados de Janeiro de 2002 a Dezembro de 2011 (10 anos), no Serviço de Anatomia Patológica do Hospital de São João do Porto, com o diagnóstico citológico e/ou histológico de AP da glândula salivar;
- Os achados citológicos pré-operatórios obtidos por biópsia por agulha fina foram analisados e comparados com os resultados pós-operatórios dos exames histológicos das peças cirúrgicas, sendo que estes últimos foram considerados os resultados *gold standard* do estudo;
- Foi avaliada a sensibilidade, exatidão, valor preditivo positivo, a concordância entre o diagnóstico citológico e histológico obtido em cada caso e o tempo médio em dias que decorreu entre o diagnóstico citológico e histológico em cada caso.

Resultados

	Diagnóstico Histológico (n)					Total (n (%))
	Adenoma pleomórfico	Adenoma monomórfico	Carcinoma ex-adenoma pleomórfico	Mioepitelioma	Sem lesão	
Adenoma pleomórfico	63	1	4	1	1	70 (79,6%)
Adenoma monomórfico	1	x	x	x	x	1 (1,1%)
Carcinoma adenoide cístico	2	x	x	x	x	2 (2,3%)
Mioepitelioma	1	x	x	x	x	1 (1,1%)
Tumor sem especificação	12	x	x	x	x	12 (13,7%)
Lesão cística	1	x	x	x	x	1 (1,1%)
Inconclusivo	1	x	x	x	x	1 (1,1%)
Total n (%)	81 (92,2%)	1 (1,1%)	4 (4,5%)	1 (1,1%)	1 (1,1%)	88 (100%)

Fig.2 Características dos tumores dos 88 doentes que realizaram biópsia por agulha fina e excisão da lesão para confirmação histológica dos resultados citológicos no Hospital de São João do Porto

Sensibilidade = 78,8%

Valor preditivo positivo = 90,0%

Exatidão = 71,6%

Tempo médio entre Dx.Cito – Dx.Histo = 5,1 ± 7,5 dias

Conclusão

Os valores de sensibilidade, valor preditivo positivo e exatidão da biópsia por agulha fina com exame citológico no diagnóstico do AP da glândula salivar foram semelhantes aos encontrados na literatura, devendo este método ser incentivado como principal abordagem pré-operatória dos tumores da glândula salivar.

Basavanandswami AK, Rathore AS. Role of Fine-Needle Aspiration Cytology in Swellings of the Parotid Region. Indian Journal Surgery. 2011;73(1):19–23.

Allam Choudhury TS, Belayat Hossain A, Sufi Ahmed Amin. Diagnosis of Parotid Gland Mass by the Fine Needle Aspiration Cytology (FNAC) and its Histopathological Correlation - 2 Years Study in Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University, Dhaka.. 2011;4(2):65-9.

Renuka Gahine VS, Nighat Hussain, Chandani Krishnani. Pleomorphic adenoma: A diagnostic pitfall in the diagnosis of salivary gland lesions on FNAC: Case reports with review of the literature. Cytojournal. 2010;7(17).

Nguansangiam SJ, Nisarar D., Krittika S. Accuracy of Fine Needle Aspiration Cytology of Salivary Gland Lesions: Routine Diagnostic Experience in Bangkok, Thailand. The Asian Pacific Journal of Cancer Prevention. 2012;13(4):1583-8.

Hye J., Soojin H. Diagnostic Difficulties in Fine Needle Aspiration of Benign Salivary Glandular Lesions. The Korean Journal of Pathology. 2012;46:569-75.