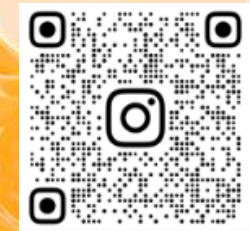




# QUISTO DERMÓIDE NO PAVIMENTO BUCAL

A PROPÓSITO DE UM CASO CLÍNICO RARO

9



Gouveia F.<sup>1,4</sup>, Fontes S.<sup>1</sup>, Cunha Coutinho G.<sup>2</sup>, Cunha Coutinho J.<sup>2</sup>, Magalhães, R.<sup>3</sup>, Salvado F.<sup>1,4</sup>

Afilições:

- 1 – Serviço de Estomatologia da ULS Santa Maria
- 2 – Serviço de Estomatologia da ULS Lisboa Ocidental
- 3 - Serviço de Estomatologia do IPO do Porto
- 4 – Faculdade de Medicina da Universidade de Lisboa

Contactos:

Email: dr.francisco.g.gouveia@gmail.com | Instaram: @dr.francisco.gouveia



COMISSÃO NACIONAL DE INTERNOS DE ESTOMATOLOGIA  
BY AMEP



FACULDADE DE MEDICINA LISBOA



UNIDADE LOCAL DE SAÚDE SANTA MARIA



HOSPITAL DE SANTAMARIA



Hospital Pulido Valente

## Introdução

O quisto dermóide é uma lesão rara (2, 3, 4). Corresponde a uma massa benigna, revestida por epitélio com conteúdo variado (1). Habitualmente surge na linha média, em qualquer região corporal (1, 2, 3, 4), com maior incidência na região ovárica e escrotal (2). Na cabeça e pescoço, esta entidade é encontrada em apenas 7% dos casos (1, 2), localizando-se em 80% dos casos em redor das órbitas, região nasal e oral (1, 4). O surgimento de quistos dermóides na cavidade oral é de 1.6% (2), sendo mais frequente no pavimento bucal. Pode também surgir na língua, lábios, mucosa oral e mandíbula (2).

O quisto dermóide é habitualmente assintomático, de crescimento lento. Quando de maiores dimensões, poderão comportar-se a lesões ocupantes de espaço, com sintomatologia variada conforme localização anatómica. No pavimento bucal, poderá causar disfagia, odinofagia, dispneia e disfonia (2).

O diagnóstico assenta no exame físico, imagiológico, com recurso à ultrassonografia (US), tomografia computadorizada (TC), e ressonância magnética (RM) e anatomopatológico. A presença de nível gordura-fluido em TC ou RM é diagnóstica para esta entidade (5).

O tratamento é realizado com a excisão cirúrgica completa, com a abordagem conforme localização da lesão (2).

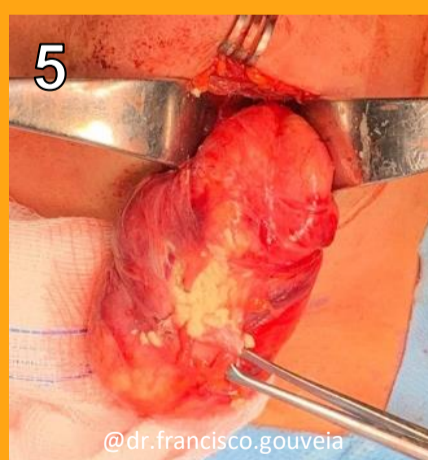
Neste trabalho apresentamos um caso operado pelo serviço de Estomatologia do Hospital Santa Maria.

## Caso Clínico\*

Mulher de 39 anos, admitida no Serviço de Urgência por tumefação submandibular esquerda (figura 1 e 2) e do pavimento bucal, acompanhada de disfagia. Ecografia evidenciou lesão paramediana esquerda, infraioideia, bem delimitada, de conteúdo heterogéneo, com 6,5x3x5 cm. Procedeu-se a punção ecoguiada, obtendo-se material não salivar, cujo exame anatomopatológico revelou quisto dermóide.

Sob anestesia geral realizou-se excisão cirúrgica por via submentoniana, com abordagem através do platisma e músculos milo-hioideus, dissecação extracapsular (figura 3 e 4) e remoção da lesão (com rutura e extravasamento do conteúdo – figura 5), seguida de lavagem abundante e colocação de dreno aspirativo (figura 6). A peça cirúrgica (figura 7) apresentava 39,5 g, medindo 6,5x4,5x3,2 cm, uniloculada, de superfície lisa e conteúdo pastoso amarelado, confirmando o diagnóstico de quisto dermóide.

No seguimento, um mês após a cirurgia, a doente encontrava-se assintomática, com cicatrização completa da ferida operatória.



## Discussão e Conclusão

A presença de quistos dermóides na cavidade oral é raro (2). A presença de sintomas é dependente da sua dimensão e localização anatómica (2). A excisão completa do quisto é o tratamento definitivo (1). Diagnóstico histopatológico pré-operatório por biopsia poderá ser facultativo (1).

### Referências:

- 1 - Alhusain, Z. Z., Witczak, K., & Shabaik, A. (2023). Dermoid Cyst of the Parotid Gland: Case Report of a Rare Entity and Review of the Literature. *The American journal of case reports*, 24, e939411. <https://doi.org/10.12659/AJCR.939411>
- 2 - Sahoo, N. K., Choudhary, A. K., Srinivas, V., & Kapil Tomar (2015). Dermoid cysts of maxillofacial region. *Medical journal, Armed Forces India*, 71(Suppl 2), S389–S394. <https://doi.org/10.1016/j.mjafi.2013.11.004>
- 3 - Quintanilla-Dieck, L., & Penn, E. B., Jr (2018). Congenital Neck Masses. *Clinics in perinatology*, 45(4), 769–785. <https://doi.org/10.1016/j.clp.2018.07.012>
- 4 - Oh, H. J., Eo, M. Y., Sodnom-Ish, B., Amponsah, E. K., Frimpong, P., Myoung, H., & Kim, S. M. (2023). Craniofacial Epidermoid and Dermoid Cysts. *The Journal of craniofacial surgery*, 34(8), 2405–2409. <https://doi.org/10.1097/SCS.00000000000009561>
- 5 - Rosen, D., Wirtschafter, A., Rao, V. M., & Wilcox, T. O., Jr (1998). Dermoid cyst of the lateral neck: a case report and literature review. *Ear, nose, & throat journal*, 77(2), 125–132.