

## Adenoma Pleomórfico: Relato de Caso Clínico

MARQEVIX, Osmar<sup>1</sup>

MAGNABOSCO NETO, Antônio Eugênio<sup>2</sup>

### Resumo

Os tumores das glândulas salivares são responsáveis por aproximadamente 3% de todos os tumores da cabeça e pescoço. O Adenoma Pleomórfico (AP) é o tumor benigno mais comum em glândulas salivares maiores e menores. Aproximadamente 80% de todos os AP se desenvolvem na glândula parótida, geralmente no pólo superficial inferior, 10% aparecem na glândula submandibular e 10% nas glândulas salivares menores. O diagnóstico pré-operatório das neoplasias das glândulas salivares depende da história clínica do paciente, exame físico, exames de imagem e citologia de aspiração com agulha fina (CAAF). A ressecção completa do tumor e a preservação do nervo facial são os principais princípios da cirurgia. A finalidade deste trabalho é demonstrar por meio de um caso clínico, que a técnica mais indicada e utilizada nestes casos é a parotidectomia superficial parcial (PSP), devido sua superioridade, principalmente com base no pós-operatório, sem complicações como: taxa de recorrência tumoral, a incidência de paralisia do nervo facial: permanente ou transitória e desfiguração do contorno facial. A PSP, consiste em uma ressecção superficial parcial do tumor parotídeo, quando este envolvente de 0,5 a 1 cm do tecido parotídeo normal. Baseado na literatura e no caso clínico apresentado, conclui-se que é fundamental o correto diagnóstico da lesão tumoral por meio de exame clínico, exames de imagem e CAAF, para que assim possamos realizar o planejamento cirúrgico correto e a aplicação da melhor técnica cirúrgica indicada no para cada caso clínico.

**Descritores:** Patologia Oral, Cirurgia PSP, Adenoma Pleomórfico

<sup>1</sup> MARQEVIX, Osmar. Instituto Catarinense de Odontologia e Saúde– FACSETE. Especialização em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial

<sup>2</sup> MAGNABOSCO NETO, Antônio Eugênio. Instituto Catarinense de Odontologia e Saúde – ICOS. Professor Titular do Curso de Especialização em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial

## ***Pleomorphic Adenoma: Clinical Case Report***

*MARQEVIX, Osmar<sup>1</sup>*

*MAGNABOSCO NETO, Antônio Eugênio<sup>2</sup>*

### **ABSTRACT**

Tumors of the salivary glands account for approximately 3% of all tumors of the head and neck. The Pleomorphic Adenoma (AP) is the most common benign tumor in major and minor salivary glands. Approximately 80% of all APs develop in the parotid gland, usually in the lower surface pole, 10% appear in the submandibular gland and 10% in the minor salivary glands. Preoperative diagnosis of salivary gland neoplasms depends on the patient's clinical history, physical examination, imaging exams, and fine needle aspiration cytology (CAAF). Complete tumor resection and preservation of the facial nerve are the main principles of surgery. The purpose of this study is to demonstrate, through a clinical case, that the most indicated technique used in these cases is partial superficial parotidectomy (PSP), due to its superiority, mainly based on the postoperative period, without complications such as: recurrence rate tumor, the incidence of facial nerve palsy: permanent or transient and disfigurement of the facial contour. PSP consists of a partial superficial resection of the parotid tumor, when it surrounds 0.5 to 1 cm of the normal parotid tissue. Based on the literature and the clinical case presented, it is concluded that the correct diagnosis of the tumor lesion is essential through clinical examination, imaging and CAAF, so that we can perform the correct surgical planning and the application of the best indicated surgical technique not for each clinical case.

**Descriptors:** Oral Pathology, PSP Surgery, Pleomorphic Adenoma

<sup>1</sup> *MARQEVIX, Osmar. Instituto Catarinense de Odontologia e Saúde– FACSETE. Especialização em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial*

<sup>2</sup> *MAGNABOSCO NETO, Antônio Eugênio. Instituto Catarinense de Odontologia e Saúde – ICOS. Professor Titular do Curso de Especialização em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial*