



22º

Copeo

Congresso
Pernambucano
de Odontologia

De 3 a 6 de abril de 2014 - Centro de Convenções de Pernambuco - Recife PE

2513

Titulo: RECONSTRUÇÃO DO DUCTO DA GLÂNDULA PARÓTIDA EM SIALOCELE DE ORIGEM TRAUMÁTICA.

Categoria: PÔSTER DIGITAL

Autor(es): ALDINEIDE CHAGAS SILVA MELO; ARLLEY SOUSA LEITÃO; MANUEL ANTONIO GORDÓNNUÑEZ; FERNANDO PORTELA FILHO

Resumo

A sialocele consiste na interrupção do fluxo salivar no interior do ducto e acúmulo de saliva no tecido periglandular subcutâneo. Esta patologia tem como principal etiologia lesões de origem traumática mas podem desenvolver-se por processos inflamatórios, infecciosos, degenerativos ou neoplásicos. O presente trabalho tem como objetivo relatar a técnica cirúrgica utilizada para reconstrução do ducto salivar em um caso de lesão traumática (ferimento por arma branca) do ducto da glândula parótida que originou a sialocele. O paciente R.M.S.F., sexo masculino, 34 anos de idade, melanoderma, compareceu ao Hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande queixando-se de dor e um aumento de volume na região de parótida direita. Relatou que há 13 dias havia sofrido um ferimento por arma branca naquela região, onde era possível observar a presença de uma cicatriz que tinha localização nas proximidades da glândula parótida direita. Após inspeção física e exames de imagem chegou-se ao diagnóstico de sialocele. Foi realizada, então, a drenagem da secreção salivar por via intrabucal e inserção de cateter intravenoso na mucosa jugal, indo em direção à sialocele, com o objetivo de reconstrução do ducto salivar. Este acessório permaneceu fixo no interior da boca do paciente por 15 dias onde obteve-se a epitelização e formação de um novo ducto da glândula parótida. O paciente evoluiu sem queixas e voltou a sua função normal. A reconstrução do novo ducto parotídeo através da técnica relatada permite uma abordagem cirúrgica menos invasiva, evitando a remoção da completa da glândula.