



**FACULDADE DE TEOLOGIA, FILOSOFIA E CIENCIAS HUMANAS GAMALIEL  
CENTRO EDUCACIONAL E CULTURA DA AMAZONIA  
CURSO DE BACHARELADO EM ODONTOLOGIA**

**NATHÁLIA KARINA SILVA DE MORAES**

**MUCOCELE EM GLÂNDULAS SALIVARES DE BLANDIN-NUHN: RELATO DE  
CASO**

Tucuruí – PA

2024



NATHÁLIA KARINA SILVA DE MORAES

**MUCOCELE EM GLÂNDULAS SALIVARES DE BLANDIN-NUHN: RELATO DE CASO**

Trabalho de Conclusão de Curso de Graduação apresentado a Faculdade De Teologia, Filosofia e Ciências Humanas - Gamaliel, como requisito parcial para obtenção de grau de Bacharel em Odontologia.

**Orientador(a):** Caio de Andrade Hage

Tucuruí – PA  
2024

## **RESUMO**

Objetivo: Mucocele é uma lesão que afeta as glândulas salivares, aparecendo com frequência na cavidade oral, principalmente na região do lábio inferior. Causada pela obstrução ou rompimento do ducto excretor da glândula salivar, caracteriza-se por ser uma lesão nodular, com coloração azulada ou cor-de-rosa e tamanho variado. Além do lábio inferior, as lesões podem aparecer em regiões como assoalho da boca e ventre lingual, quando as glândulas salivares de Blandin-Nuhn são acometidas. O presente trabalho relata a remoção cirúrgica de uma mucocele localizada no ventre lingual de um adolescente de 15 anos atendido no Ambulatório de CTBMF do Hospital Municipal de Tucuruí-PA.

Palavras-chave: Glândulas salivares menores. Cistos. Blandin-Nuhn

## **ABSTRACT**

Objective :Mucocele is a lesion that affects the salivary glands, often appearing in the oral cavity, especially in the region of the lower lip. Caused by obstruction or rupture of the excretory duct of the salivary gland, it is characterized by being a nodular lesion, with a bluish or pink color and varying size. In addition to the lower lip, lesions may appear in regions such as the floor of the mouth and lingual belly, when the Blandin-Nuhn salivary glands are affected. The present work reports the surgical removal of a mucocele located in the lingual belly of a 15-year-old adolescent treated at the CTBMF Outpatient Clinic of the Municipal Hospital of Tucuruí-PA.

Keywords: Smaller salivary glands. Cysts. Blandin-Nuhn

## SUMÁRIO

1	INTRODUÇÃO .....	5
2	RELATO DE CASO .....	6
3	DISCUSSÃO .....	8
4	CONCLUSÃO/CONSIDERAÇÕES FINAIS .....	9
	REFERÊNCIAS .....	10
	APÊNDICE A – Carta de aceite da Revista FT (Revista Científica Eletrônica Multidisciplinar Indexada de Alto Impacto .....	12

## 1 INTRODUÇÃO

Mucocele é um termo clínico utilizado para diagnosticar dois fenômenos que afetam as glândulas salivares menores: extravasamento de muco e cisto de retenção. Segundo Regezi, Sciubba & Jordan (2022), o fenômeno de extravasamento de muco é causado pelo rompimento do ducto excretor da glândula salivar devido um trauma, gerando o escape do muco para o tecido conjuntivo circunjacente, já o cisto de retenção geralmente ocorre quando o ducto salivar é obstruído por um sialolito.

De acordo com Kanehira *et al.* (2017), o local mais comum para ocorrência da mucocele de extravasamento é a mucosa labial inferior, porém ela pode aparecer em outros locais como, assoalho da boca, ventre lingual, associada as glândulas salivares de Blandin-Nuhn, e na mucosa jugal. Há predominância da lesão em crianças e adultos jovens, entretanto, a literatura afirma não haver predileção por sexo (NEVILLE *et al.*, 2021).

Regezi, Sciubba & Jordan (2022) descreve as características clínicas da mucocele de extravasamento como massa lisa e indolor, apresentando tamanho que pode variar de poucos milímetros até dois centímetros. Segundo Nagar *et al.* (2021), a coloração da lesão pode variar de azul profundo até uma coloração rosa, semelhante à mucosa oral, além disso, uma característica marcante é a regressão e recorrência alternada, já que a cavidade cística sofre ruptura e reagregação de saliva.

Há várias modalidades de tratamentos para o fenômeno de extravasamento, como a excisão cirúrgica, criocirurgia, marsupialização e injeção de esteroides. Entretanto a remoção cirúrgica é considerada melhor forma de tratamento (CHOI *et al.*, 2019). O tecido removido deve ser enviado para exames microscópicos, a fim de confirmar o diagnóstico e descartar outras lesões como neoplasia de glândula salivar (NEVILLE *et al.*, 2021), além de variz venosa, malformação vascular e tumor de tecidos moles, como lipoma e neurofibroma (REGEZI, SCIUBBA & JORDAN, 2022).

O presente trabalho tem como objetivo relatar um caso clínico de mucocele localizada no ventre lingual e associada às glândulas de Blandin-Nuhn, tratado com excisão cirúrgica, em paciente de 15 anos atendido Ambulatório de CTBMF do Hospital Municipal de Tucuruí-PA.

## 2 RELATO DE CASO

Paciente de 15 anos, do sexo masculino compareceu ao Ambulatório de CTBMF do Hospital Municipal de Tucuruí-PA, relatando que havia uma “bolha” na região do ventre lingual. Durante a realização do exame intra-oral percebeu-se que a lesão se apresentava como um nódulo, circunscrito e com coloração semelhante mucosa, localizada no ventre da língua e com características correspondentes ao diagnóstico de mucocele (Figura 1).

O tratamento proposto foi a exérese da lesão. Foi realizado a antissepsia, seguida da aplicação do anestésico tópico e infiltrativo. Foi feita uma incisão com a lâmina de bisturi para remoção da lesão e das glândulas salivares afetadas, evitando a recorrência (Figura 2). Após a remoção, foi realizada uma sutura na região do ventre lingual (Figura 3). O material colhido foi fixado em formol 10% e encaminhado para a biópsia. O resultado mostrou fragmentos de mucosa revestida por epitélio pavimentoso estratificado paraceratinizado, há presença de tecido conjuntivo denso com cavidade preenchida por material mucoide e tecido de granulação formado por fibroblastos, confirmando o diagnóstico de mucocele. Após 8 dias cirurgia, o paciente retornou para remoção dos pontos e apresentou uma ótima cicatrização (Figura 4).



**Figura 1**



**Figura 2**



**Figura 3**



**Figura 4**

### 3 DISCUSSÃO

Mucoceles são lesões comuns na cavidade oral e podem acometer várias regiões, Neville *et al.* (2021) afirma que o local mais comum é a mucosa labial inferior, seguida pelo assoalho da boca e a região do ventre lingual, onde se localizam as glândulas salivares menores de Blandin-Nuhn, como ocorreu no caso clínico relatado. Segundo Abe *et al.* (2019), há várias causas para a maior prevalência da mucocele na região do lábio inferior, como os hábitos parafuncionais, diferença na densidade das glândulas salivares e na mobilidade do lábio superior e inferior.

Segundo a patogenia e aspectos microscópicos, as mucoceles podem ser classificadas em fenômeno de extravasamento de muco, quando há a presença de mucina livre circundada por tecido de granulação, e em cisto de retenção quando há epitélio ductal revestindo a cavidade (REGEZZI, SCIUBBA & JORDAN). O fenômeno de extravasamento de muco ocorre com mais frequência, aparecendo em 90% dos casos, e possui aparência semelhante a um pseudocisto, já que não possui revestimento epitelial (NAGAR *et al.*, 2021).

Apesar da mucocele não possuir uma etiologia evidentemente definida, acredita-se que a lesão aparece após traumas mecânicos (CHOI *et al.*, 2019). Segundo Magalhães *et al.* (2021), a lesão é mais comum em jovens, como no presente trabalho, em que o paciente tinha 15 anos. Graillon *et al.* (2019) afirma que mucoceles localizadas nas glândulas de Blandin-Nuhn são mais comuns no sexo feminino, entretanto no caso relatado o paciente era do sexo masculino.

Há diferentes tratamentos para o fenômeno de extravasamento de muco, entretanto a excisão cirúrgica foi o tratamento escolhido para o caso clínico, e continua sendo o mais indicado pelos cirurgiões-dentistas devido ser uma modalidade segura, simples e que apresenta ótimos resultados (OLIVEIRA *et al.*, 2018). Além da remoção do depósito de muco, é necessário remover as glândulas salivares envolvidas para evitar recidivas (SURYAVANSH *et al.*, 2020).

Além da excisão cirúrgica, outras modalidades de tratamento são relatadas na literatura como a criocirurgia, micromarsupialização e marsupialização. A aplicação de lasers de diodo apresenta vantagens como facilidade de trabalho e redução do tempo de cicatrização (BESBES *et al.*, 2020). A marsupialização é indicada para tratar

mucoceles com um tamanho maior, pois não causa danos às estruturas anatômicas vizinhas, já a micromarsupialização é geralmente utilizada em casos de pacientes pediátricos, por ser considerada uma alternativa menos invasiva (BANSAL *et al*, 2017).

#### **4 CONCLUSÃO/CONSIDERAÇÕES FINAIS**

A mucocele é uma lesão que aparece com frequência nos consultórios odontológicos, geralmente causada por traumatismos e com maior incidência entre crianças e jovens. A remoção cirúrgica da lesão é o tratamento mais utilizado, sendo eficiente, sem ocorrência de recidivas, como no caso clínico relatado. É necessário que o cirurgião-dentista esteja apto para identificar as principais características da lesão para realizar um diagnóstico correto e definir a conduta indicada.

## REFERÊNCIAS

ABE, Atsushi *et al.* **Multiple mucoceles of the lower lip: A case report.** Clin Case Rep. 2019;7:1388–1390.

BANSAL, Shallu *et al.* **Comparison of Micromarsupialization and Modified Micromarsupialization for the Management of Mucocoele of Lower Lip: A Prospective Randomized Clinical Trial.** J. Maxillofac. Oral Surg. (Oct–Dec 2017) 16(4):491–496.

BESBES, Amira *et al.* **Recurrent Oral Mucocele Management with Diode Laser.** Case Reports in Dentistry Volume 2020, Article ID 8855759, 5 pages <https://doi.org/10.1155/2020/8855759>

CHOI, Yun-Jeong *et al.* **Identification of predictive variables for the recurrence of oral mucocele.** Med Oral Patol Oral Cir Bucal. 1;24 (2):e231-5, mar. 2019.

GRAILLON, N. *et al.* **Mucoceles of the anterior ventral surface of the tongue and the glands of Blandin-Nuhn: 5 cases.** J. Stomatol Oral Maxillofac Surg, 2019. <https://doi.org/10.1016/j.jormas.2019.04.005>.

KANEHIRA, Beatriz Terumi Barreto *et al.* **Tratamento cirúrgico de mucocele de tamanho atípico em lábio inferior: Relato de caso.** Rev. Cir. Traumatol. Buco-Maxilo-Fac., Camaragibe v.17, n.3, p. 17-20, jul./set. 2017.

MAGALHÃES, Nicael da Silva *et al.* **Mucocele das glândulas de Blandin-Nuhn em odontopediatria: relato de caso.** Facit Business And Technology Journal, Ed. 31, V. 1.,p.399-407, outubro/novembro, 2021.

NAGAR, Saurabh R. *et al.* **Mucocele of the tongue: A case report and review of literature.** J Oral Maxillofac Pathol, 25:S37-41, 2021.

NEVILLE, Brad W. *et al.* **Atlas de Patologia Oral e Maxilofacial.** 1 .ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan; 2021.

OLIVEIRA, Bruno Firmino de; HENRIQUE, Douglas Benício Barros; CRUZ, José Henrique de Araújo. **Mucocele oral provocada por mordida acidental: relato de caso.** Arch Health Invest, 7(11):455-460, 2018.

REGEZI, Joseph A.; SCIUBBA, James J.; JORDAN, Richard C.K. **Patologia Oral: Correlações Clinicopatológicas.** 7. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan; 2022.

SURYAVANSHI, Rishi *et al.* **Oral mucocele in infant with an unusual presentation.** BMJ Case Rep 2020;13:e234669. doi:10.1136/bcr-2020-234669.



## CARTA DE ACEITE

Declaro para devidos fins que o artigo intitulado

### **MUCOCELE EM GLÂNDULAS SALIVARES DE BLANDIN-NUHN: RELATO DE CASO**

De autoria de:

**Caio de Andrade Hage  
Amanda Vitória Sousa Cavalcante  
Nathália Karina Silva de Moraes  
Douglas Magno Guimarães  
Clérison Santiago da Cruz  
Thiely da Silva Cazuza**

Foi aprovado pela Revista ft  
e será publicado na

**Edição Nº 128 - Volume 28 - Novembro 2023**



Dr. Oston Mendes  
Fundador e Editor-Chefe



**Revistaft** Multicientífica - ISSN:1678-0817 CNPJ:48.728.404/0001- 22  
R. José Linhares, 134 - Leblon - Rio de Janeiro - RJ- Brasil.