

26. MUCOCELE LABIAL: CASO CLÍNICO

Autores: Cimatí P, Fernandez M, Mugavero ME, Sirimarco K.

Facultad de Odontología Universidad Nacional de La Plata. Asignatura Patología y Clínica Estomatológica.

El mucocelo, conocido también como fenómeno de retención mucosa, es una tumoración nodular producida por algún traumatismo a la mucosa y glándulas salivales menores. El objetivo de este trabajo es presentar un caso de mucocelo labial desde la clínica estomatológica. Caso clínico: Paciente femenina, de 11 años de edad, concurre a la consulta de patología y clínica estomatológica. La progenitora refiere que su hija “tiene una bolita en el labio inferior hace 8 meses”. Al examen clínico observamos una formación tumoral en la mucosa del labio inferior izquierdo de aprox. 9 mm. A la palpación es de consistencia blanda y se encuentra a la altura de la pieza 32 que se encuentra en linguoversión. El diagnóstico presuntivo fue mucocelo, por lo que se decidió realizar una biopsia escisión de la lesión. Se le solicitó al paciente análisis clínicos, hemograma completo y coagulograma. Una vez realizada la cirugía se envió la muestra al laboratorio de anatomía patológica. Procedimiento quirúrgico El tratamiento que se realizó fue biopsia escisión debido al tamaño de la lesión. Se colocó anestesia infiltrativa alrededor de la lesión en 4 puntos cardinales, (arriba, abajo, derecha e izquierda) La cantidad de anestesia fue de 0.8ml para evitar edematizar la muestra y así poder tener los límites certeros de la lesión. Con bisturí n°12 se hizo una incisión recta y se divulsión el tejido para extraer la lesión completa y que no se rompiera la muestra. Además, se priorizó la máxima preservación de la mucosa, evitando una posible recurrencia. Se dio un punto de sutura. La lesión se colocó en formaldehído al 10% para el análisis histopatológico. Se indicó Ibuprofeno tabletas de 200mg cada 8 horas por 5 días e indicaciones post-cirugía en la dieta, no alimentos irritativos, e higiene bucal diaria complementada con enjuagatorios bucales.

Diagnóstico definitivo: Mucocelo de labio. Discusión El mucocelo, es una patología benigna que se relaciona con el traumatismo, queilofagia, ó succión labial. Se deriva al odontopediatra para identificar el factor traumático y controlar el hábito. La ubicación por excelencia del mucocelo es el labio inferior. En el momento de la escisión quirúrgica es necesaria la eliminación total de la lesión para evitar la recidiva y se debe eliminar el resto de las glándulas circundantes al mucocelo. Conclusión La inspección visual es sólo un diagnóstico presuntivo. Debe realizarse su correspondiente estudio histopatológico para obtener el diagnóstico definitivo.

MUCOCELE LABIAL: CASO CLÍNICO

Mucocelo, also known as mucous retention phenomenon, is a nodular tumor produced by trauma to the mucosa and minor salivary glands. The aim of this work is to present a case of labial mucocelo from the stomatological clinic. Clinical case: Female patient, 11 years old, attends the pathology and stomatological clinic consultation. The mother reports that her daughter “has had a lump on her lower lip for 8 months.” On clinical examination, we observed a tumor formation in the mucosa of the left lower lip of approximately 9 mm. On palpation, it is soft in consistency and is located at the height of tooth 32, which is in linguoversion. The presumptive diagnosis was mucocelo, so it was decided to perform an excision biopsy of the lesion. The patient was asked for clinical analyses, a complete blood count and a coagulogram. Once the surgery was performed, the sample was sent to the pathology laboratory. Surgical procedure The treatment performed was an excision biopsy due to the size of the lesion. Infiltrative anesthesia was placed around the lesion in 4 cardinal points (top, bottom, right and left). The amount of anesthesia was 0.8 ml to avoid edematizing the sample and to be able to have accurate limits of the lesion. Using a #12 scalpel, a straight incision was made and the tissue was divulged to extract the entire lesion and to prevent the sample from breaking. In addition, maximum preservation of the mucosa was prioritized, avoiding a possible recurrence. A stitch was placed. The lesion was placed in 10% formaldehyde for histopathological analysis. Ibuprofen tablets of 200 mg were prescribed every 8 hours for 5 days and post-surgery dietary instructions were given, no irritating foods, and daily oral hygiene complemented with mouthwashes.

Definitive diagnosis: Mucocelo of the lip. Discussion Mucocelo is a benign pathology that is related to trauma, cheilophagia, or lip sucking. The patient is referred to a pediatric dentist to identify the traumatic factor and control the habit. The lower lip is the most common location for mucocelo. At the time of surgical excision, the lesion must be completely removed to prevent recurrence and the rest of the glands surrounding the mucocelo must be removed. Conclusion Visual inspection is only a presumptive diagnosis. A corresponding histopathological study must be performed to obtain a definitive diagnosis.