

Sialolitíase Submandibular num Adolescente

Submandibular Sialolithiasis in an Adolescent

Duarte Rebelo¹, Vanda Anacleto²

1. Departamento de Pediatria, Hospital de Santa Maria, Centro Hospitalar Lisboa Norte, Lisboa, Portugal

2. Serviço de Urgência Pediátrica, Hospital Prof. Dr. Fernando Fonseca, Amadora, Portugal

Acta Pediatr Port 2016;47:100-1

A sialolitíase caracteriza-se pela formação de cálculos de cálcio na glândula salivar e/ou no canal excretor, potenciando ectasia salivar e sobreinfecção. É uma patologia rara em crianças e a localização submandibular é a mais frequente (80-90% dos casos). Na etiopatogénese admite-se a estase salivar e a disfunção da secreção dos eletrólitos salivares.

Um adolescente de 12 anos, saudável, apresentava, desde há três meses, episódios de dor submandibular esquerda, imediatamente antes e durante as refeições, com resolução espontânea sem terapêutica. Por aparecimento de dor submandibular esquerda persistente, agravada pela mastigação, sem sintomatologia sistémica, recorreu ao serviço de urgência. Apresentava tumefação submandibular esquerda com 3 x 3 cm e dolorosa à palpação (Fig. 1) e eritema no trajeto do canal de Wharton esquerdo (Fig. 2), sem exteriorização de saliva à palpação da glândula submaxilar ipsilateral.



Figura 1. Tumefação submandibular esquerda.

Realizou cateterização do orifício de drenagem da glândula salivar com saída de 3 mL de conteúdo purulento. Foi instituída terapêutica com amoxicilina / clavulanato e metronidazol, por sialadenite. Dois dias depois, verificou-se melhoria clínica, após a expulsão espontânea de dois cálculos (Fig. 3), o maior com 6 mm, colocando-se o diagnóstico de sialadenite secundária a sialolitíase. Três anos depois, o adolescente mantinha-se assintomático.



Figura 2. Sinais inflamatórios no trajeto do canal de Wharton esquerdo.

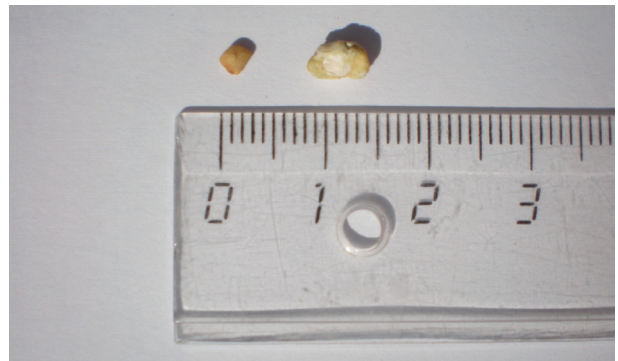


Figura 3. Dois cálculos salivares com cerca de 4 e 6 mm de maior diâmetro.

Palavras-chave: Adolescente; Cálculos das Glândulas Salivares; Glândula Submandibular/anormalidades; Sialadenite

Keywords: Adolescent; Salivary Gland Calculi; Sialadenitis; Submandibular Gland/abnormalities

O QUE ESTE CASO ENSINA

- Apesar de pouco frequente, devemos considerar a sialolitíase no diagnóstico diferencial das tumefações submandibulares.
- A sialolitíase pode complicar-se de sialoadenite.

Conflitos de Interesse

Os autores declaram a inexistência de conflitos de interesse na realização do presente trabalho.

Fontes de Financiamento

Não existiram fontes externas de financiamento para a realização deste artigo.

Proteção de Pessoas e Animais

Os autores declaram que os procedimentos seguidos estavam de acordo com os regulamentos estabelecidos pelos responsáveis da Comissão de Investigação Clínica e Ética e de acordo com a Declaração de Helsínquia da Associação Médica Mundial.

Confidencialidade dos Dados

Os autores declaram ter seguido os protocolos do seu centro de trabalho acerca da publicação dos dados de doentes.

Correspondência

Duarte Rebelo
duartereb@gmail.com

Recebido: 01/06/2015

Aceite: 09/09/2015

Referências

Chung MK, Jeong HS, Ko MH, Cho HJ, Ryu NG, Cho DY, et al. Pediatric sialolithiasis: What is different from adult sialolithiasis? *Int J Pediatr Otorhinolaryngol* 2007;71:787-91.
Laskawi R, Schaffranietz F, Arglebe C, Ellies M. Inflammatory

diseases of the salivary glands in infants and adolescents. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol* 2006; 70:129-36.

Mehta D, Willging JP. Pediatric salivary gland lesions. *Semin Pediatr Surg* 2006; 15:76-84.