**ADENOMA PLEOMÓRFICO DA PARÓTIDA: ASPECTOS CLÍNICOS, DIAGNÓSTICOS E TRATAMENTOS.**

1Rogéria Rafaelly de Lima Araújo Santana; 2 Cássia Victória Oton de Melo; 3Larissa Bernardo da Silva; 4Sthefany Fernanda Candida dos Santos;5Ricardo Eugenio Varela Ayres de Melo.

1,2,3,4Acadêmicos de Odontologia do Centro Universitário Facol – UNIFACOL, Pernambuco, Brasil. 5Coordenador do curso de Especialização em Cirurgia e Traumatologia Buco Maxilo Facial, Universidade Federal de Pernambuco – UFPE.

**Eixo Temático:** Eixo Transversal.

**E-mail do Autor Principal:** rogeria-rafaelly@hotmail.com

**Introdução:** Os tumores localizados na região de cabeça e pescoço, correspondem ao quinto tumor mais comum no mundo. Podendo acometer várias localidades, bem como a cavidade oral, laringe, faringe, cavidade nasal, seios paranasais, tireoide e glândulas salivares. Salientando que cerca de 5% das neoplasias da região de cabeça e pescoço são de glândulas salivares, sendo a glândula parótida o sítio de maior acometimento. O adenoma pleomórfico, é um tumor benigno e uma neoplasia que predominantemente atinge a glândula parótida, onde comumente forma uma massa nodular submucosa móvel, com consistência firme, crescimento lento e expansivo. **Objetivo**: Realizar uma busca bibliográfica, com vistas a analisar os aspectos clínicos, diagnóstico e tratamento do adenoma pleomórfico. **Metodologia:** Foi realizado uma busca bibliográfica por meio das fontes de busca constituídas pelos recursos eletrônicos nas bases de dados: Literatura Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), Scielo e PubMed, publicados no período de 2019 a 2021. Os descritores utilizados foram: Adenoma pleomórfico; Neoplasia de glândula salivar; Parótida, anteriormente validados. É de fundamental importância frisar que os descritores mencionados acima foram validados pela base de dados de Descritores em Ciências da Saúde (DeCS). Foram considerados como critérios de inclusão os artigos na íntegra, publicados em revistas indexadas, nas línguas portuguesa e inglesa. Considerados como critérios de exclusão pesquisas que antecediam os últimos 05 anos e estudos com informações repetidas. **Resultados e Discussão:** O adenoma pleomórfico tem sua etiologia ainda controversa, porém acredita-se que se desenvolva de uma mistura de elementos ductais e de células mioepiteliais. Podendo desenvolver-se em qualquer faixa etária, porém com uma maior predominância entre indivíduos entre a terceira e a sexta décadas de vida e do gênero feminino. As suas características histológicas mostram que é um tumor limitado e tipicamente encapsulado, que apresenta células epiteliais e mioepiteliais com um fundo estromal na maioria das vezes. É imprescindível no diagnóstico obter exames de imagem que indicarão a localização e extensão das lesões, auxiliando no planejamento cirúrgico, bem como importante solicitar exames histopatológico. O tratamento mais indicado é a excisão cirúrgica do tumor e o procedimento realizado na maioria das vezes é a parotidectomia parcial ou total. A remoção do tumor na glândula parótida é complicada devido à presença do nervo facial. Portanto, nos casos onde o tumor localiza-se no lobo superficial, é recomendado a parotidectomia superficial preservando o nervo facial, porém quando se localiza no lobo profundo, faz-se necessário a excisão total da glândula junto com o tumor. Após a retirada por uma técnica cirúrgica adequada, o prognóstico é excelente e a recidiva desse tumor é baixa. **Considerações Finais:** O adenoma pleomórfico é um tumor considerado benigno e possui sua maior incidência nas glândulas parótidas. Sua prevalência é maior em mulheres em relação aos homens, entre a terceira e sexta década de vida. Imprescindível os exames de imagem e histopatológico para a elucidação da lesão e para a confirmação do diagnóstico. O diagnóstico precoce, na maioria dos casos, resulta em um tratamento mais conservador e um melhor prognóstico para o paciente.

**Palavras-chave:** Adenoma pleomórfico; Neoplasia de glândula salivar; Parótida.

**Referências**

DE SOUSA, Geison Frank Martins; RIBEIRO, Patrícia Miranda Leite; BARROSO, Keila Martha Amorim. Consideração sobre os aspectos histopatológicos do adenoma pleomórfico em glândula parótida: relato de caso. **Revista de Ciências Médicas e Biológicas**, v. 18, n. 3, p. 416-420, 2019.

PESCADOR, Marise Vilas Boas; KADRI, Samara Abdo El Hakim. ADENOMA PLEOMÓRFICO DE PARÓTIDA: RELATO DE CASO CLÍNICO. **Revista Thêma et Scientia**, v. 9, n. 1E, p. 43-47, 2019.

MAIA, Francisco Paulo Araújo et al. Abordagem minimamente invasiva para tratamento de adenoma pleomórfico em palato: caso clínico. **Rev. cir. traumatol. buco-maxilo-fac**, p. 21-24, 2019.

TRAVASSOS, Raphaela Lama et al. Diagóstico e manejo cirúrgico de adenoma pleomórfico em glândula parótida: Relato de caso Diagnosis and surgical management of pleomorphic adenoma in the parotid gland: a case report. **Brazilian Journal of Health Review**, v. 4, n. 4, p. 17043-17060, 2021.