



HOSPITAL  
Materno Infantil  
Santa Catarina

## TIROIDITE SUPURATIVA – caso clínico em uma menina de 13 anos em um hospital materno-infantil

Autores: Fabiane Rosa e Silva<sup>1</sup>, Andressa de Marco Machado<sup>1</sup>, Monique Consenso Savatari<sup>2</sup>, Ana Cláudia Boratto Milanesi<sup>3</sup>, Luiza de Bona Sartor<sup>4</sup>, Natália Afonso<sup>4</sup>, Lívia Mazzuco Fabro<sup>4</sup>, Laís Buttner Sartor<sup>4</sup>, Luana Lanzarini<sup>4</sup>, Alana Colato<sup>4</sup>, Nathalia Bernardi<sup>4</sup>, Liege Mazon de Souza Tesseroli<sup>4</sup>, Bruna Mezzari<sup>4</sup>.

<sup>1</sup> Médica residente em Pediatria no HMISC

<sup>2</sup> Médica pediatra, professora do Curso de Medicina UNESC/ preceptora da Residência Médica

<sup>3</sup> Acadêmico de Medicina UNESC

E-mail: faabirosa@hotmail.com

### INTRODUÇÃO

A tireoidite supurativa é uma doença rara, causada por uma infecção da tireoide, usualmente pelo *Staphylococcus aureus*. Outras condições inflamatórias podem mimetizar a doença, atrasando o diagnóstico. O tratamento é cirúrgico associado a antibioticoterapia.

### OBJETIVO

Descrever o caso de uma paciente com tireoidite supurativa na internação em um hospital materno-infantil, que apresentou cultura de secreção negativa.

### MÉTODOS

As informações contidas neste trabalho foram obtidas por entrevista com a paciente e seu responsável, revisão do prontuário, exames e procedimentos feitos durante a internação e revisão da literatura.

### DESCRIÇÃO DO CASO

H. M., feminina, 13 anos, veio ao Pronto Socorro com queixa de odinofagia, febre e cervicalgia anterior iniciada há 1 mês. Havia procurado outros prontos atendimentos, os quais trataram como faringoamigdalite. Durante exame físico paciente se apresentava febril, tendo nodulação de quatro centímetros em região tireoidiana direita, endurecida, hiperemiada e com dor no local. Oroscoopia sem alterações. Foram solicitados exames laboratoriais: leucócitos 17380 com 80% de segmentados; VHS 105; PCR 158,2; TSH 0,01; T4 total 21; T4 livre 2; LDH 927. Realizou USG de Tireoide: massa volumosa no lobo direito, predominando líquido espesso, com septações e vasos entre as travessas, com volume de 30 cm<sup>3</sup>, e linfonodomegalias cervicais à direita. Iniciado tratamento com Oxacilina e Clindamicina. Após dois dias de antibioticoterapia, realizou punção aspirativa da lesão, na qual foram drenados 10 ml de secreção purulenta com odor fétido, com cultura negativa. Após a drenagem, a paciente apresentou nova formação de abscesso, sendo colocado dreno de pen rose, o qual permaneceu por três dias até o término da drenagem. Paciente permaneceu assintomática desde então, recebendo alta.



### DISCUSSÃO E CONCLUSÃO

A tireoidite supurativa é uma condição rara, muitas vezes não é diagnosticada. O tratamento consiste em antibioticoterapia empírica e drenagem cirúrgica da coleção formada. No caso da paciente em discussão, não houve crescimento bacteriano em cultura da secreção inicialmente drenada, permanecendo então em tratamento com antibioticoterapia empírica. Além disso, após a primeira drenagem, paciente evoluiu com nova formação de abscesso, necessitando de nova intervenção cirúrgica com colocação de dreno de penrose com significativa melhora clínica.

### BIBLIOGRAFIA

1. SOUTO, Ricardo. et al. TIROIDITE SUPURATIVA AGUDA. Revista Portuguesa de Cirurgia, [S.l.], n. 47, p. 59-63, 2020. ISSN 2183-1165
2. THOMAZ, Araceli. et al. Forma Atípica de Tireoidite Supurativa Aguda, causado por *Streptococcus gordonii*, um relato de caso. Brazilian Journal Of Health Review, [S.L.], v. 3, n. 2, p. 3694-3697, 2020.
3. ITZHAK, B. Suppurative thyroiditis in children and adolescents. In: Post TW, editor. UpToDate. UpToDate; Waltham, MA: [acesso em Julho, 2020]. Updated January 19, 2016.
4. FALHAMMAR, H. et al. Acute suppurative thyroiditis with thyroid abscess in adults: clinical presentation, treatment and outcomes. BMC Endocrine Disorders, [S.L.], v. 19, n. 1, dez. 2019.

