

SÍNDROME DE LEMIERRE: RELATO DE CASO

Introdução: A Síndrome de Lemierre (SL) é uma doença rara que acomete principalmente jovens. Geralmente é ocasionada pelo *Fusobacterium necrophorum*, bactéria comensal da cavidade oral. O evento inicial mais comum é a infecção da orofaríngea com evolução para tromboflebite supurativa da veia jugular interna e embolização séptica para outros órgãos. **Objetivos:** Relatar um caso raro de Síndrome de Lemierre e descrever os aspectos clínicos, diagnósticos e terapêuticos. **Delineamento e Métodos:** O trabalho se baseia em um estudo observacional descritivo do tipo relato de caso. **Descrição do caso:** Paciente do sexo feminino, 39 anos, admitida no Pronto Atendimento hospitalar com queixa de odinofagia há 7 dias, associado a febre, com evolução há 3 dias para dor e abaulamento em região cervical esquerda, apresentando hiperemia e hipertrofia amigdalíneas, tendo recebido alta com prescrição de amoxicilina para uso domiciliar. Retorna após 72 horas com manutenção da dor, febre e abaulamento cervical. Os exames laboratoriais (11/07/2023) apresentaram leucocitose, com predomínio de segmentados e proteína c-reativa discretamente elevada de 0,89. Realizada tomografia computadorizada de região cervical que evidenciou: coleção hipodensa heterogênea com aspecto necrótico e liquefação central sugestivo de pequeno abscesso, localizada no espaço carotídeo esquerdo, lateralmente ao lobo da tireoide ipsilateral. Ainda, sinais de trombose da veia jugular interna esquerda. Assim, o diagnóstico da SL foi, portanto, baseado em correlações clínico radiológicas. Solicitado parecer para cirurgia vascular, com recomendação do início de anticoagulação plena com heparina não fracionada, associado a antibioticoterapia com ceftriaxona e clindamicina. Paciente apresentou melhora progressiva do quadro, sem indicação de abordagem cirúrgica e após 6 dias recebeu alta hospitalar com uso de amoxicilina e clavulanato e rivaroxabana, com orientação de retorno ao ambulatório de cirurgia vascular para acompanhamento. **Considerações Finais:** A SL devido ao seu início insidioso, pode ser confundida com uma faringoamigdalite comum e ser muitas vezes tratada com displicência. Contudo, é uma patologia com grandes riscos para saúde, apresentando grande morbimortalidade. Dessa forma, a detecção precoce dessa patologia é imprescindível para uma abordagem terapêutica eficaz.

Descritores: Trombose venosa; Síndrome de Lemierre; Veias jugulares.