



## **Trabalhos Científicos**

**Título:** Mastite Periductal X Piercing : Um Risco Negligenciado

**Autores:** NATALIA DAMASCENO DE FIGUEIREDO (HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO); MARIANA COLODETTI (HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO); CAROLINA FLEISCHMAN (HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO); JULIANA BORTOLUZZI DOS SANTOS (HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO); MAYARA DA MATA ANDRADE (HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO); BRUNA BARRETO SILVA (HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO); PALOMA FERNANDES COELHO (HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO); PAULA MAGALHAES ZERBONE (HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO); MARCELA BAIÃO BRUNO (HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO); PATRICIA CARVALHO BATISTA MIRANDA (HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO); MARIA APARECIDA VIANNA RIBEIRO LEITE (HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO); KATIA FARIAS E SILVA (HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO); LUANDA SILVEIRA PAPI (HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO); BRUNA GOFFI MARQUESINI LUCENA (HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO); LAIS OLIVEIRA SANTANA (HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO); IVANETE COELHO (HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO)

**Resumo:** Introdução: A mastite pode ser de origem infecciosa ou não. Pode ocorrer em mulheres que estão amamentando, por entupimento dos ductos lactíferos ou devido à entrada de bactérias. Relato de caso: B.M.A, 16 anos, feminino, há 15 dias iniciou quadro de dor, edema, hiperemia em mama direita e febre alta. Adolescente com história de colocação de piercing no mamilo há 4 meses na mama ipsilateral, tendo sido retirado no início dos sintomas. Evoluindo com piora do edema e dor, procurando atendimento em 30/04/2017. Ficou internada tendo iniciado Oxacilina, Clindamicina, analgesia regular. Adolescente apresentou febre até o 3º dia de internação, com melhora da dor e mantendo edema e hiperemia. No 4º dia de internação foi realizada USG de mama direita que demonstrou coleção densa e hemograma que evidenciou leucocitose. No 6º dia houve drenagem espontânea de coleção purulenta, fétida e de grande quantidade. No 7º dia evoluiu com melhora do quadro. No 9º dia, paciente recebeu alta, tendo sido prescrito Cefalexina e Clindamicina. Discussão: A mastite puerperal é um processo infeccioso agudo das glândulas mamárias que acomete mulheres em fase de lactação, mas essa afecção pode ser não puerperal, causado por feridas ou colocação de piercings no mamilo, por exemplo. No caso dos piercings, a infecção local ou sangramentos são descritos em 10 a 30% dos casos. Infecção é a causa mais comum de complicação (mais de 75% das procuras por Serviços de Saúde), cujas manifestações típicas são dor e sinais flogísticos locais. A disseminação infecciosa subjacente é temida pelas implicações estéticas futuras. Conclusão Considerando que o uso de piercings está se tornando cada vez mais popular entre os jovens, destacamos a importância do diagnóstico precoce e correta abordagem dos casos de mastite não puerperal na população pediátrica visando evitar complicações como abscesso mamário ou septicemia.