



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/387 - Celulitis orbitaria (postseptal) por contigüidad

M. Ovsepyan^a, I.E. Medina de Romero^a, E. Navarro Cabrera^a y C. Guillén Montiel^b

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ^bMédico de Familia. Centro de Salud Doctor Álvarez de la Riva. Orihuela.

Resumen

Descripción del caso: Hombre de 50 años. Antecedente de carcinoma de maxilar superior izquierdo N0M0 con tratamiento de quimioterapia y radioterapia finalizado en 2015. Consultó por absceso 1 × 2 cm en región temporal izquierda que resolvió con amoxicilina/ácido clavulánico por 10 días, estaba sólo con curas para el cierre de la herida. 15 días después del inicio del absceso, se notó en ojo izquierdo edema palpebral, dolor y ojo rojo pero sin pérdida de la visión.

Exploración y pruebas complementarias: En la exploración física: pupilas isocóricas y normoreactivas a la luz, órbita izquierda: disminución de los movimientos oculares, proptosis y quemosis. Se derivó urgentemente a urgencias hospitalarias. Fue ingresado con tratamiento antibiótico, le realizan PAAF observando salida de secreción purulenta encontrando 3 trayectos fistulosos que se habían formado en la piel alterada por la radioterapia.

Juicio clínico: Celulitis orbitaria izquierda.

Diagnóstico diferencial: Celulitis preseptal, infiltración tumoral.

Comentario final: La celulitis orbitaria es un padecimiento que se presenta más frecuentemente en niños y es más raro en adultos. Identificar de forma precoz una celulitis orbitaria es esencial, puesto que conlleva riesgo de infección del sistema nervioso central y de compromiso de la agudeza visual. La sinusitis es la causa más frecuente de celulitis orbitaria. De manera excepcional, podría deberse por extensión por contigüidad de infección odontogénica u otitis media aguda. La complicación más frecuente es el absceso subperióstico. La prueba de imagen inicial de elección es la tomografía computarizada (TC) de órbita y cabeza con contraste. La afectación difusa de la grasa periorbitaria y/o de la musculatura extrínseca del ojo son los hallazgos más frecuentemente encontrados en la celulitis orbitaria. La TC también permite buscar complicaciones asociadas, como son el absceso subperióstico, el absceso orbitario, la tromboflebitis del seno cavernoso o el absceso cerebral.

Bibliografía

1. Martín Mateos AJ, de Mier Morales M. Celulitis periorbitaria y celulitis orbitaria. FMC. 2007;14:483-4.
2. Gimeno Sánchez I, Rojo Conejo P. Celulitis preseptal y orbitaria. An Pediatr Contin. 2014;12:284-8.

Palabras clave: Celulitis orbitaria.