

Celulitis preseptal y orbitaria

Dr. Manuel A. Rodríguez Lanza

Departamento de Pediatría, Hospital Militar "Dr. Carlos Arvelo", Caracas, Venezuela.

Anatomía:

La órbita es una cavidad cónica limitada por los senos paranasales. El suelo de los senos frontales forman el techo de la órbita. Las paredes laterales de los senos etmoidales forman la pared interna y el techo de los senos maxilares se encuentra justo por debajo del suelo de la órbita. El contenido orbitario se halla separado de los párpados y protegido anteriormente por el tabique orbitario. El tabique orbitario o fascia palpebral es una extensión membranosa del periostio, que se halla fijada a todo el margen de la órbita y se extiende hacia el elevador del párpado superior en el párpado superior y hacia el tarso palpebral en el párpado inferior. El tabique ayuda a impedir la infección por extensión desde los párpados hacia la órbita.

Celulitis preseptal

Definición:

Es un proceso inflamatorio que envuelve los tejidos por delante del septum orbitario.

Incidencia:

- 85-90% de los casos.
- Mas frecuente en niños menores de 5 años.

Causas:

- Secundarios a trauma o abrasión cutánea menor en el 33% de los pacientes.
- Diseminación de estructuras contiguas frecuentemente asociada a infecciones respiratorias superiores.
- Bacteremia.

Clínica:

- Unilateral en 90% de casos.
- Edema palpebral. Este puede aparecer en el párpado contralateral.
- Piel periorbitaria tatuada e inflamada.
- Globo ocular permanece normal. Movilidad y ausencia de dolor lo diferencian de la celulitis orbitaria.
- Al examen oftalmológico: agudeza visual normal, 20% cursan con conjuntivitis, puede haber quémosis.

Microorganismos involucrados:

- Staphylococcus aureus: mas común si un foco externo está involucrado.
- Streptococcus pneumoniae
- Haemophilus influenzae:
- Mas común en niños con edades comprendidas entre 6 y 36 meses.
- Comienza con fiebre, irritabilidad, infección del tracto respiratorio superior, y letargia.
- Produce un patrón distinto de celulitis preseptal: una demarcación bien precisa y coloración rojo-purpúrea en el área afectada. Este edema de párpados inferiores y superiores puede extenderse al carrillo. Al examen oftalmológico se encuentra quémosis, hiperemia papilar conjuntival, cornea opaca y secreción mucopurulenta.
- Streptococcus pyogenes del grupo A: como causante de impétigo (además del S aureus).

Diagnóstico Diferencial:

Traumatismos, Picaduras de insectos, alergias, tumores y otras enfermedades inflamatorias como orzuelo, dacriocistitis, dacrioadenitis y conjuntivitis.

Celulitis Orbitaria

Definición:

Es una infección de la órbita que envuelve los tejidos posteriores al septum orbitario.

Incidencia:

- 10-15% de los casos.
- Mas frecuente en niños mayores de 5 años.

Causas:

- Comúnmente ocurre asociado con sinusitis etmoidal.
- Complicación de heridas penetrantes de la órbita.

Clinica:

- Letargia, fiebre, edema palpebral, rinorrea, cefalea, oftalmoplejía, dolor orbitario y a la palpación ocular.
- Disminución de la agudeza visual.
- La mucosa nasal se aprecia hiperémica con secreción purulenta.
- La congestión venosa puede causar presión ocular elevada.
- Proptosis o desviación del globo ocular. Siendo clave para la localización de la infección: propagación desde el seno frontal empuja el globo hacia abajo y afuera y desde el seno etmoidal empuja el globo lateralmente y hacia afuera.

Microorganismos involucrados:

Staphyococcus aureus Bacilos gram-negativos	Neonatos
Haemophilus influenza tipo b Streptococcus pneumoniae	6 meses - 5 años.
Staphylococcus aureus Streptococcus pyogenes Streptococcus pneumoniae	> 5 años.

Complicaciones:

- Pérdida de la visión por neuritis óptica.
- Panoftalmitis.
- Trombosis de arteria central de la retina o vena retiniana, presentando una isquemia retiniana.
- Absceso epidural, subdural o cerebral, trombosis del seno cavernoso o de la vena cortical y meningitis bacteriana si la infección no está confinada a la órbita.

Estadio	Infecciones	Tumefacción y eritema del párpado	Oftalmoplejía	Proptosis	Agudeza visual
I	Celulitis periorbitaria	+	-	-	Normal
II	Celulitis orbitaria	+	+	+	+/-
III	Absceso subperióstico	+	+	+	+
IV	Absceso orbitario	+	+	+	+
V	Trombosis del seno cavernoso	+	+	+	+

Modificada de: Management of the child with a red an swollen eyes. D.W.Teele. En Pediatric Infectious Diseases 1983;.2:258-62.

Trombosis del seno cavernoso:

1. Difícil de distinguir de una celulitis orbitaria simple.

2. Se aprecia parálisis del movimiento ocular la que está proporcionalmente mas afectada de lo esperado para el grado de proptosis.
3. No existe dolor a la movilización o a la palpación.
4. Disminución de la sensibilidad en la división maxilar del trigémino.
5. La afectación bilateral es virtualmente diagnóstica.