



## Celulitis orbitarias y periorbitarias en un hospital de tercer nivel

Autores: Barnés Mayolas M, Bianco L, Balcells Moliné R, Núñez Ramos R, Cañadas Palazón S, González Peris S.







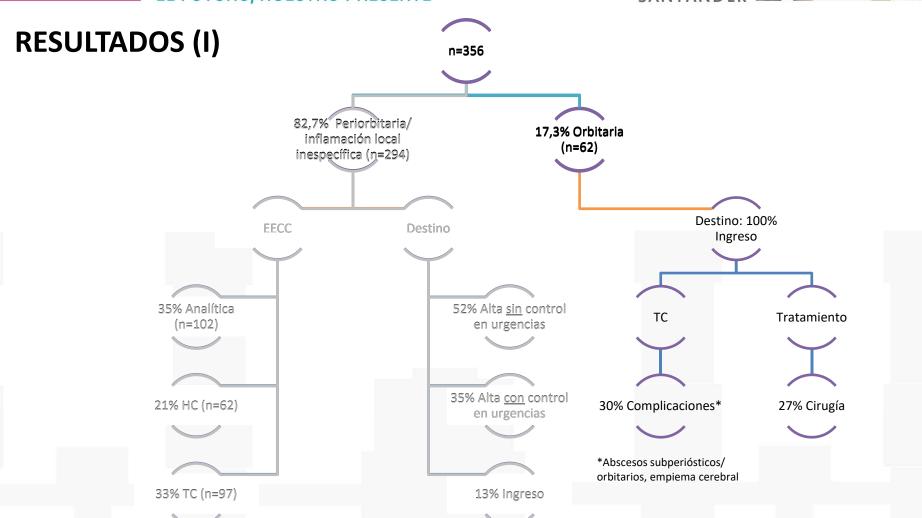
## **OBJETIVO**

Comprender la casuística de las celulitis periorbitarias y orbitarias y ofrecer una caracterización crítica de dos patologías de complejo diagnóstico diferencial.

## **METODOLOGÍA**

Análisis descriptivo y analítico de los casos de celulitis orbitaria y periorbitaria en un hospital de tercer nivel entre finales de 2010 y principios de 2016.









Catarro de vías altas Cefalea

Fiebre

**RESULTADOS (II)** 

Clínica	Periorbitaria	Orbitaria	р
Fiebre	23% (n=68)	61% (n=38)	0,000
Referencia de dolor ocular	14,5% (n=38)	48% (n=25)	0,000
Sospecha MOEs alterados/ valoración dificultosa	1% (n=3)	29% (n=17)	0,000
Catarro de vías altas	28,6% (n=84)	68% (n=42)	0,000
Cefalea	2,4% (n=7)	14,5% (n=9)	0,000
Hiperemia conjuntival	20% (n=59)	9,7% (n=6)	0,054
Posible puerta de entrada (ocular, cutánea)	56% (n=165)	13% (n=8)	0,000
Traumatismo	3,7% (n=11)	3,2% (n=2)	0,844
No otra clínica acompañante	15% (n=46)	16% (n=10)	0,924

	Necesidad de drenaje quirúrgico			
Ítems clínicos	Sí	No	р	
Edad >5 años	100% (n=17)	37,8% (n=17)	0,000	
Cefalea	29,4% (n=5)	8,9% (n=4)	0,041	
Sospecha de MOEs alterados	70,6% (n=12)	12,2% (n=5)	0,000	

Asociación <u>NS</u> con fiebre, referencia de dolor, posible puerta de entrada, hiperemia conjuntival, traumatismo



## **CONCLUSIONES**

- La diferenciación entre ambas patologías no es siempre sencilla pero ciertos datos clínicos pueden tener peso.
- En la celulitis orbitaria existen factores (como mayor edad) que pueden ayudar a predecir la necesidad de intervención quirúrgica.