

CUANDO ALGO NO CUADRA EN UN EDEMA PALPEBRAL BILATERAL.

Manzanero Maqueda MC, Sanz Zafrilla E, Martínez Esparcia M, Jiménez Sahuquillo A, López Nieves MJ, Cerdán Oncala S.
Pediatría. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete.

INTRODUCCIÓN

El **Síndrome Inflamatorio Orbitario (SIO)** es una entidad poco frecuente en Pediatría, definida como un síndrome clínico benigno, no infeccioso, caracterizado por una afección inflamatoria no específica de la órbita sin causa local o sistémica identificable.

CASO CLÍNICO

- Escolar **varón de 10 años** que acude a Urgencias por segunda vez por un cuadro de **dolor ocular bilateral de 36 horas de evolución. Refiere inicio de la tumefacción en el lado derecho.**
- Se realiza Tomografía Computerizada y se decide ingreso para iniciar tratamiento con amoxicilina-clavulánico 100 mg/kg/día intravenoso y prednisolona por sospecha de celulitis orbitaria bilateral.
- Ante evolución tórpida se sospecha Síndrome de Lemièrre apilándose cobertura antibiótica y repitiéndose pruebas complementarias, que descartaron patología infecciosa.
- Por sospecha de SIO se amplía estudio (serologías, función tiroidea, autoanticuerpos, inmunoglobulinas, complemento, antiestreptolisina O y enzima convertidora de angiotensina), se retira antibioterapia y se continuó corticoides a dosis altas con buena respuesta.

CONCLUSIONES

La enfermedad inflamatoria orbitaria idiopática incluye un amplio espectro de manifestaciones clínicas hacen que inicialmente se diagnostique erróneamente como una celulitis orbitaria. Entre estos síntomas encontramos la fiebre, el edema periorbital y el dolor con los movimientos oculares. **El diagnóstico de SIO requiere haber descartado un amplio rango de enfermedades sistémicas, entre los que se encuentran las alteraciones tiroideas y autoinmunes.** Sus síntomas mejoran rápidamente tras la introducción de la **terapia corticoidea**, aunque las recurrencias son frecuentes.

