

MIOSITIS ORBITARIA ASOCIADA A INFECCIÓN POR SARS-CoV-2

René Gómez Lainsa¹, Sara Calpe Fraile¹, Marc Rustullet Olive², Julieta Camarasa de Masdevall¹, Enric Alonso Alegre¹, Nuria López Segura¹
¹ Servicio de Pediatría. ² Servicio de Oftalmología. Hospital del Mar. Barcelona.

Introducción:

La miositis orbitaria es un proceso inflamatorio infrecuente que afecta a la musculatura extraocular. Su presentación en urgencias puede ser similar a la celulitis orbitaria. La etiología es desconocida, se ha asociado a enfermedades autoinmunes o infecciosas, incluida la infección por SARS-CoV-2 o vacunación contra COVID-19.

Caso clínico:

Niño de 8 años, que consulta en urgencias por dolor ocular derecho de 5 días con edema y eritema palpebral. Pico febril aislado hace 72 horas. No cefalea ni rinorrea.

- EF: Limitación de la abducción y diplopía a la infraversión de la mirada del ojo derecho. No hiperemia conjuntival ni disminución de agudeza visual. Fondo de ojo normal.
- Análisis de sangre: Leucocitosis (16210) con neutrofilia (82%), PCR 1.1 mg/dL.
- TC orbitario urgente: Aumento del realce y engrosamiento difuso del músculo recto medial derecho con leve proptosis ipsilateral, sin claras colecciones ni cambios inflamatorios de la grasa intraorbitaria.

Ante diagnóstico diferencial entre celulitis orbitaria y miositis orbitaria, se inicia cefotaxima, clindamicina y metilprednisolona. A las 48 horas se realiza resonancia magnética, que confirma el diagnóstico de miositis orbitaria, retirándose la antibioterapia. Las manifestaciones oculares remiten y permanece afebril.

Se evidencia PCR SARS-CoV-2 positiva con Ct>38 y anticuerpos anti-nucleocápside e IgG spike SARS-CoV-2 positivos. Se orienta como infección por SARS-CoV-2 reciente.

Recibe pauta descendente de prednisona durante 3 semanas. TC orbitario a los 2 meses normal.

Conclusiones:

- Considerar el diagnóstico de miositis orbitaria ante clínica atípica de celulitis orbitaria, mala respuesta a antibiótico y ausencia de signos clínicos/radiológicos de sinusitis.
- El tratamiento corticoide precoz mejora el pronóstico y disminuye la probabilidad de secuelas.
- La infección reciente por SARS-CoV-2 sugiere un mecanismo inmunológico post-infeccioso como etiología del caso.

