

## Celulitis orbitaria y periorbitaria

La **celulitis periorbitaria** es una infección del párpado y del área alrededor del ojo; la **celulitis orbitaria** es una infección del globo ocular y de los tejidos que la rodean.

Las **celulitis orbitaria** y **periorbitaria** son las infecciones que se producen con mayor frecuencia en los niños pequeños. El **septo** es una membrana que separa la parte frontal del ojo de la parte posterior del ojo. La **celulitis periorbitaria** también se denomina **celulitis preseptal** porque afecta las estructuras frente al septo, como el párpado y la piel alrededor del ojo. La **celulitis orbitaria** involucra el globo ocular en sí, la grasa que lo rodea y los nervios que van al ojo. Ambas infecciones pueden ser causadas por bacterias que normalmente viven en la piel o por otras bacterias.

### Síntomas y causas

La **celulitis periorbitaria** a menudo ocurre por un rasguño o picadura de insecto alrededor del ojo que conduce a la infección de la piel. Los síntomas pueden incluir hinchazón, enrojecimiento, dolor y sensibilidad al tacto que se produzcan cerca de un solo ojo. La persona afectada puede mover el ojo en todas las direcciones sin dolor, pero puede haber dificultades para abrir el párpado, a menudo debido a la hinchazón. La visión es normal.

La **celulitis orbitaria** puede ocurrir como una complicación de una infección sinusal; del trauma al ojo mismo; por infección del conducto lagrimal, dientes, oreja o cara; o por la propagación de la **celulitis periorbitaria**. Se puede convertir en un **absceso** (una bolsa de pus) detrás o alrededor de los ojos o en los huesos. Los síntomas de **celulitis orbitaria** incluir hinchazón, enrojecimiento, dolor y sensibilidad al tacto en torno a un ojo, aunque estos pueden ser menos evidentes que en la **celulitis periorbitaria**. Hay dolor significativo con el movimiento del globo ocular. A menudo se produce visión doble o visión borrosa, y el globo ocular puede estar abultado hacia adelante, un signo llamado **proptosis**.

### Pruebas para la **celulitis orbitaria** y **periorbitaria**

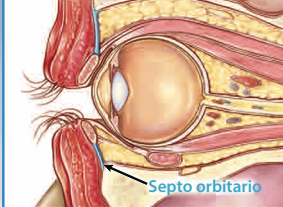
La pronta evaluación por parte de un médico, incluidos los antecedentes y el examen físico, son muy importantes para distinguir entre los 2 tipos de infección. A veces, se pueden hacer análisis de sangre y mostrar signos de infección. Si existe una alta sospecha de **celulitis orbitaria**, se puede realizar una exploración por imágenes, como la tomografía computarizada (TC) con un tinte intravenoso. Una tomografía computarizada a menudo requiere sedación o anestesia en niños pequeños. Si hay preocupación por la **celulitis orbitaria**, un oftalmólogo (oculista) debe examinar al paciente.

### Tratamiento

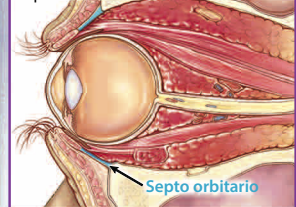
Si bien ambos tipos de infección pueden tratarse con antibióticos intravenosos, la **celulitis orbitaria** es más peligrosa y puede provocar una lesión en el ojo y puede requerir cirugía. Muy a menudo, los niños ingresan en el hospital para recibir antibióticos por vía intravenosa y se les realizan exámenes frecuentes para evaluar el progreso de la infección mientras reciben tratamiento.

Las **celulitis orbitaria** y **periorbitaria** son infecciones que afectan los tejidos del ojo delante y detrás del septo orbitario.

La **celulitis periorbitaria** afecta la piel y el tejido blando en la parte delantera del septo.



La **celulitis orbitaria** afecta a los tejidos más profundos detrás del septo.



Ambos infecciones pueden presentarse con hinchazón, enrojecimiento, fiebre, o dolor, pero tienen características específicas que pueden usarse para diferenciarlas, junto con estudios de diagnóstico por imágenes.

#### Específico de la **celulitis periorbitaria**

- No hay dolor con el movimiento de los ojos
- La visión es normal.

#### Específico de la **celulitis orbitaria**

- Hay dolor con el movimiento de los ojos
- Visión doble o borrosa
- Proptosis (abultamiento de los ojos)



### Consideraciones

Debido a que el ojo está conectado al cerebro a través del nervio detrás de este, la **celulitis orbitaria** puede progresar a una infección peligrosa que puede conducir a un absceso cerebral, pérdida de visión o, en muy pocas ocasiones, la muerte.

Se necesita un médico para distinguir la **celulitis periorbitaria** y **orbitaria** de otras afecciones más benignas, como las reacciones alérgicas y la conjuntivitis viral o bacteriana, que a menudo incluyen el síntoma de ojos rojos e hinchados.

### PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- National Library of Medicine (periorbital cellulitis)  
<https://medlineplus.gov/ency/article/000976.htm>
- National Library of Medicine (orbital cellulitis)  
<https://medlineplus.gov/ency/article/001012.htm>

✚ Se publicó una página para pacientes JAMA sobre la conjuntivitis en el número del 22 de mayo de 2013 de *JAMA*.

**Autores:** Ioana Baiu, MD, MPH; Elliot Melendez, MD

**Afilaciones de los autores:** Stanford Hospital, Stanford, California (Baiu); Pediatric Critical Care (Atención crítica pediátrica), Johns Hopkins All Children's Hospital, St Petersburg, Florida (Melendez).

**Divulgaciones relacionadas con conflictos de interés:** no se informan.

**Fuente:** Hauser A, Fogarasi S. Periorbital and orbital cellulitis. *Pediatr Rev.* 2010;31(6):242-249. doi:10.1542/pir.31-6-242

La Hoja para el paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, envíe un correo electrónico a [reprints@jamanetwork.com](mailto:reprints@jamanetwork.com).