



**50<sup>0</sup>** CONGRESO  
SOCIETAT CATALANA  
D'OFTALMOLOGIA

ACTUALIZACIÓN  
EN OFTALMOLOGÍA

28, 29 y 30 de Noviembre de 2019  
Auditori AXA/Barcelona



Societat  
Catalana  
d'Oftalmologia



## PRESENTACIÓ D'UN CAS DE CEL·LULITIS PRESEPTAL AMB EVOLUCIÓ RÀPIDA A ABSCÉS INTRAORBITARI SUBPERIÒSTIC EN UN PACIENT AMB FACTORS DE RISC

Carolina Rius Tornés; Teresa Florit Pons; José Luis Macaya Pascual  
*Hospital Universitari Mútua de Terrassa*

### Objectiu

Presentar el cas d'una cel·lulitis preseptal amb evolució ràpida a abscess intraorbitari subperiòstic.

### Cas clínic

Pacient home de 70 anys amb antecedents de malaltia pulmonar obstructiva, colonitzat per *Pseudomona*, i sinusitis de repetició que ha requerit cirurgia en dues ocasions, que acut per edema palpebral dolorós en ull dret de poques hores d'evolució. La motilitat extraocular i intrínseca és normal. S'orienta com una cel·lulitis preseptal i es tracta amb amoxicil·lina-clavulànic oral. En menys de 24 hores reconsulta per empitjorament, amb pèrdua d'agudes visual i cefalea intensa, proptosi i resistència a la retropulsió, restricció dels moviments extraoculars en totes les posicions i pressió intraocular elevada (37 mmHg). Es realitza un TAC orbitari amb contrast on s'observa un abscess subperiòstic intraorbitari extraconal superior i s'inicia tractament amb piperacil·lina-tazobactam endovenosa. A les 24 hores es decideix realitzar un drenatge quirúrgic davant la mala evolució del pacient i posteriorment es pauta tractament endovenós amb ceftriaxona, metronidazol i metilprednisolona. Els resultats del cultiu són positius per *Pseudomona*. El pacient es manté amb tractament antibiòtic endovenós durant 1 setmana i oral 2 setmanes més, amb una recuperació completa i sense seqüeles.

### Conclusions

Tot i que la mortalitat i morbiditat de la cel·lulitis orbitària ha disminuït durant les últimes dècades, existeixen complicacions oftalmològiques i neurològiques que cal evitar amb un diagnòstic i tractament precoç. Aquest cas resulta interessant per tractar-se d'un pacient d'edat atípica, per un microorganisme poc comú en una cel·lulitis, i amb varis factors de risc (sinusitis, cirurgia prèvia i colonització per *pseudomona*).