20-22 DE NOVEMBRE DE 2025
AUDITORI L'ILLA/BARCELONA
Societat Catalana d'Oftalmologia
56è CONGRÉS DE LA SOCIETAT CATALANA D'OFTALMOLOGIA
OFTALMOLOGIA 360º

GRANULOMA ORBITARIO COMPACTO SECUNDARIO A MIGRACIÓN TARDÍA DE ÁCIDO HIALURÓNICO: RETO DIAGNÓSTICO Y QUIRÚRGICO EN OCULOPLASTIA

Maria Cejudo Pinacho ; Rob Van Der Veen

Centre D'Oftalmologia Barraquer

Introducción:
La migración y enquistamiento de ácido hialurónico (AH) es una complicación infrecuente pero relevante, capaz de simular patología tumoral o vascular, requiriendo un abordaje multidisciplinar para su diagnóstico y tratamiento. El diagnóstico diferencial incluye granuloma por cuerpo extraño, quiste dermoide, hemangioma, linfangioma, pseudotumor inflamatorio y neoplasias malignas. La resonancia magnética es una herramienta clave para caracterizar la lesión y descartar otras etiologías.

Caso clínico:
Paciente joven con antecedente de inyección de AH en región infraorbitaria, que presenta nódulo en el canto interno derecho, de crecimiento progresivo. La resonancia orbitaria mostró una lesión encapsulada con contenido homogéneo y sólido, sin signos de infiltración ni vascularización patológica. La historia clínica detallada permitió sospechar migración de material de relleno. Se realizó orbitotomía anterior por abordaje transconjuntival, con exéresis completa de la masa, sin administración de hialuronidasa. El diagnóstico histológico confirmó la presencia de AH rodeado de numerosos histiocitos formando Granulomas compactos, confirmando una reacción granulomatosa a cuerpo extraño.

Conclusión:
La migración tardía de AH puede persistir durante años y simular patología orbitaria relevante. El abordaje quirúrgico con exéresis completa se asocia a baja tasa de recurrencia y buen pronóstico funcional, aunque puede persistir edema o fibrosis residual en casos de migración difusa. Es fundamental considerar esta entidad en el diagnóstico diferencial de masas orbitarias y conocer las complicaciones potenciales de los rellenos faciales.