

OJO ROJO Y FIEBRE... ¿ADENOVIRUS?

Beatriz Flores Méndez, Ángel Gómez Calero, Belén Jiménez Crespo

INTRODUCCIÓN:

Las infecciones por adenovirus predominan en la infancia, produciendo mayoritariamente afectación respiratoria de las vías altas. Además pueden producir una amplia variedad de exantemas, casi siempre maculopapulosos, y afectación ocular en forma de conjuntivitis.

CASO CLÍNICO

MOTIVO DE CONSULTA

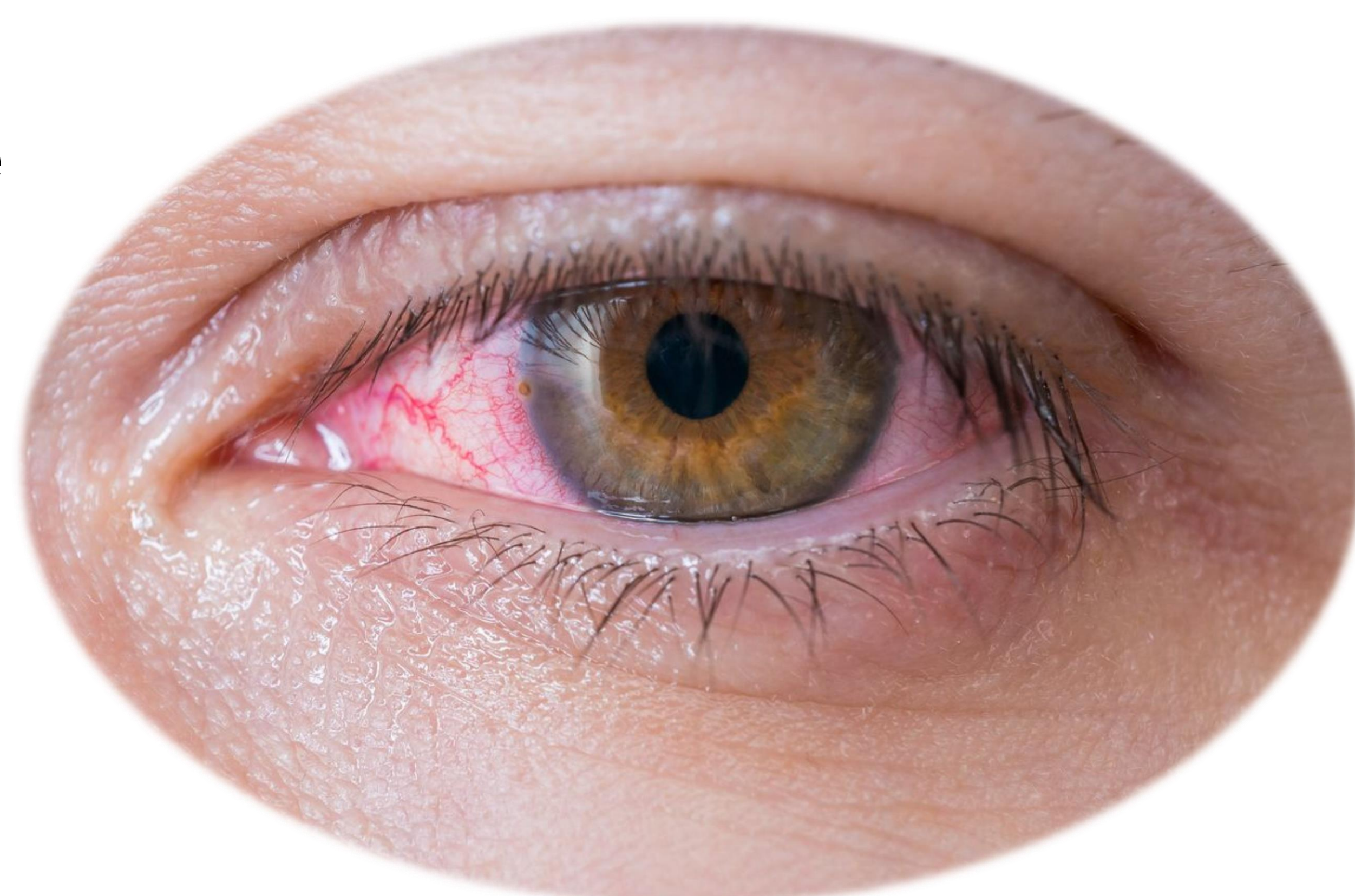
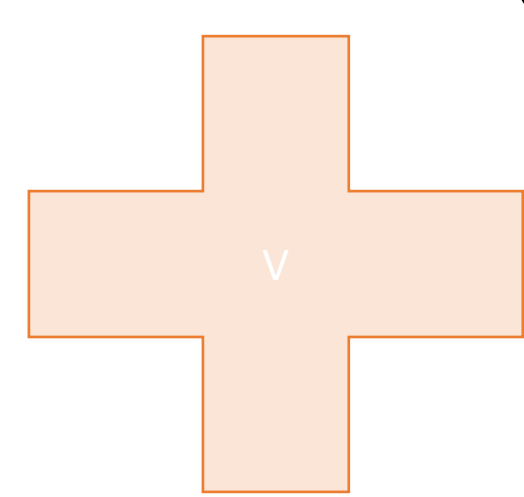
Niño de 4 años que consulta por ojo rojo izquierdo con fotofobia sin secreciones. Refería síndrome febril de 48 horas de evolución autolimitado hacía 3 días.

ANTECEDENTES PERSONALES

Sin interés

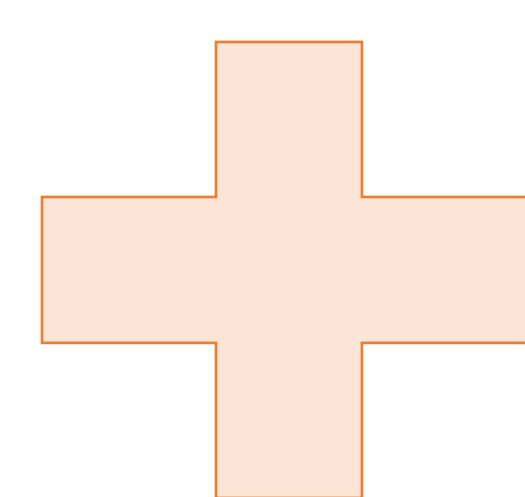
EXPLORACIÓN FÍSICA

Exantema cutáneo micropapuloso generalizado que desaparecía a la digitopresión.

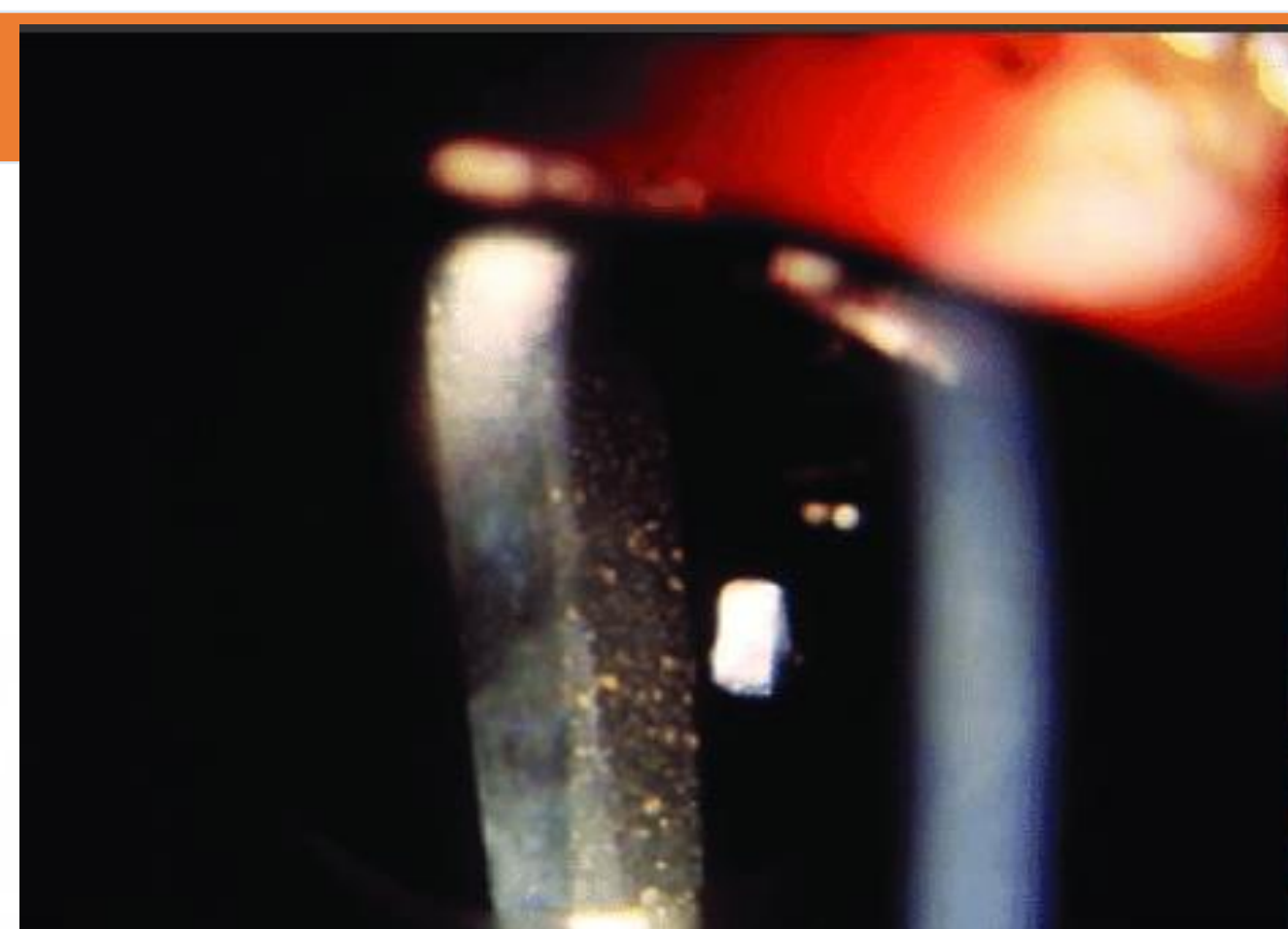


Edema palpebral izquierdo con hiperemia conjuntival, pupilas isocóricas y normorreactivas a la luz, movimientos extraoculares conservados.

Amígdalas hipertróficas con exudado puntiforme bilateral.



Test de detección rápida de antígeno estreptocócico
POSITIVO



Actividad de células en la cámara anterior ++

Se pautó amoxicilina oral durante 10 días, corticoterapia y midriático tópico y con ello se resolvió la clínica

CONCLUSIONES

El **síndrome post estreptocócico** es una inflamación sistémica no supurativa que sucede tras una infección por *Streptococcus beta hemolítico del grupo A* de origen autoinmune. Dentro del mismo, la afectación ocular con uveítis es una entidad infrecuente, quizás infradiagnosticada, con presentación clínica y gravedad muy variable. El hallazgo más frecuente es la hiperemia conjuntival bulbar. Suele ser bilateral y recurrente. El intervalo temporal para su desarrollo oscila entre los 3 días y los 3 años, con un promedio de 2 semanas tras la infección. El diagnóstico se basa en el aislamiento microbiológico del germen. El papel de la titulación de anticuerpos antiestreptolisina O en el diagnóstico sigue siendo controvertido. Las bases del tratamiento son la erradicación del patógeno mediante antibioterapia o amigdalectomía y el control de la inflamación a nivel tópico y/o sistémico.