

# CELLULITE PERIORBITALE (PRE-SETTALE)

**Nota.** La maggior parte dei casi (**cellulite pre-settale**) deriva da infezioni adiacenti (es. infezione della palpebra, sacco lacrimale, seni periorbitali, infezioni dentali) o a seguito di morsi o traumi palpebrali.

La **cellulite orbitaria post-settale**, più grave, può svilupparsi per diffusione da una pre-settale o, più spesso, come diffusione per contiguità da sinusite complicata.



## Definizione

Infezione dei tessuti palpebrali sottocutanei anteriori al setto orbitale (il globo oculare e i tessuti all'interno dell'orbita ossea non sono coinvolti).



## Agenti patogeni più probabili

### Batteri

- *Staphylococcus aureus* (compresi ceppi MRSA)
- *Streptococcus pneumoniae*
- *Haemophilus influenzae*
- *Moraxella catarrhalis*
- Anaerobi  
Sospettati se vi è anamnesi di morso animale o umano o se è presente necrosi.

### Virus

- Considerare un virus con successiva impetiginizzazione se è presente un'eruzione cutanea vescicolare, es.:
  - Virus dell'herpes simplex
  - Virus varicella-zoster



## Diagnosi

### Presentazione clinica

- In genere segni unilaterali di flogosi perioculare (es. palpebra arrossata, gonfia, calda e dolente) senza movimento oculare limitato o doloroso +/- febbre ( $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ).
- La vista è normale.

### Importante:

- Di solito è una patologia lieve, le complicanze sono rare.
- È importante la diagnosi differenziale con cellulite orbitale post-settale (movimenti oculari limitati, protrusione dell'occhio e diminuzione della vista).

### Test microbiologici

- Di solito non necessari.
- Le colture sono difficili da ottenere e le emoculture, quando eseguite, sono di solito negative.

### Altri test di laboratorio

- Di solito non necessari.

### Imaging

Considerare una TC delle orbite e dei seni per valutare coinvolgimento orbitale e possibili complicanze (es. ascesso) se esoftalmo, oftalmoplegia, riduzione dell'acuità visiva, edema bilaterale, mancato miglioramento/peggioreamento clinico dopo 24h di terapia, febbre persistente.



## Considerazioni cliniche

- La maggior parte dei casi può essere gestita in regime ambulatoriale con antibiotici orali, specialmente nei bambini > 1 anno senza segni di infusione grave.

## Maggiori informazioni

*Nota introdotta da AIFA*

- È stata caratterizzata la cellulite nella forma presettale rispetto alla cellulite orbitaria (post-settale).
- Sono state riportate le indicazioni per l'esecuzione della TC delle orbite e dei seni.
- In caso di necessità di utilizzo della terapia EV una alternativa all'amoxicillina+acido clavulanico è l'ampicillina + sulbactam (150 mg/kg/die in 3-4 dosi).
- La cloxacillina è stata sostituita con la flucloxacillina (o oxacillina) sulla base della disponibilità del farmaco sul territorio.
- I dosaggi della terapia antibiotica sono stati riportati in mg/kg e non per fasce di età.



## Trattamento antibiotico

Tutti i dosaggi si intendono per una funzionalità renale normale.

Gli antibiotici sono elencati in ordine alfabetico e devono essere tutti considerati come pari opzioni di trattamento se non diversamente indicato.

Amoxicillina + acido clavulanico: 80-90 mg/kg/die in 3 dosi **ORALE**

———— OPPURE ————

Cefalexina 50-100 mg/kg/die in 3 dosi **ORALE**

———— OPPURE ————

Flucloxacillina 50-100 mg/kg/die in 4 dosi **ORALE**

— *Nei casi con manifestazioni gravi o con scarsa compliance alla terapia orale* —

Amoxicillina + acido clavulanico **EV**

- 1<sup>a</sup> settimana di vita: 100 mg/kg/die di componente amoxicillina in 2 dosi
- > 1<sup>a</sup> settimana di vita: 75-100 mg/kg/die in 3 dosi

———— OPPURE ————

Flucloxacillina o oxacillina 100-200 mg/kg/die in 4 dosi **EV**.

La flucloxacillina (o oxacillina) ha uno spettro più ristretto di attività antibatterica rispetto all'amoxicillina + acido clavulanico e alla cefalexina con una copertura limitata di batteri Gram-negativi del tratto respiratorio superiore che possono causare cellulite periorbitale. Pertanto, quando si sospetta questa infusione, amoxicillina + acido clavulanico o cefalexina sono le opzioni preferite.

**Durata del trattamento antibiotico**  
10-14 giorni (a seconda della gravità).