

Sevilla 16-18 OCTUBRE 2025

PAROTIDITIS RECURRENTE JUVENIL: ¿POSIBLE RELACIÓN CON PATOLOGÍA AUTOINMUNE?

Mestre-Ferrández E, Vicent-Castelló MC, Luis-Herrera P, Valdivia-Villodre C, Puerta-Beteta A, Ródenas-Garcinuño T, Cutillas-García A, García-Máñez D. MIR-Pediatría. Hospital General Universitario de Alicante.

INTRODUCCIÓN

La **parotiditis** es un proceso inflamatorio que afecta a la glándula parótida, comúnmente de **origen infeccioso**. Cuando se presenta de forma **recurrente**, su etiología es **multifactorial** ligada a procesos víricos o a **trastornos autoinmunes**. En estos casos, es fundamental realizar un estudio diagnóstico completo. Si se descartan todas las causas conocidas, se establece el diagnóstico de **Parotiditis Recurrente Juvenil.**

La Parotiditis Recurrente Juvenil es la segunda causa más frecuente de afectación parotídea en la infancia. Su origen es **desconocido**, aunque se han propuesto factores asociados, como su **posible relación con patología autoinmune inespecífica**. Se plantea que podría representar una manifestación temprana de **disfunción inmunitaria**, lo que sugiere la necesidad de futuros estudios en el campo de la inmunidad celular y humoral. El diagnóstico es de **exclusión**, apoyado por la **ecografía**, donde son característicos los **nódulos hipoecoicos** y la **ecogenicidad glandular heterogénea**. Su evolución natural es hacia la **curación** y el tratamiento es **sintomático**.

CASO CLÍNICO

ANAMNESIS

Se presenta el caso de una niña de **8 años** con **Diabetes Mellitus tipo 1** que consultó en urgencias por **inflamación parotídea bilateral**, estando afebril. En su consulta de Atención Primaria constaban otros **3 episodios de parotiditis** en el último año tratadas con tratamiento **antibiótico**.

EXPLORACIÓN FÍSICA

Destacaba borramiento del ángulo mandibular izquierdo y derecho, sin signos de sobreinfección.

DIAGNÓSTICO

Se realizó una **evaluación diagnóstica completa** con hemograma, bioquímica, estudio de inmunoglobulinas, autoanticuerpos y serología con resultados normales. La **ecografía** parotídea evidenció nódulos hipoecoicos de distribución difusa.

Dado el **diagnóstico de exclusión**, se diagnostica de Parotiditis Recurrente Juvenil, posiblemente relacionada con su **enfermedad autoinmune de base**, la Diabetes Mellitus tipo 1.

CONCLUSIONES

• La Parotiditis Recurrrente Juvenil es un diagnóstico de exclusión que requiere un abordaje diagnóstico completo

- Se estudia su posible asociación a enfermedades autoinmunes
- Su curso clínico es autolimitado y el tratamiento sintomático