

Cromoblastomicosis. Un caso por *Fonsecaea pedrosoi* con filamentación *in vivo* y tratamiento combinado con itraconazol y criocirugía.

Chromoblastomycosis. A case due to *Fonsecaea pedrosoi* with filamentation *in vivo* and treated with itraconazole and cryosurgery

GUADALUPE ESTRADA-CHÁVEZ,¹ ROBERTO ARENAS,² ELISA VEGA-MEMIJE,² ALEXANDRO BONIFAZ³

¹ Sección de Micología del Servicio de Dermatología. Hospital General de Acapulco, Guerrero, SS

² Sección de Micología del Departamento de Dermatología, Hospital General Dr. Manuel Gea González, SS

³ Departamento de Micología del Servicio de Dermatología. Hospital General de México, OD

RESUMEN

SE COMUNICA EL CASO DE UNA PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 64 AÑOS DE EDAD CON CROMOBLASTOMICOSIS EN SU FORMA VERRUGOSA DE 15 AÑOS DE EVOLUCIÓN, EN UN INICIO CONFUNDIDA CON TUBERCULOSIS VERRUGOSA. SE DIAGNOSTICÓ MEDIANTE EXAMEN DIRECTO CON KOH, DONDE SE OBSERVARON MÚLTIPLES CÉLULAS FUMAGOIDES DE LAS QUE EMERGEN GRAN CANTIDAD DE HIFAS PIGMENTADAS QUE FORMAN UN MICELIO DENSO; EL CULTIVO MOSTRÓ *FONSECAEA PEDROSOI*. SE TRATÓ A BASE DE ITRACONAZOL 200 MG/DÍA DURANTE 6 MESES Y TRES SESIONES DE CRIOCIRUGÍA, PRESENTANDO UNA DISCRETA MEJORÍA.

SE HACEN ALGUNAS CONSIDERACIONES ACERCA DEL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL CON FEOHIFOMICOSIS.

PALABRAS CLAVE: CROMOBLASTOMICOSIS, *FONSECAEA PEDROSOI*, FILAMENTACIÓN IN VIVO.

SUMMARY

WE REPORT A 64 YEAR-OLD WOMAN WITH A HISTORY OF 15 YEARS OF A VERRUCOUS LESION OF CHROMOBLASTOMYCOSIS. INITIALLY IT WAS CONFUSED WITH WARTY TUBERCULOSIS. DIAGNOSIS WAS SUPPORTED BY A KOH SHOWING "SCLEROTIC CELLS" AND PIGMENTED HYPHAE AND THE CAUSAL AGENT WAS *FONSECAEA PEDROSOI*. SHE PRESENTS SOME IMPROVEMENT WITH ITRACONAZOLE 200MG/DAY DURING 6 MONTHS AND CRYOSURGERY.

SOME CONSIDERATIONS ABOUT DIFFERENTIAL DIAGNOSIS WITH PHAEOPHYCOMYCOSIS ARE MADE.

KEY WORDS: CHROMOBLASTOMYCOSIS, *FONSECAEA PEDROSOI*, IN VIVO FILAMENTATION.

Introducción

La cromoblastomicosis, llamada también cromomicosis, es una micosis subcutánea que se presenta en regiones tropicales y húmedas; en México se observa con más frecuencia en los estados de Veracruz, Tabasco, Oaxaca y Guerrero. Se inicia a partir de traumatismos con diversos vegetales, su etiología se debe a hongos negros o dematiáceos y son tres los más importantes: *Fonsecaea pedrosoi*, *Phialophora verrucosa* y *Cladophialophora carrionii* (*Cladosporium*).

Es un padecimiento que se limita a piel y tejido subcutáneo, de desarrollo crónico y por lo regular se presenta en una sola forma clínica como nódulos verrugosos que se

localizan más en miembros superiores; se observa por lo general en campesinos. Se diagnostica mediante estudios micológicos como exámenes en fresco y cultivos. Las biopsias son sumamente útiles y son las que permiten descartar otros padecimientos verrugosos. La cromoblastomicosis no tiene tratamiento de elección; los más útiles son el itraconazol y la 5-fluorocitosina, así como la cirugía convencional y la criocirugía.¹⁻⁵

El presente es un típico caso de cromoblastomicosis limitado, con una gran cantidad de formas filamentosas *in vivo*.

Caso clínico

Paciente femenina de 64 años, originaria y residente de Alpoeyca, Guerrero, en la región de la Montaña; presenta una dermatosis localizada en el tercio superior del muslo y porción inferior del glúteo derecho, en forma de placa circular de aproximadamente 20 cm de diámetro, de aspecto

CORRESPONDENCIA:

Dra. G. Estrada-Chávez, Médica Papagayo, Sebastián Elcano 222-10, Fracc. Hornos, Acapulco, Gro. 39350.