


fúngica que dependen del desarrollo del microorganismo en los tejidos, condicionado seguramente por la respuesta inmunitaria.¹¹ Matsumoto publicó en 1984 una revisión de 26 casos de cromomicosis ocasionados por *E. dermatitidis*; sin embargo, muchos autores los han puesto en duda, ya que las características de las células fumagoides no están perfectamente definidas.¹⁸

Desde el punto de vista terapéutico, la cromoblastomycosis no cuenta con un tratamiento de elección, particularmente los casos debidos a *F. pedrosoi*, debido a que es un hongo poco sensible a la mayoría de los quimioterapias; los mejores resultados se obtienen con el uso de itraconazol en dosis altas, de 200-400 mg/día, ya que es sumamente útil para la reducción de las lesiones y el posterior uso de un tratamiento con cirugía convencional, y particularmente con criocirugía, con un congelamiento severo y radical. La combinación de itraconazol y criocirugía ha sido empleada con buenos resultados.^{19, 20, 21} 

REFERENCIAS

- McGinnis MR, Hill CH. *Chromoblastomycosis and phaeoerythromycosis: new concepts, diagnosis, and mycology*. J Am Acad Dermatol 1983; 8:1-16
- Kwon-Chung HJ, Bennett JE. "Cromoblastomycosis". In: Kwon-Chung HJ, Bennett JE. *Medical Mycology*, Philadelphia: Lea Febiger 1992. pp 337-355
- Vollum DI. *Chromomycosis: a review*. Br J Dermatol 1997; 96: 454-458
- Lavalle P. "Chromomycosis". In: Cañizares O (ed), *Clinical Tropical Dermatology*. London: Blackwell Scientific Publications, 1975. pp 36-41
- Arenas R. "Cromoblastomycosis". En: *Micología Médica Ilustrada*. Editorial McGraw Hill/Interamericana, 1ª. ed. México, DF, 1993; pp 153-160
- Elgart GW. *Chromoblastomycosis*. Dermatol Clin 1996. 15: 77-83
- Uitto J, Santa-Cruz DJ. *Chromomycosis* J Cutan Pathol 1979; 6: 77-85
- Bonifaz A, Carrasco E, Saúl A. *Chromoblastomycosis: clinical and mycosis experience of 51 cases*. Mycoses 2001; 44: 1-7
- Min-Wei CL, Sylvian Hsu, Rosen T. *Spores and mycelia in cutaneous chromomycosis*. J Am Acad Dermatol 1998; 39: 850-852
- Rosen T, Overholt M. *Persistent viability of the Medlar body*. Int J Dermatol 1996; 35: 96-98
- Sidrim JJC, Menezes RHO, Paixao GC et al. *Rhinocladia aquaspera: limite imprécise entre chromoblastomycose et phaeoerythromycose*. J Mycol Med 1999; 9: 114-118
- Rinaldi MG, McCoy EL, Winn DF. *Gluteal abscess caused by Phialophora hoffmannii and review of the role of this organism in human mycosis*. J Clin Microbiol 1982; 16: 181-185
- Porto E, Lacaz CS. *Feobifomicose: aspectos clinicos, micológicos e histopatológicos*. An Bras Dermatol 1988; 63: 175-182
- Nanita de Estévez F, Isa Isa R, Arenas R y cols. *Quiste micótico (Feobifomicosis subcutánea). Estudio de ocho casos*. Rev Dom Dermatol 2001; 25 (1): 31-34
- Adam RD, Paquin MI, Peterson EA et al. *Phaeoerythromycosis caused by the fungal genera Bipolaris and Exserohilum*. Medicine 1988; 65: 203-17
- Noel SB, Greer DL, Abadie SM et al. *Primary cutaneous phaeoerythromycosis* J Am Acad Dermatol 1988; 18: 1023-1030
- Suzuki Y, Udagawa S, Wakita H et al. *Subcutaneous phaeoerythromycosis caused by Geniculosporium species: a new fungal pathogen*. Br J Dermatol 1998; 138: 346-350
- Matsumoto T, Padhye AA, Ajello L, Standard PG, McGinnis MR. *Critical review of human isolates of Wangiella dermatitidis*. Mycología 1984; 76: 232-249
- Bonifaz A, Martínez-Soto E, Carrasco E, Peniche J. *Treatment of chromoblastomycosis with itraconazol, cryosurgery and combination of both*. Int J Dermatol 1997; 36: 542-547
- Restrepo A, González A, Gómez I et al. *Treatment of chromoblastomycosis with itraconazol*. Ann NY Acad Sci 1998; 544: 504-516
- Pérez-Delgado J, Soto A, Mayorga J. *Cromoblastomycosis. Tratamiento con itraconazol y combinación con criocirugía*. Dermatología Rev Mex 2002; 46 (3): 127-129

II Reunión Nacional de Micología Médica

Ciudad de México, 28 al 30 de agosto de 2003

La segunda Reunión Nacional de Micología Médica, bajo el auspicio de la UNAM, llevará a cabo un programa científico que incluye simposios, conferencias magistrales, trabajos libres, comunicaciones cortas, sesión de avances en micología, carteles. El temario abarca clínica, diagnóstico, terapéutica, micotoxicosis y micetismo, educación en micología, micología veterinaria, alergias, taxonomía, actinomicetos, bioquímica y fisiología, inmunología y biología molecular.

Comité organizador: presidente ejecutivo, Dr. Rubén López Martínez; vicepresidente, Dr. Roberto Arenas; secretario, MC Alexandro Bonifaz; Tesorera, Dra. Ma. del Carmen Padilla.

Comité científico: Dr. Luis Javier Méndez Tovar, Dr. Oliverio Welsh, Biol. Jorge Mayorga, Dra. Francisca Hernández, Dra. Dora Molina de Soschin, QFB Javier Araiza, QFB Laura Rocío Castañón; Dra. Patricia Manzano; eventos sociales, Lic. Romeo Montesinos, Silvia Benítez de López y Estela Arenas.

Informes: Dr. Rubén López Martínez, Facultad de Medicina, UNAM, Departamento de Microbiología y Parasitología, circuito Ciudad Universitaria, CP 04510 México, DF. Tel. 5623 2458, Fax 5623 2459
Agencia oficial: COPHA, 56736376, e-mail: rlm@servidor.unam.mx