

Resumen #704

Cromomicosis. Reporte de un caso.

¹Martínez EA, ¹Mazzotta MM, ²Zabcuk SI, ¹Martínez CL, ¹Szlabi S, ¹Cremonuzzi DC

¹I CÁTEDRA DE PATOLOGÍA. HOSPITAL NACIONAL DE CLÍNICAS. FCM. UNC.; ²Hospital Juan Domingo Perón. Salta

Área:

Clínico / Quirúrgica

Resumen:

La cromomicosis o cromoblastomicosis es una micosis profunda localizada en piel y en tejido celular subcutáneo producida por hongos dermatofílicos (presencia de pigmento melánico en las paredes de los micelios) que penetran por inoculación traumática. La especie de hongo *Fonsecaea Pedrosoi* es la más frecuente y aparece en zonas tropicales y subtropicales, en trabajadores de la tierra (agricultura, minería, etc.).

Presentamos el caso de un varón de 70 años, trabajador rural, con una lesión supurativa de piel en zona inguinal izquierda, de más de un año de evolución. Se realizó biopsia excisional. Macroscópicamente se observó un losange de piel con una placa de aspecto verrugoso de 1,2 x 0,8 cm de color violáceo con puntos hemorrágicos. El examen histopatológico reveló un cuadro de dermatitis granulomatosa supurativa con compromiso dérmico. Los granulomas fueron de diferentes tamaños, algunos iniciales otros microabscedados. Contendían células epiteloides, células gigantes multinucleadas e infiltrado mixto a predominio de neutrófilos, todos ellos en relación a la presencia de hongos denominados cuerpos escleróticos de Medlar o "peniques de cobre" por su aspecto bilaminado y color pardo, que midieron 4 a 6 µm de diámetro. La coloración de PAS reforzó la coloración propia de las membranas. Los granulomas se acompañaron de hiperplasia pseudoepiteliomatosa, hiperqueratosis y fibrosis dérmica.

La cromomicosis debe considerarse entre los diagnósticos diferenciales de las lesiones verruciformes de piel, especialmente en zonas endémicas. La biopsia y coloración con H&E es suficiente para el diagnóstico definitivo. Debe tenerse en cuenta que las lesiones pueden ser múltiples, por autoinoculación con el rascado o por diseminación linfática, pueden también presentar largo tiempo de evolución y alcanzar gran tamaño que produzcan linfedema.

Palabras Clave:

granuloma; micosis; cromoblastomicosis.

Chromomycosis. A case report.

¹Martínez EA, ¹Mazzotta MM, ²Zabcuk SI, ¹Martínez CL, ¹Szlabi S, ¹Cremonuzzi DC
¹I CÁTEDRA DE PATOLOGÍA. HOSPITAL NACIONAL DE CLÍNICAS. FCM. UNC.; ²Hospital Juan Domingo Perón. Salta

Abstract:

Chromomycosis or chromoblastomycosis is a deep mycosis localized in the skin and subcutaneous cellular tissue produced by dermataceous fungi (presence of melanic pigment in the walls of mycelia) that penetrate through traumatic inoculation. The fungus species *Fonsecaea Pedrosoi* is the most frequent and appears in tropical and subtropical zones, in land workers (agriculture, mining, etc.).

We present the case of a 70-year-old man, a rural worker, with a suppurative skin lesion in the left inguinal area, with more than one year of evolution. An excisional biopsy was performed. Macroscopically, a skin losange was observed with a verrugous-looking plaque 1.2 x 0.8 cm of violaceous color with hemorrhagic spots. The histopathological examination revealed a picture of suppurative granulomatous dermatitis with dermal involvement. The granulomas were of different sizes, some initials other micro absceded. They contained epithelioid cells, giant multinucleated cells and a mixed infiltrate predominantly neutrophils, all of them related to the presence of fungi called Medlar sclerotic bodies or "copper pennies" due to their bilaminar and brown appearance, which measured between 4 to 6 μ m of diameter. The staining of PAS reinforced the own coloration of the membranes. The granulomas were accompanied by pseudoepitheliomatous hyperplasia, hyperkeratosis, and dermal fibrosis.

Chromomycosis should be considered among the differential diagnoses of verrucous skin lesions, especially in endemic areas. The biopsy and staining with H & E are sufficient for the definitive diagnosis. It should be taken into account that the lesions can be multiple, by autoinoculation with scratching or by lymphatic spread, they can also have a long evolution time and reach a large size that produces lymphedema.

Keywords:

granuloma; mycosis; Chromoblastomycosis