

BURSITIS SUPRAROTULIANA POR COCCIDIOIDOMICOSIS EN PACIENTE DIABÉTICA

De La Peña-Sifuentes A.¹, Lugo-Guevara Y², Suárez-Valencia V³, Martínez-Rodríguez C⁴, Cepeda-Nieto A., Martínez-Castillo H⁶.

¹Facultad de Medicina, U.S. de la U. A.deC., Saltillo, Coahuila. ²Centro de Investigación en Salud, Facultad de Medicina, U.S. de la U.A.deC., Saltillo, Coahuila. ³Hospital General de la SSA, Calle Fray Landín, Nuevo Centro Metropolitano de Saltillo, 25020 Saltillo, Coahuila Tel. 8444205420.

Contacto: andrea.sifuentes99@hotmail.com

Introducción:

La Coccidioidomicosis en el 98% de los casos es una micosis sistémica; principalmente ocasiona enfermedad pulmonar, sin embargo, puede diseminarse y afectar cualquier órgano, especialmente articulaciones, sistema nervioso central y tejido subcutáneo. La mayor incidencia de esta condición ocurre en la edad adulta alrededor de los 60 años.

En México hay tres zonas endémicas, siendo la mayor la franja fronteriza norte del país, ya que se desarrolla en zonas con clima semiárido.



Figura 1.
Ubicación de las zonas endémicas en el continente americano.

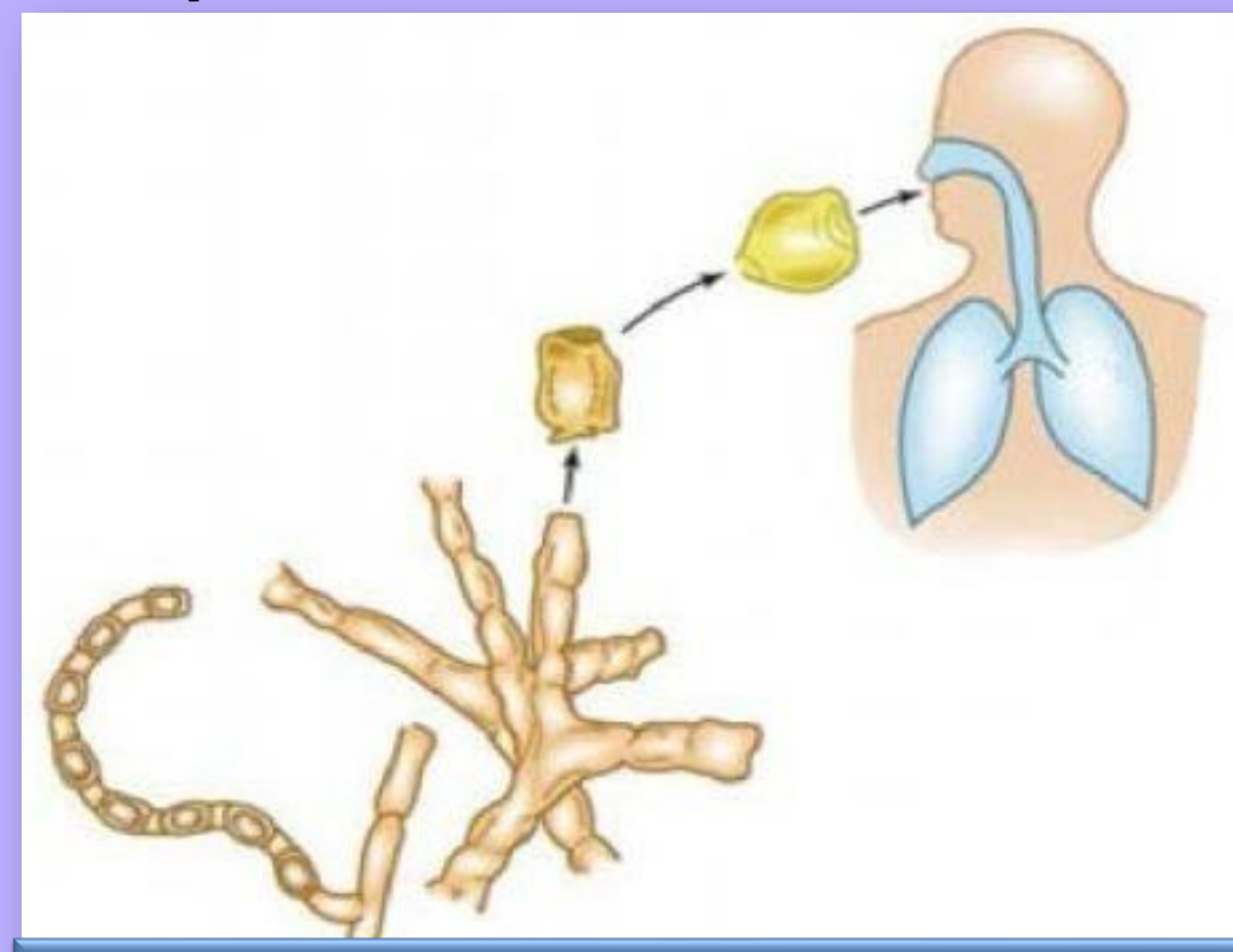


Figura 2.
El microorganismo se adquiere por inhalación de las arthroconidias

Resultados y discusión:

La lesión estaba conformada por una pared fibrosa con extenso proceso inflamatorio crónico, granulomas no caseificantes conformados por macrófagos epitelioides y células gigantes multinucleadas. Focalmente se observó la presencia de esférulas, las cuales eran bien delimitadas, esféricas, con pared gruesa doble y un centro con abundantes endosporas. Se resaltó su estructura con técnica de histoquímica que incluye PAS.

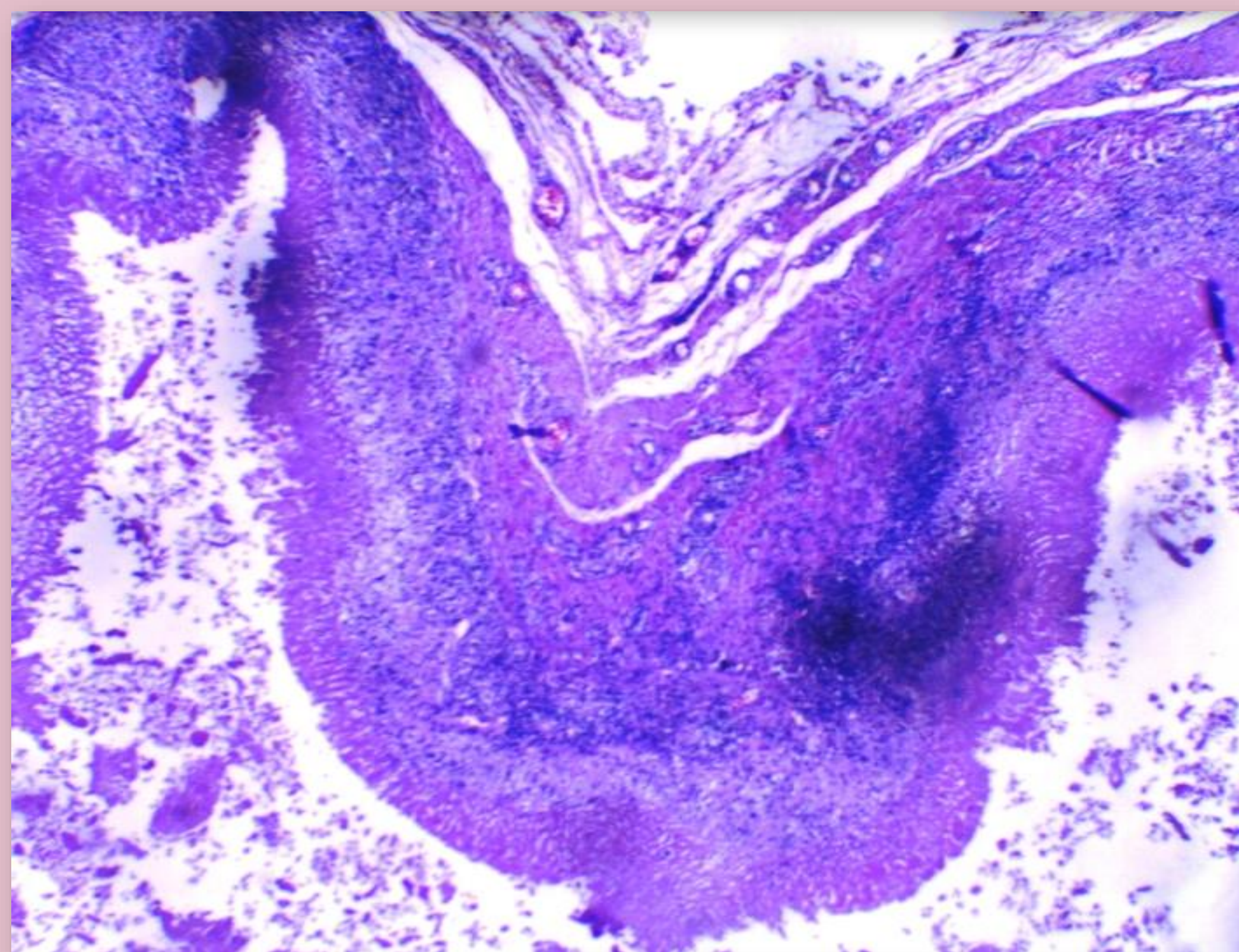
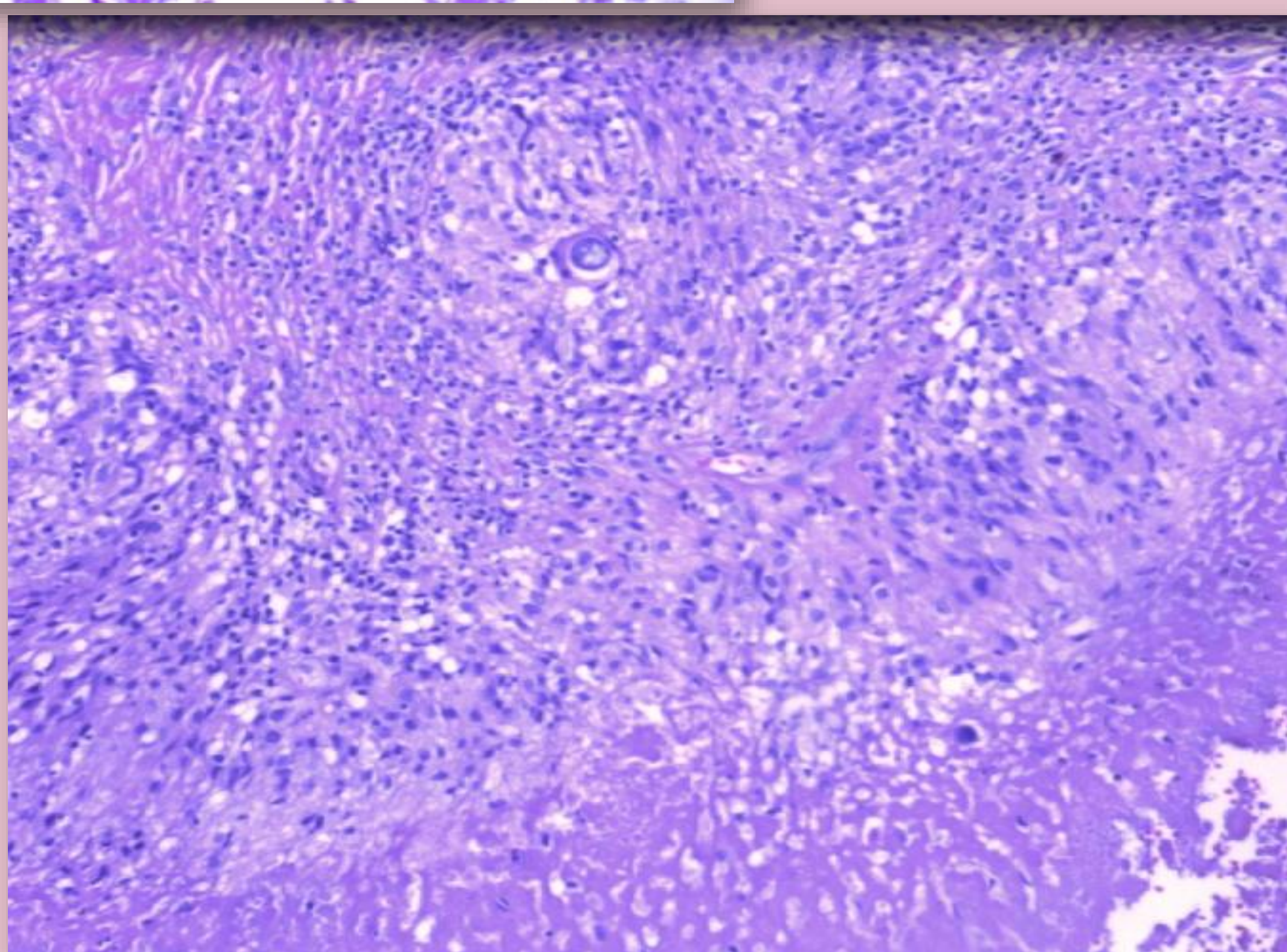


Figura 3.
Microfotografía H&E (4x). Pared de la bursa, tejido fibroso, proceso inflamatorio crónico y luz de la bursa ocupada por detritus celulares.

Figura 4.
Microfotografía H&E (10x). Granuloma no caseificante conformado por macrófagos de tipo epitelioides y rodeado por un proceso inflamatorio crónico que incluye linfocitos reactivos.



Objetivos Generales:

Presentar el caso de una paciente femenina de 55 años, con antecedente de Diabetes Mellitus tipo 2 de 14 años de evolución con mal apego al tratamiento. Acude a consulta por lesión en la rodilla izquierda caracterizada por aumento de volumen y dolor a la movilización y palpación.

Metodología

Se sospecha inicialmente de una lesión neoplásica y es referida al departamento de cirugía. Al realizar el abordaje quirúrgico se observa una bursa de 3x4 cm en la cintilla iliotibial con líquido seroso en su interior, la cual fue extirpada y enviada al departamento de patología. Se realizan cortes de rutina y tinción de la muestra con Hematoxilina y Eosina, así como Ácido Peryódico de Schiff (PAS).

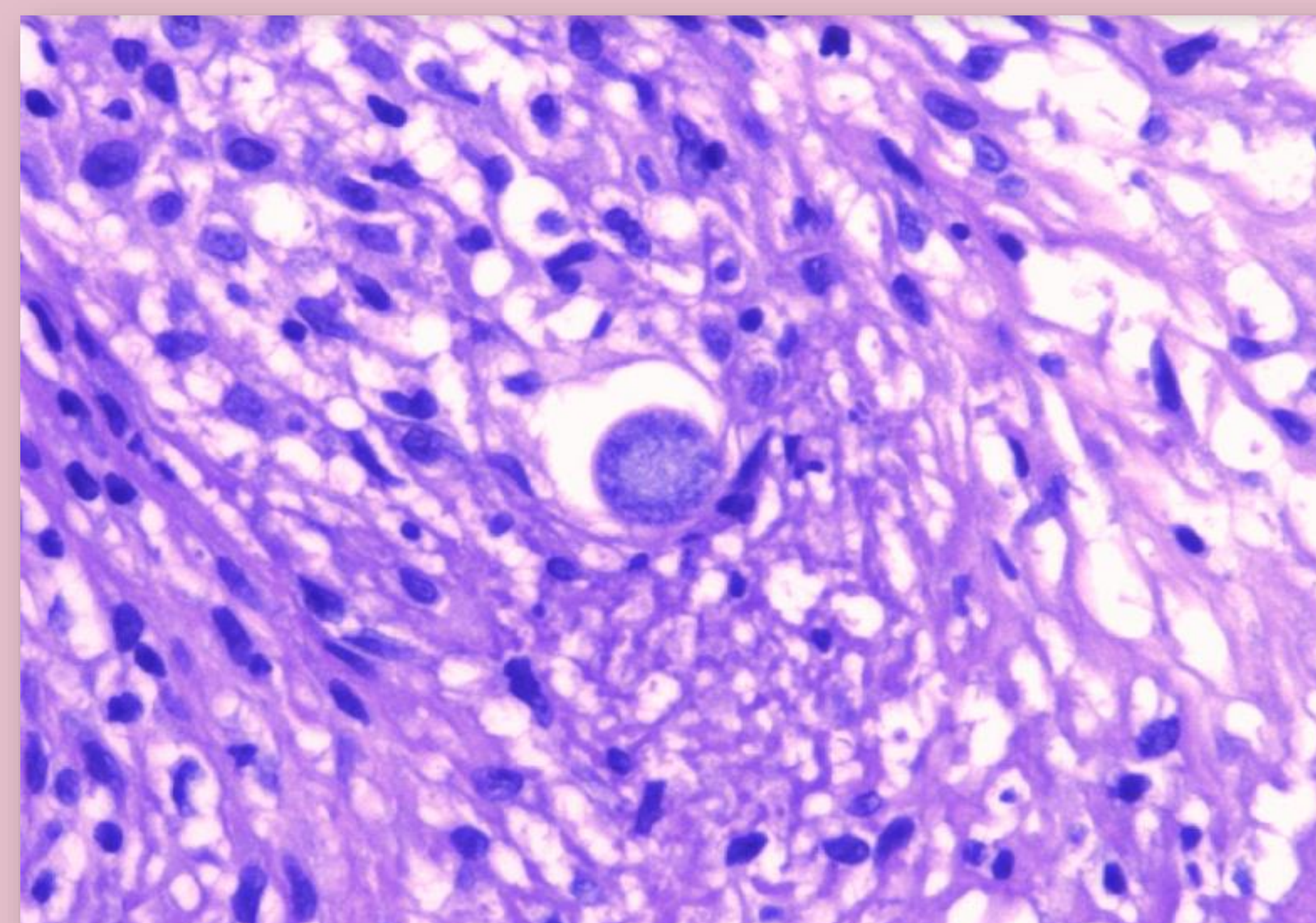


Figura 6.
Microfotografía H&E (40x) donde se observa la esférula del agente etiológico al centro de la imagen rodeada de macrófagos epitelioides.

Figura 5.
Microfotografía (40x) con PAS donde se aprecia el granuloma no caseificante y en el centro una formación esférica bien delimitada (flecha).

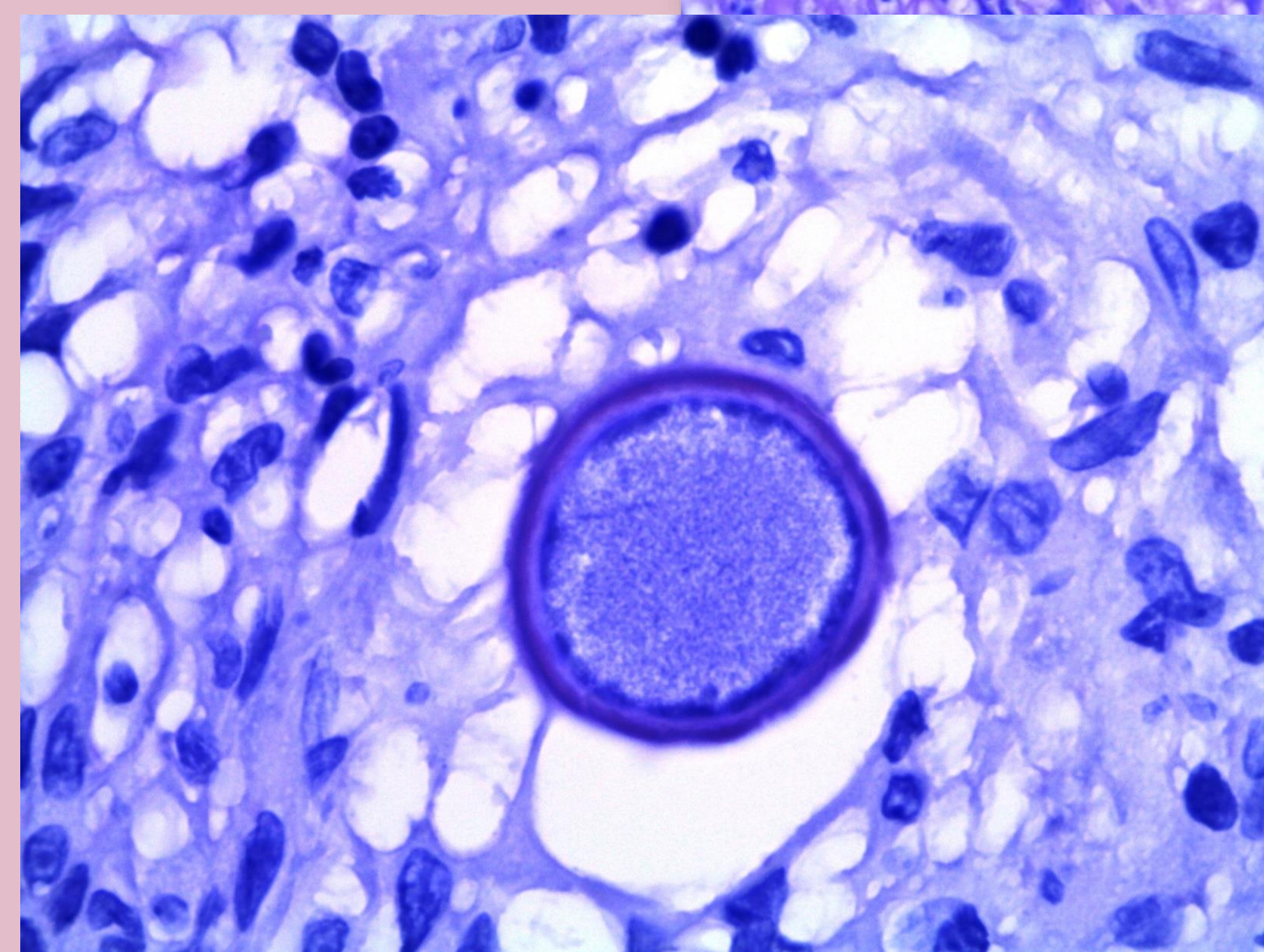
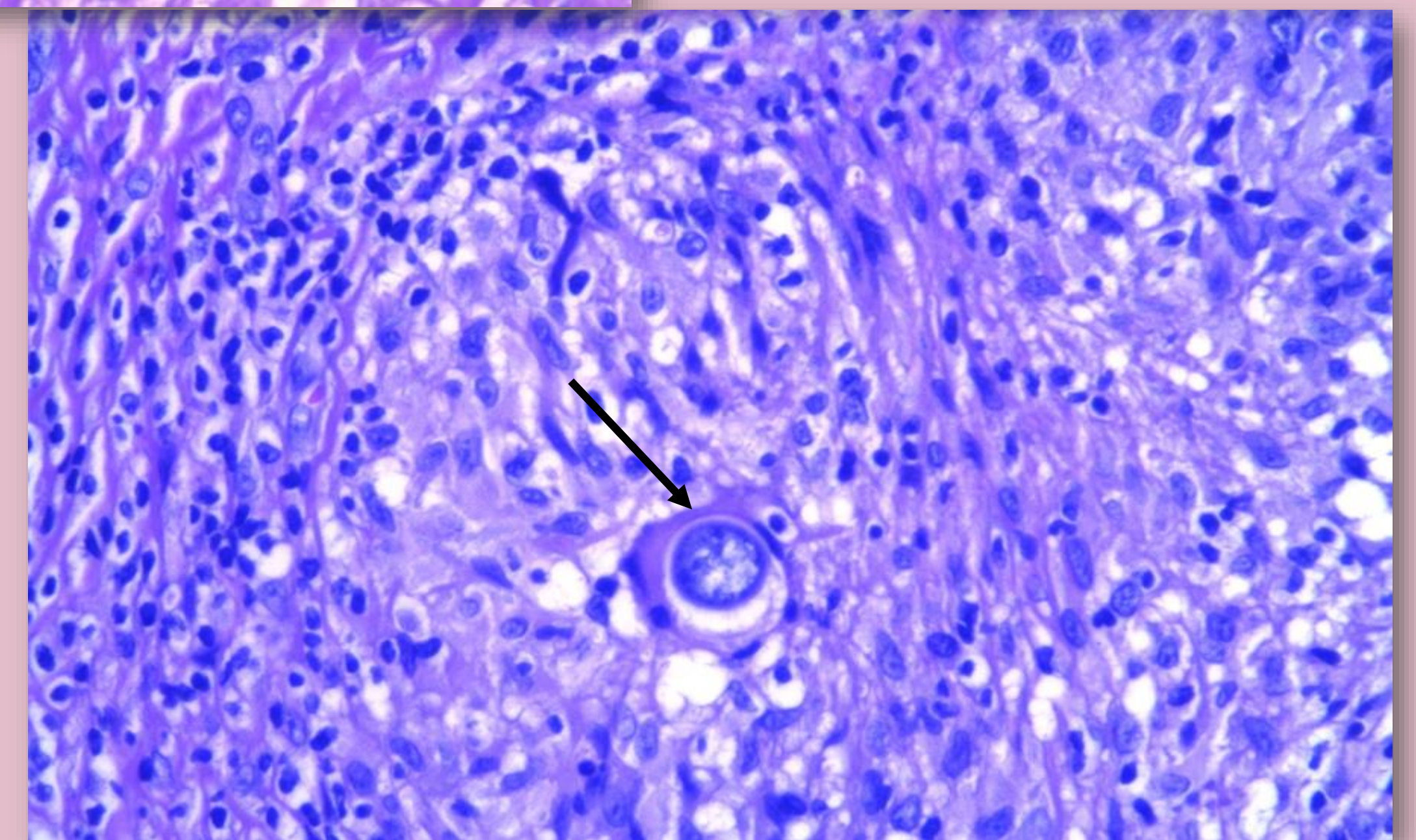


Figura 7.
Microfotografía PAS (100x) donde se observa la esférula con doble pared reforzada y endosporas en su interior ligeramente más pálido. Clasificado como *Coccidioides spp* histopatológicamente.

Conclusiones:

Las esférulas deben diferenciarse histopatológicamente de microorganismos como *Cryptococcus*, *Candida*, *Rhinosporidtramientoium* y *Blastomyces*.

El tratamiento de elección es Fluconazol o Itraconazol a dosis de 400 mg por día.

Referencias:

- Arenas, R. (2014). *Micología Médica* (5ta ed.). México: McGraw Hill.
- Laniado, R. (2006). Coccidioidomicosis. Más que una enfermedad regional. *Revista del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias*, 19(4).
- Navarro, L. A. (2008). Coccidioidomicosis. *Medicina Interna de México*, 24(2), 125-141.
- Olivares, L. R. (2015). *Coccidioidomicosis*. Recuperado el 2019, de Departamento de Microbiología y Parasitología- Recursos en Micología de la Universidad Autónoma de México: <http://www.facmed.unam.mx/deptos/microbiologia/micologia/coccidomicosis.html>