



VII Reunión de Medicina Interna Noveis



Caritina Vázquez Triñanes
MIR III Medicina Interna

Resumen del caso

- Varón ± 60 años.
- **Cefalea + fiebre** varios días de evolución.
- **Déficit neurológico transitorio.**
- **Levaduras** en sangre.
- Buena evolución sin antimicrobianos.
- **Úlcera cutánea crónica** (8 semanas) indolora, con adenopatía axilar.
- Artroplastia 7 semanas antes por degeneración cadera-Perthes.
- Hipotiroidismo.

Bioquímica:

Glucosa 109, Urea 43, Creatinina 1.4, Na 134, K 4.2. **VSG 70.**

Perfil hepático: GOT, GPT, GGT, FA sin alteraciones.

Hematología:

Leucos 6.70, %N 60.9, %L 26.9.

Hb 10.7, VCM 84.9, HCM 27.7.

Plaquetas 234.

LCR:

Presión 33cms.

10 células, glucosa 54, **proteínas 75**, ADA 7.3.

Abundantes levaduras.

RMN: Sin alteraciones.

**Paciente con meningitis subaguda/crónica,
úlceras cutáneas crónicas y levaduras.**

Úlcera cutánea crónica



Úlcera cutánea crónica

- Más de **6 semanas** de evolución.
- Según la localización:
 - miembros inferiores:
 - . venosas 80-90%
 - . arteriales
 - . neuropáticas
 - . presión o decúbito
 - . otras
 - . mixtas
 - resto del cuerpo:
 - . descartar infecciosa/tumoral/inflamatoria.
 - . **biopsia/cultivo.**

Úlcera cutánea crónica

1. Infecciosa

- Bacteriana:

- . sífilis
- . pian
- . tularemia
- . micobacterias
- . nocardiosis
- . arañazo de gato

- Virus:

- . úlcera herpética crónica

- Parásitos:

- . Leishmaniosis

- Hongos:

- . candidiasis
- . criptococosis
- . esporotricosis
- . histoplasmosis
- . blastomicosis
- . coccidioidomicosis
- . paracoccidioidomicosis
- . erisipeloide

2. Tumoral

- Carcinoma espinocelular/basocelular

3. Autoinmune

- Vasculitis/Conectivopatías

Meningitis subaguda/crónica?



© 2004 Lippincott Williams & Wilkins

Meningitis subaguda/crónica

1. Infecciosa

2. No Infecciosa

Micobacterias

Mycobacterium tuberculosis

Espiroquetas

Borrelia burgdorferi

Treponema pallidum

Leptospira

Bacterias

Brucella

Francisella tularensis

Actinomyces

Listeria

Ehrlichia chaffeensis

Nocardia

Virus

VIH

Citomegalovirus

Virus Epstein-Barr

HTLV I y II

Enterovirus

Herpes simple

Varicela zoster

Hongos

Cryptococcus

Sporothrix

Histoplasma

Blastomyces

Coccidioides

Candida

Otros (Paracoccidioides)

Parásitos

Taenia solium (cysticercosis)

Angiostrongylus

Schistosoma

Toxoplasma

Acanthamoeba

- Neoplasias

- Sarcoidosis

- Lupus eritematoso
sistémico

- Granulomatosis de
Wegener

- Enfermedad de

Behcet

- Enfermedad de Fabry

- Vasculitis del sistema
nervioso central

- Enfermedad de

Vogt-Koyanagi-Harada

- Química o por fármacos

3. Idiopática

Úlcera cutánea crónica

1. Infecciosa

- Bacteriana:

. sífilis

gian

. tularemia

. micobacterias

. nocardiosis

. arañazo de gato

- Virus:

. úlcera herpética crónica

- Parásitos:

Leishmaniosis

- Hongos:

. candidiasis

. criptococosis

. esporotricosis

. histoplasmosis

. blastomicosis

. coccidioidomicosis

. paracoccidioidomicosis

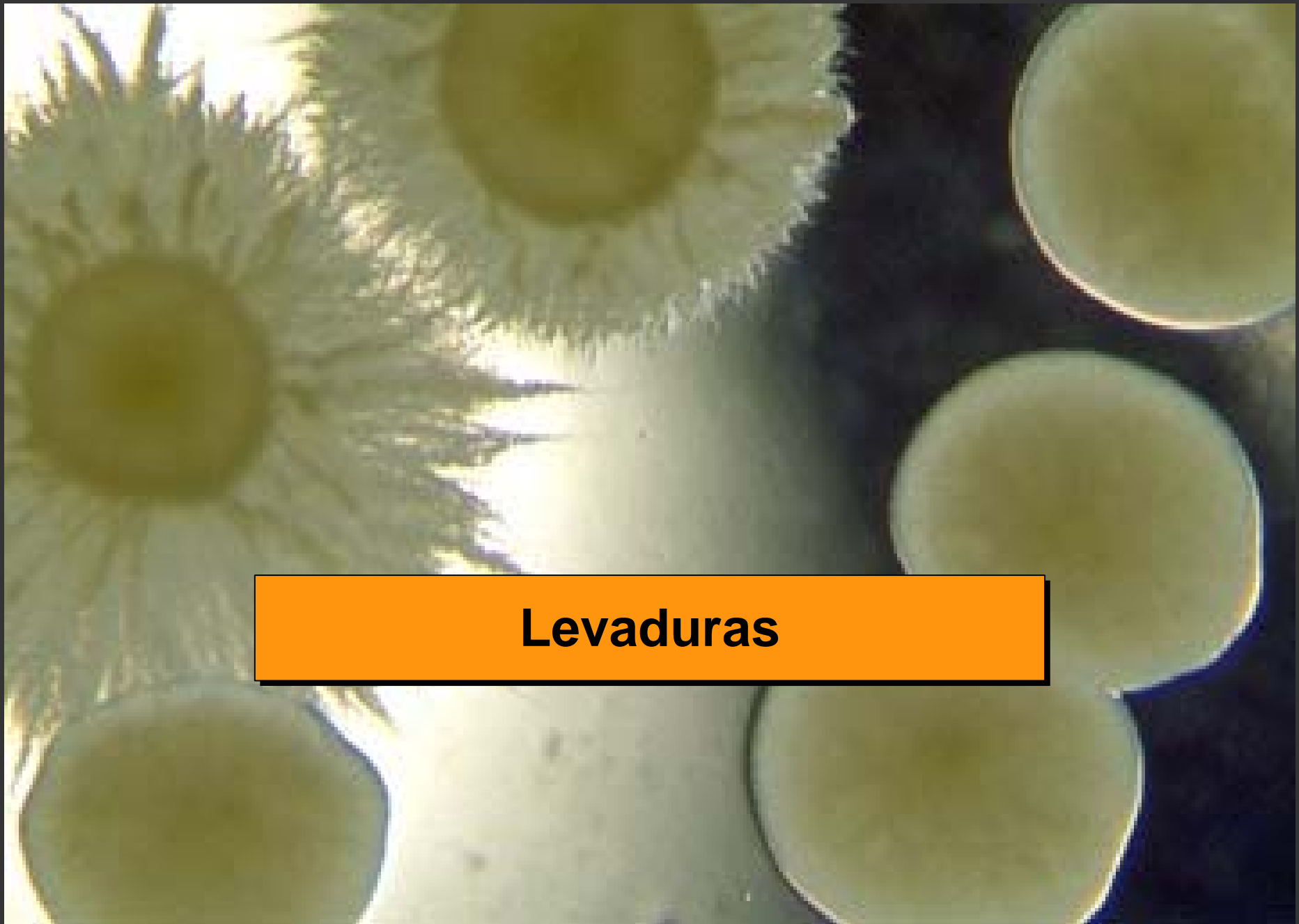
crisipeloide

2. Tumoral

- Carcinoma espinocelular/basocelular

3. Autoinmune

- Vasculitis/Conectivopatías



Levaduras

Hongos que crecen como levaduras

- **Candida**
- **Cryptococcus**

Levaduras

- **Histoplasma**
- **Blastomyces**
- **Coccidioides**
- **Paracoccidioides**
- **Sporothrix**
- **Trichosporum**
- **Malassezia**

Dimórficos (levaduras/hifas)

Úlcera cutánea crónica

1. Infecciosa

- Bacteriana:

. sífilis

. pian

. tularemia

. micobacterias

. nocardiosis

. arañazo de gato

- Virus:

. úlcera herpética crónica

- Parásitos:

. Leishmaniosis

- Hongos:

. candidiasis

. criptococosis

. esporotricosis

. histoplasmosis

. blastomicosis

. coccidioidomicosis

. paracoccidioidomicosis

. criptosporidiosis

2. Tumoral

- Carcinoma espinocelular/basocelular

3. Autoinmune

- Vasculitis/Conectivopatías

Úlcera cutánea crónica

1. Infecciosa

- Bacteriana:

. sífilis

~~. pian~~

. tularemia

. micobacterias

. nocardiosis

. arañazo de gato

- Virus:

. úlcera herpética crónica

- Parásitos:

~~. Leishmaniosis~~

- Hongos:

. candidiasis

. criptococosis

. esporotricosis

~~. histoplasmosis~~

~~. blastomicosis~~

~~. coccidioidomicosis~~

~~. paracoccidioidomicosis~~

~~. criptomonidiasis~~

2. Tumoral

- Carcinoma espinocelular/basocelular

3. Autoinmune

- Vasculitis/Conectivopatías

CANDIDIASIS

- Candidiasis mucocutánea crónica.
 - . lesiones cutáneas hiperqueratósicas circunscritas.
 - . Condiciones asociadas: hipotiroidismo, insuficiencia suprarrenal...
- Candidemia por catéter intravascular o inmunosupresión:
 - . desde fiebre hasta sepsis grave.
 - . candidiasis diseminada crónica.
 - . pápulas eritematosas que pueden ulcerarse.
 - . posible meningitis crónica o absceso cerebral.



CRIPTOCOCOSIS

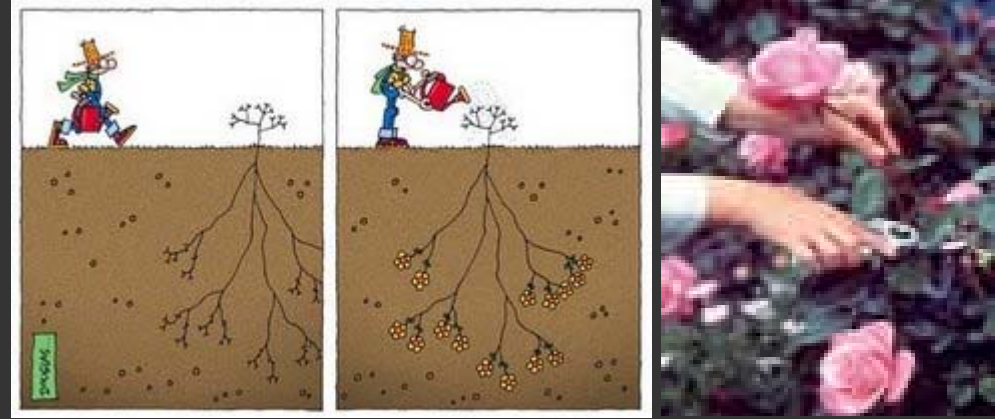
- **Criptococcus.**
- **Excrementos de palomas, desperdicios eucaliptos...**
- **Déficit de linfocitos CD4 predispone y cambia evolución.**
- **Meningoencefalitis mortal sin tratamiento??**
- **Cefalea y rigidez de nuca leves o ausentes.**
- **10% lesiones cutáneas.**
 - . **una o varias pápulas asintomáticas.**
 - . **reblandecen por el centro y se ulceran.**
 - . **en VIH, múltiples, como moluscum contagioso.**





ESPOROTRICOSIS

- *Sporothrix schenckii*.
- Forma linfangítica.
- Forma en placas.
 - . granuloma maculopapuloso indoloro en zona de inoculación.
- Diseminación hematógica en inmunodeprimidos.
- Posible meningitis crónica.







Conclusiones...

Úlcera cutánea crónica

1. Infecciosa

- Bacteriana:

- . sífilis
- ~~. pian~~
- . tularemia
- . micobacterias
- . nocardiosis
- . arañazo de gato

- Virus:

- . úlcera herpética crónica

- Parásitos:

- ~~. Leishmaniosis~~

- Hongos:

- . candidiasis
- . criptococosis
- . esporotricosis
- ~~. histoplasmosis~~
- ~~. blastomicosis~~
- ~~. coccidioidomicosis~~
- ~~. paracoccidioidomicosis~~
- ~~. criptococosis~~

2. Tumoral

- Carcinoma espinocelular/basocelular

3. Autoinmune

- Vasculitis/Conectivopatías

Úlcera cutánea crónica

1. Infecciosa

- Bacteriana:

- . sífilis
- ~~. pian~~
- . tularemia
- . micobacterias
- . nocardiosis
- . arañazo de gato

- Virus:

- . úlcera herpética crónica

- Parásitos:

- ~~. Leishmaniosis~~

- Hongos:

- . candidiasis
- . **criptococosis**
- . esporotricosis
- ~~. histoplasmosis~~
- ~~. blastomycosis~~
- ~~. coccidioidomicosis~~
- ~~. paracoccidioidomicosis~~
- ~~. oricipleidosis~~

2. Tumoral

- Carcinoma espinocelular/basocelular

3. Autoinmune

- Vasculitis/Conectivopatías



Y si no todo encajase...?

Otras posibilidades:

- **Lesión cutánea como hallazgo incidental**
 - + **candidiasis diseminada crónica.**

- **Fungemia por inmunosupresión o catéter intravascular**
 - + **Fiebre por arañazo de gato.**
 - + **Nocardiosis.**
 - + **Esporotricosis.**

- **Otras?**

...Peticiones...

- Rx tórax.
- ECG.
- Recuento de CD4.
- Serología VIH, lúes.
- Ag criptococo plasmático.
- LCR: Ag criptococo, Tinta china, anatomía patológica.
- Biopsia de la lesión para cultivo y anatomía patológica.
- Ecocardiograma.





HISTOPLASMOSIS

- *Histoplasma capsulatum*.
- Terrenos sucios, húmedos. Excreciones aves y murciélagos.
- Mayoría asintomáticos.
- Clínica predominante pulmonar.
- Forma aguda diseminada:
 - . 25% úlceras induradas boca, lengua, laringe, nariz.
 - . Meningitis crónica.
 - . Frecuentes hepatoesplenomegalia, ictericia, adenopatías, citopenias.





BLASTOMICOSIS

- **Blastomyces dermatitidis.**
- **Endémica en Estados Unidos y Canadá.**

Casos en resto del continente.

- **Madera carcomida, vegetales en descomposición.**
- **Clínica fundamental pulmonar.**
- **Diseminación hematológica.**
- **Lesiones cutáneas papulosas, verrugosas, ulceradas.**

Curan por el centro.

Adenopatías regionales.

- **Poco frecuente meningitis, abscesos cerebrales.**



COCCIDIOIDOMICOSIS

- **Coccidioides immitis.**
- **Endémica en regiones áridas**
Estados Unidos, Méjico y resto de continente.
- **Formas leves, curación espontánea.**
- **Diseminación fuera del pulmón es rara (inmunodeprimidos).**
- **Sospecha si fiebre, adenopatías...**
- **Manifestaciones cutáneas maculopapulosas.**
- **Meningitis crónica.**



PARACOCCIDIOIDOMICOSIS

- Paracoccidioides brasiliensis.
- Sudamérica, Centroamérica y Méjico.
- Clínica predominante pulmonar.
- Úlceras induradas boca, bucofaringe, laringe, nariz.
- Adenomegalias.
- Lesiones cutáneas múltiples.
- Posible meningitis crónica.

