

CROMOMICOSIS: UN CASO PRODUCIDO POR UNA CEPA NO ESPECIFICABLE DE CLADOSPORIUM

Jesús Romero y Dante Borelli

Un campesino, nacido y siempre residenciado en la península de Paraguaná (región de clima cálido y seco, con endemia de cromomicosis por *Cladosporium carrionii*) presentaba desde hace unos 35 años una lesión de la pierna derecha (fig. 1). En las escamocostras y los cortes histológicos se encontraron elementos parasitarios de cromomicosis.

El tratamiento comprendió la administración de antibióticos para combatir una tenaz infección piógena, baños con agua de Alibour, y radioterapia. Esta se aplicó con aparato de radioterapia dermatológica con aprox. 0,5 mm Al de filtro inherente, a una tensión de 80 kV, dosis 400 r cada 3 días, sin filtro, hasta totalizar 2400 a 4000 r según los campos.

Se consiguió la extinción total de la lesión, la cual quedó sustituida por una cicatriz acrómica en las partes más antiguas y una piel casi normal en las partes más recientes. El paciente volvió a su trabajo habitual, que comporta roce continuo con la vegetación espinosa de su tierra, exposición al sol y largas caminatas diarias con el pantalón habitualmente enrollado. Sigue perfectamente curado a los 6 años de su salida del hospital.

La cepa aislada de la lesión ha venido estudiándose durante todo este tiempo, sin poderse atribuir definitivamente a ninguna de las especies reconocidas como productoras de cromomicosis.

Se trata de una dematiácea de lento crecimiento, que no licua la gelatina, crece desde 6° hasta 35°, produce formas monstruosas con hinchamientos irregulares, ramas al revés, estructuras tipo *Cladosporium*, muy ramificadas, formadas por blastoartrosporos anisométricos y poiquilomorfos, raramente fusiformes y/u ovoides. (fig. 2).

Cátedras de Medicina Tropical y Microbiología, respect., Instituto de Medicina Tropical, Facultad de Medicina, Universidad Central de Venezuela, Ap. 8250 Caracas.
Resumen de una comunicación a la XII Reunión Anual de la Asociación Venezolana para el Avance de la Ciencia.



La misma cepa ha sido aislada en 4 oportunidades, creciendo cada vez con los mismos caracteres en decenas de tubos.

Ninguna de las numerosas colonias originales estudiadas ha mostrado caracteres típicos.

Inoculada intraderma en rodilla de hombre sano, produjo una lesión típica de cromomicosis, desde la cual fue reaislada con los mismos caracteres monstruosos.

La lesión experimental fué tratada y curada por termoterapia.

Lesiones secundarias, surgidas a lo largo de los trayectos linfáticos del muslo, regresaron espontáneamente en un tiempo variable desde 15 días a 1 año, o se abrieron al año y resultaron estériles, o se abrieron, progresaron y fueron curadas con radioterapia superficial. Tres años han transcurrido desde la curación de la última lesión experimental.

CHROMOMYCOSIS : REPORT OF A CASE PRODUCED BY AN ATYPICAL CLADOSPORIUM STRAIN

From a 35 year old chromomycotic lesion in a leg of a Venezuelan labourer, all life resident of a warm and dry region, where *Cladosporium carrionii* is endemically present, a monstrous dematiaceous mold has been repeatedly isolated, which does not liquefy gelatin, grows slowly from 6° to 35°, shows aberrant morphologic characteristics and rarely produces irregular cladosporial structures.

Experimental chromomycotic lesions, both primary *in loco* and secondary along lymphatic pathway, were originated by intradermal injection of 0,1 ml of saline suspension of the unspecified growth.

Spontaneous lesion cured after superficial irradiation (2400-4000). Experimental lesions cured after local thermotherapy *or* radiotherapy ; four secondary ones cured spontaneously after discharging or simply disappeared.