

## PARACOCCIDIOIDOSIS EN LA SERRA DOS PARECIS\*

Dr. Dante Borelli\*\*

Para empezar, discuto la asignación del Estado Rondonia a la región fisiográfica de Amazonia. Esta puede ser definida de diferentes maneras. Tentativamente, la voy a definir como "el área de la cuenca amazónica con altura inferior a 200 - 250 m". Si incluyéramos en el concepto "Amazonia" toda el área que drena hacia el Río Amazonas, tendríamos al Cuzco en Amazonia.

Si consideramos a la Amazonia, desde el punto de vista climatológico, limitada a alturas inferiores a 250 m, Podemos afirmar que no todo el Estado Rondonia es Amazonia. En él se comprende parte de los sistemas orográficos que separan la hoya del Amazonas de la hoya del Paraguay - Paraná - Plata (Pantanal, Gran Chaco, etc.) y, sucediéndose en dirección NE-SW, conectan el altiplano de Brasil con la cordillera andina en Bolivia. Amplias áreas de estos sistemas superan los 500 m y, en la Serra Dos Parecís, superan los 700 m de altura, formando un "puente" menos cálido (temperatura promedio anual entre 21° C y 26° C entre la

Amazonia y el Pantanal, un "corredor" apto para la existencia y la propagación del reservorio de Paracoccidoides brasiliensis.

En el Trabajo comentado no se precisa el área habitada o incursionada por el paciente; sólo se dan indicaciones administrativas. Sabemos que los indígenas residen preferentemente cerca de los cursos de agua apartes mas bajas y calurosas); pero esto no excluye excursiones a partes montañosas por cacería, guerra, etc. Finalmente, no debemos olvidar que el clima de la región ha debido variar en el curso de los milenios simultáneamente con las glaciaciones y los movimientos tectónicos. Sería interesante revisar 'as pruebas existentes sobre la presencia e incidencia de la paracoccidiosis en todas estas regiones transicionales desde Goiás por Mato Grosso y Bolivia hasta los pre Andes bolivianos. De todos modos, por este trabajo queda firmemente demostrado que la reservárea de la paracoccidiosis incluye parte del Estado Rondonia.

Los autores reseñan diligentemente los indicios de la paracoccidiosis encontrados en indígenas de Rondonia. Se trata de personas ancianas (según su patrón étnico) con lesiones pulmonares interpretadas como tuberculosis o paracoccidiosis. En Rondonia no han existido facilidades para

---

\* Comentario al trabajo "Paracoccidiodomicose entre o grupo indígena Suruí de Rondonia, Amazonia. Registro de caso.", de los Dres. Valle, Coimbra, Bornay, Monteiro y Guimaraes.1

\*\* Profesor Titular Jubilado. Sección de Micología, Instituto de Medicina Tropical Escuela Razetti, Facultad de Medicina, UCV, Caracas - Venezuela.

el diagnóstico confiable de paracoccidiosis ni se han adoptado métodos de recolección y envío de muestras para el diagnóstico por consulta a distancia; por lo tanto, el diagnóstico queda dudoso en la mayoría de los casos. Para el paciente reportado en el trabajo, el diagnóstico se fundó sobre el examen directo del esputo, practicado en el Hospital Universitario de Cuiabá (Mato Grosso) y en el Hospital Evandro Chagas (Río). Esto no permite dudas respecto a la correcta identificación del parásito, aunque no nos satisface la expresión "foram visualizados elementos peculiares de *P. brasiliensis*", porque no se define la "peculiaridad".

Nosotros definimos al tipo morfológico diagnóstico de *P. brasiliensis* como aquella levadura esférica de pared delgada, con más de cuatro brotes anisométricos, separados por tabiques breves (un  $\mu\text{m}$ ).

Los casos de infección en indígenas (nativos y residentes de toda la vida en una región) son testimonio de la reservárea. Que los casos comprobados en indios Suruí sean tan pocos (2 o 3) puede deberse:

- 1.- A la falta de facilidades diagnósticas in loco, como se dijo;
- 2.- A la escasísima población autóctona residente (no se dice cuántos son los indios Suruí; la incidencia de la paracoccidiosis en las áreas endémicas ha sido estimada<sup>2</sup> en alrededor de un caso cada 300.000 habitantes; si los indios Suruí no pasan de 300, podrían pasar mil (1000) años antes de que aparezca el primer Suruí con paracocci);
- 3.- A una (enteramente hipotética) resistencia parcial desarrollada por las poblaciones indígenas contra la paracoccidiosis, la cual podría ser vencida cuando haya disminución de la resistencia inespecífica por hambre, tuberculosis, etc. Llama la atención la ausencia de lesiones oro-faríngeas en los pacientes; pero los autores no la comentan.

## REFERENCIAS

- 1.- Valle AC, Coimbra CEA, Bornay FI, Monteiro PC, Guimaraes MR: Paracoccidiosis entre o grupo indígena Suruí de Rondonia, Amazonia, Brasil. Registro de caso. Rev Inst Med Trop S Paulo, 33:407-411, 1991.
- 2.- Borelli D: Prevalence of systemic mycoses in Latin America. Proc Intern Symp Mycoses Sci Publ PAHO Washington, 205:28-38, 1970.



**Figura N° 1:** Esquema hipsométrico parcial de Sudamérica. Las líneas delgadas delimitan las áreas de más de 500 m. de altura. Las flechas indican el "puente" entre el altiplano de Brasil y los pre-Andes bolivianos.