

# REPORTE DE CASO DE INFECCION CUTANEA INUSUAL CAUSADA POR HONGO DEL GENERO PAECILOMYCES

Dra. María Ibelise de González\*  
Dra. Alicia Rivero\*\*  
Lic. Mireya Mendoza\*\*\*  
Dra. María B. de Albornoz\*\*\*\*

## RESUMEN

Se trata de un hombre moreno de 27 años, venezolano sin antecedentes patológicos importantes, quien presentaba 3 lesiones no infiltradas, poco pigmentadas descamativas en cara dorsal de antebrazos y muslo derecho, de pocos centímetros y algunos meses de evolución tratadas sin éxito con antimicóticos tópicos. El examen directo y el cultivo fueron positivos identificándose el hongo como perteneciente al género *Paecilomyces* especie *elegans*. Aunque son muy abundantes en el medio ambiente (viven en el suelo) contaminando frecuentemente material de laboratorio y son resistentes a esterilización, la infección cutánea por ellos es rara habiéndose reportado hasta 1986 sólo 3 casos en la literatura mundial, correspondiendo 2 a *P. lilacinus* y 1 a *P. marquandii*. Se cree que la supresión del sistema inmune mediado por células puede ser un factor predisponente para la infección por este tipo de hongos; aunque en 1 de los casos reportados previamente no se demostraron alteraciones de la inmunidad del paciente.<sup>3</sup> En nuestro caso no fue posible hacer estos estudios por inconstancia del paciente

## SUMMARY

A 27-year-old black Venezuelan male with no previous history of significant pathology presented with three not infiltrated, scarcely pigmented squamous lesions measuring a few centimeters and with a few months of evolution on the dorsal surface of the forearms and right thigh. They had been unsuccessfully treated with topical antifungals. Both the direct examination and the culture were positive identifying the fungus as *Paecilomyces elegans*. Although these fungi are very abundant in the environment as they are resisting to sterilization usually contaminating the laboratory equipment, a cutaneous infection due to their effect is very uncommon. Up to 1986, only three cases had been reported in the literature 2 *P. lilacinus* and 1 *P. marquandii*. It is thought that the suppression cell mediated immune system may play an inductive role in the infection of this kind of fungus, though in one of the previously reported cases these alterations were not demonstrated. In our case it was impossible to make any studies of this type because of inconsistency of the patient.

**PALABRAS CLAVES:** Hongo saprofito, *Paecilomyces*.

El género *Paecilomyces* corresponde a un grupo de hongos que viven en el suelo y contaminan frecuentemente especímenes clínicos ya que son resistentes a la mayoría de las técnicas de esterilización. Crecen en agar sangre tan bien como en agar sabouraud y se conocen seis espe-

cies: *lilacinus*, *marquandii*, *variotii*, *fumosoroseus*, *austrians* y *elegans*.

La infección en el humano por estos agentes es rara y muchos casos se producen por contaminación de material sometido a sustancias desinfectantes que contenían el

\* Médico dermatólogo del Laboratorio de Micología, Instituto de Biomedicina, Caracas.

\*\* Médico residente de Dermatología, Instituto de Biomedicina, Caracas.

\*\*\* Biólogo del Laboratorio de Micología, Instituto de Biomedicina, Caracas.

\*\*\*\* Médico Jefe, Laboratorio de Micología, Instituto de Biomedicina, Caracas.

hongo, y otros casos han sido vistos en pacientes inmunodeprimidos. Se han reportado casos de endocarditis luego de trasplantes valvulares, endoftalmitis luego de implantación de lentes intraoculares, sinusitis maxilar crónica, infección pulmonar crónica y pielonefritis.<sup>1,5</sup>

#### REPORTE DEL CASO:

Se trata de un paciente masculino de 27 años, natural de Zaraza y procedente de Sta. Teresa del Tuy, quien acude a la consulta de Micología del Instituto de Biomedicina de Caracas, por presentar un área de descamación fina, discretamente hiperpigmentada, de bordes poco precisos, sin infiltración palpable, que ocupaba el 1/3 distal de la cara extensora de ambos antebrazos, de 5 x 4 cm, pruriginosa, con lesión de aspecto similar pero de menor diámetro (2 x 1 cm) en la cara anterior del muslo derecho, de varios meses de evolución, que había sido tratada con antimicóticos tópicos presentando aparente curación pero posterior recidiva. El resto del examen físico no reveló anormalidad aparente. Se le practicó examen micológico directo de las escamas obtenidas por raspado y visualización con KOH evidenciándose la presencia de hifas y conidias entrelazadas como en cadenas. Se sembró el material obtenido tanto de antebrazo como de muslo en agar sabouraud y agar sabouraud con gentamicina (6 tubos en total), obteniéndose en todos los tubos una colonia de crecimiento rápido (a los 4 días), de aspecto filamentosos, color verdoso con reverso crema, que a los 7 días se torna pulverulenta y marrón tanto su anverso como el reverso. Se le practica cultivo en lámina evidenciándose hifas abundantes, conidióforos ramificados, phiálides en forma de frasco y phialoconidias abundantes, ovoideas, insertadas en cadenas largas. Basado en éstas características se identificó al hongo encontrado como perteneciente al género **Paecilomyces especie elegans**. Al paciente se le inició tratamiento

con imidazólico tópico luego de practicar el examen directo, pero no acudió a nuevo control.

#### COMENTARIOS:

La infección cutánea por **Paecilomyces sp. es** muy rara y hasta 1986 sólo se habían reportado en la literatura casos: una placa de 15 años de evolución en la cara de un, mujer aparentemente sana causada por **P. lilacinus** que fue tratada eficientemente con Griseofulvina,<sup>3</sup> un caso de celulitis en una pierna causada por **P. marquandii** en un paciente trasplantado renal que respondió al Miconazo: intravenoso y un caso de celulitis de la mano en un paciente con leucemia linfocítica crónica causada por **P. lilacinus**.<sup>2</sup>

Se cree que la supresión del sistema inmune mediad( por células puede ser un factor predisponente para qué ocurra la infección, pero en este caso no fue posible estudiar la presencia de alguna condición predisponente en tal sentido.

#### BIBLIOGRAFIA

1. Wei-zman, I.: Sprophytic molds as agents of cutaneous anc subputaneous infection in the Immunocompromised host. Arch. Dermatol. 122: 1161-1168, Oct. 1986.
2. Klaus, C. et al: Paecilomyces lilacinus cellulitis in an Immunocompromised patient. Arch. Dermatol. 122: 1169-1170. Oct. 1986.
3. Takayasu, S. et al: Cutaneous mycosis caused by Paecilomyces lilacinus. Arch. Dermatol. 113: 1687-1690, Dec. 1977.
4. Harris, L. et al: Paecilomyces cellulitis in renal transplant patient successful treatment with intravenous Miconazole. South Med. J. 72: 897-898, 1979.
5. Rippon, J.: Medical Mycology. Second Edition, 1982.