



ARTIRITIS FÚNGICA POR HONGOS ENDÉMICOS: SERIE DE CASOS

CF Romero, B Palacio, M Marino, F Govedic, S Carrizo, F Riera, C Bergallo.
Sanatorio Allende, Córdoba, Argentina.

Introducción:

La artritis fúngica es la inflamación de una articulación producida por hongos invasores. La artritis por fúngica puede ser causada por la propagación de hongos a través del torrente sanguíneo o mediante la inserción directa de hongos en una articulación. Es rara en pacientes inmunocompetentes. Los síntomas de la artritis fúngica incluyen dolor, calor, hinchazón, calor, enrojecimiento y pérdida del rango de movimiento de la articulación afectada. Se diagnostica al analizar el líquido articular afectado con aislamiento micológico, histopatología y serología. El tratamiento antifúngico de elección dependerá del hongo aislado, siendo la anfotericina, común a todos los tratamientos.

Resumen de casos:

Se describen 5 casos de artritis fúngica; 3 de coccidioidomicosis y 2 de histoplasmosis. Respecto de los casos de coccidioidomicosis, los 3 pacientes habitan zonas endémicas, con serología positiva, con cultivo micológico positivo, 2 de los casos con histopatología positiva. 2 de esos pacientes presentaban inmunocompromiso (Transplante Renal/HIV). Respecto de los casos de histoplasmosis, 1 presentaba inmunocompromiso (HIV), en ambos casos no se evidenciaron en la histopatología, solo en cultivo micológico y serología positiva. En los 5 casos descriptos, solo los casos de coccidioidomicosis presentaron compromiso sistémico, con cuadro febril y compromiso pulmonar. Ningún caso presentó mortalidad relacionada. El tratamiento supresivo antifúngico fue instaurado en todos los casos.

Resultados:

PACIENTE	A	B	C	D	E
EDAD	26	26	40	44	37
SEXO	M	M	M	M	M
INMUNOCOMPROMISO	NO	SI	NO	SI	SI
MICROORGANISMO	COCCIDIOIDES	COCCIDIOIDES	HISTOPLASMA	COCCIDIOIDES	HISTOPLASMA
ARTICULACION COMPROMETIDA	VERTEBRAL MUÑECA DERECHA	MUÑECA IZQUIERDA	MUÑECA DERECHA	TOBILLO DERECHO	MUÑECA DERECHA
COMPROMISO SISTEMICO	SI	SI	NO	SI	NO
HISTOPATOLOGIA	SI	NO	NO	SI	NO
SEROLOGIA	AC COCCIDIOIDES (+)	AC COCCIDIOIDES (+)	AC HISTOPLASMA (+)	AC COCCIDIOIDES (+)	AC HISTOPLASMA (+)
CULTIVO MICOLOGICO	SI	SI	SI	SI	SI
ANTIFUNGICO	ANFOTERICINA LIPOSOMAL + FLUCONAZOL	VORICONAZOL + FLUCONAZOL	ITRACONAZOL	ANFOTERICINA LIPOSOMAL + FLUCONAZOL	VORICONAZOL + FLUCONAZOL
PROCEDENCIA	FLUCONAZOL CATAMARCA	CORDOBA	CORDOBA	FLUCONAZOL CATAMARCA	FLUCONAZOL CORDOBA
DURACION DE TRATAMIENTO	14 DIAS + SUPRESION	21 DIAS + SUPRESION	SUPRESION	21 DIAS + SUPRESION	SUPRESION
EVOLUCION	EN RESOLUCION	EN RESOLUCION	EN RESOLUCION	EN RESOLUCION	EN RESOLUCION

Conclusiones:

Las artritis fúngicas representan cuadros clínicos poco frecuentes. No está determinada la duración del tratamiento, especialmente en inmunocomprometidos. Ante la sospecha clínica debe intentar realizarse el aislamiento micológico a fines de realizar un tratamiento adecuado y de manera prolongada. El pronóstico está en directa relación con el grado de compromiso articular al momento del diagnóstico.

