



**UNIVERSIDAD
DEL SURESTE**



ESCUELA DE MEDICINA

6to Semestre

Grupo "B"

ENFERMEDADES INFECCIOSAS

**Enfermedades ocasionadas por
agentes micoticos**

Dr. Cecilio Culebro Castellanos

Presenta:

Lizbeth Anahí Ruiz Córdoba

16 de Mayo del 2021, Comitán, Chiapas.

ASPERGILOSIS

DEFINICION

Grupo de enfermedades causadas por diferentes especies de *Aspergillus*
Es un hongo filamentosos y oportunista

FACTORES DE RIESGO

Pacientes inmunocomprometidos

- Cáncer
- Trasplante medula ósea
- SIDA

de

EPIDEMIOLOGIA

- Es la segunda causa de enfermedades micóticas.
- Tasa de mortalidad es de 13 a 87%.

ETIOLOGIA

Existen hasta 180 especies de *Aspergillus*, pero los más comunes son 33 especies de ellos.

- *Aspergillus fumigatus*
- *Aspergillus flavus*
- *Aspergillus terreus*
- *Aspergillus niger*
- *Aspergillus nidulans*
- *Aspergillus no fumigatus*

MANIFESTACIONES CLINICAS

Alérgica

- Asma
- Fibrosis quística
- Enfermedad granulomatosa crónica
- Síndrome de Hiper-IgE

Saprotítica

- Tuberculosis
- Sarcoidosis

Semi-invasiva

- Enfermedad pulmonar obstructiva crónica
- Efisema pulmonar

Invasiva

- Neutropenia severa

DIAGNOSTICO

- Sospecha clínica
- Factores de riesgo
- Cultivo de muestras
- Radiografía simple
- TAC
- Resonancia magnética
- Biopsia (Enfermedad sinu-pulmonar)

TRATAMIENTO

Alérgica

- Voriconazol 200 mg c/12 horas VO
- Posaconazol 400 mg oral, dos veces al día

Invasiva y diseminada

- Amfotericina liposomal 3-5 mg/kg/día

Adultos

- Caspofungina 70 mg/día IV
- Micafungina 100-150 mg/día IV
- Posaconazol 200 mg cuatro veces al día, VO
- Itraconazol 600 mg/día, tres veces al día, VO

Pediátricos

- Caspofungina 50 mg/M² de superficie corporal /día, VI

CANDIDIASIS

DEFINICION

- Es un hongo imperfecto, una levadura y es capaz de provocar una gama de enfermedades infecciosas.
- Se ha reconocido cada vez con mayor frecuencia como el agente etiológico de enfermedad invasiva y diseminada

EPIDEMIOLOGIA

- Mortalidad: 38%
- Personas sanas (portadoras) oro-faringe: 10%
- Recto: 15%
- Causa más frecuente de infección nosocomial

ETIOLOGIA

- *Candida spp*
- *C.albicans*
- *C.rugosa*
- *C.stellatoidea*
- *C.tropicalis*
- *C.lusitaniae*

MANIFESTACIONES CLINICAS

Boca y tubo digestivo

- Queilitis
- Fisuras dolorosas y blanquecina
- Edema
- Fisuras quemantes

Piel y faneras

- Piel enrojecida y macerada
- Vesículas postulas y
- Olor fétido
- Prurito
- Oniquia y paroniquia

Genital

- Inflamación en labios mayores y menores
- Secreciones blanquecinas
- Erosiones
- Olor fétido
- Prurito

DIAGNOSTICO

- Cultivo
- Exploración física

TRATAMIENTO

Candidiasis oral-orofaringea

- Nistatina: 200,000 a 400,000 U por 5 veces por día
- Fluconazol: 200- 400 mg/día hasta 7 días

Valvulovaginitis

- Fluconazol: 150 mg/dosis única VO
- Ketoconazol: 200 mg/dos veces al día por 5 días, VO

Vías urinarias

- Fluconazol: 200 mg/día por 7 días

Opciones terapéuticas

- Amfotericina B: 1 mg/kg/día hasta alcanzar los 5mg /kg/día
- Itraconazol
2 meses de edad:
10mg/kg/día
Lactantes: 5 mg/kg/día

COCCIDIOIDOMICOSIS

DEFINICION

Afecta principalmente los pulmones, aunque pueden diseminarse a otros órganos y tejidos.
También conocida como fiebre del valle de san joaquin, ganuloma coccidioidal y reumatismo del desierto.

EPIDEMIOLOGIA

Frontera de Mexico con EE.UU, principalmente en el desierto de Sonora
Frecuencia: 50%
Sexo masculino
Adulto joven

ETIOLOGIA

- *Coccidioides immitis*
- *Coccidioides posadasii*

MANIFESTACIONES CLINICAS

60% asintomática
40% síntomas respiratorios

- Gripe (viral)
- Tos
- Disnea
- Dolor torácico

- Fiebre
 - Astenia
 - Anorexia
 - Mialgias
- Hipersensibilidad 40%

DIAGNOSTICO

- Cultivo
- LCR
- Biopsia de tejidos
- Serología
- PCR
- TAC
- Resonancia magnética

TRATAMIENTO

Neumonía difusa

- Amfotericina: 0,5 mg- 1,5 mg/kg/día por 1 año
- 2-5 mg/kg/día por 1 año

Meningoencefalitis

- Fluconazol: 400- 2,000 mg/día por 4 años
- Itraconazol: 400-800 mg/día por 4 años
- Ketoconazol 400-800 mg/día por 4 años

Enfermedad progresiva no meníngea

- Itraconazol: 400-800 mg/día por 39 meses

Bibliografía

Garcia, K. (2013). *Infectologia clinica* . Mexico : Mendez editores.