



**PASIÓN POR EDUCAR**

**Nombre del alumno:**

**Yarix Karina Escobar González**

**Nombre del profesor:**

**QFB. Joari González Ramos**

**Nombre del trabajo:**

**Enfermedades Micosis**

**Materia:**

**Microbiología y parasitología**

**Grado:**

**Segundo cuatrimestre**

**Lic. Enfermería**

**PASIÓN POR EDUCAR**

Frontera Comalapa, Chiapas a 11 de Marzo de 2023.

## TIÑA DEL CUERO CABELLUDO (TINEA CAPITIS)

La tiña del cuero cabelludo (tinea capitis) es una erupción cutánea causada por una infección micótica. Suele provocar picazón, descamación y zonas de calvicie en la cabeza. La tiña recibe su nombre por su forma circular. La tiña de la cabeza o tinea capitis es la infección del tallo del pelo del cuero cabelludo por un hongo dermatofito de los géneros *Trichophyton* y *Microsporum*.

### Signos y síntomas

Los signos y síntomas de la tiña del cuero cabelludo pueden incluir los siguientes:

- Uno o más parches redondos de piel escamosa o inflamada donde el pelo se desprendió del cuero cabelludo o cerca de este.
- Parches que se agrandan lentamente y tienen pequeños puntos negros donde el pelo se desprendió.
- Pelo quebradizo o frágil que se puede romper o arrancar fácilmente.
- Zonas sensibles o dolorosas en el cuero cabelludo.

### Causas

La tiña del cuero cabelludo la causa un hongo común. El hongo ataca la capa externa de la piel en el cuero cabelludo y el cabello. Esto provoca que esos cabellos se quiebren. La afección puede contagiarse de las siguientes maneras:

- De humano a humano: La tiña suele contagiarse por el contacto directo de piel con piel de una persona infectada.



- De animal a humano: Puedes contraer tiña si tocas a un animal que tiene esta afección. La tiña puede contagiarse mientras se acaricia o cepilla a perros o gatos que padecen esta afección. La tiña es bastante común en gatos y perros pequeños, vacas, cabras, cerdos y caballos.

- De objeto a humano: Es posible que la tiña se contagie por el contacto con objetos o superficies que tocó recientemente una persona o un animal infectados. Esto incluye artículos como ropa, toallas, ropa de cama, peines y cepillos.

### Diagnostico

Tu médico probablemente pueda diagnosticar la tiña del cuero cabelludo al observar la piel afectada y hacer ciertas preguntas. Para confirmar el diagnóstico, es posible que el médico tome una muestra de pelo o piel para analizarla en un laboratorio. Con la prueba de una muestra de pelo o piel, se puede observar si hay un hongo presente.

### Tratamiento

El tratamiento de la tiña del cuero cabelludo requiere tomar un medicamento antimicótico por vía oral con una concentración bajo prescripción.

# CANDIDIASIS VAGINAL

Una infección por hongos vaginales es una infección micótica que provoca irritación, flujo e intensa picazón en la vagina y la vulva, los tejidos que se encuentran en la apertura vaginal. La infección por hongos vaginales no se considera una enfermedad de transmisión sexual. Sin embargo, existe un mayor riesgo de infección por hongos vaginales al tener actividad sexual regular por primera vez. También hay indicios de que las infecciones pueden relacionarse con el contacto entre la boca y los genitales (sexo oral-genital)

## Síntomas

Los síntomas de la candidiasis vaginal pueden ser de leves a moderados y comprender los siguientes:

- Picazón e irritación de la vagina y la vulva
- Sensación de ardor, especialmente durante las relaciones sexuales o al orinar
- Enrojecimiento o inflamación de la vulva
- Dolores y molestias vaginales
- Sarpullido vaginal
- Secreción vaginal espesa, blanca y sin olor, con aspecto similar al queso cottage
- Secreción vaginal acuosa
- Candidiasis complicada

## Causas

El hongo *Cándida albicans* es responsable de la mayoría de las infecciones por hongos vaginales. Tu vagina naturalmente contiene una mezcla equilibrada de hongos, entre ellos *cándida* y bacterias. Ciertas bacterias (*lactobacillus*)



actúan para evitar el crecimiento excesivo de hongos. Sin embargo, ese equilibrio puede perturbarse. El crecimiento excesivo de *cándida* o la penetración del hongo en capas celulares vaginales más profundas provocan los signos y síntomas de una infección por hongos.

## Diagnóstico

Para diagnosticar una infección por hongos, el médico puede:

- Hacerte preguntas sobre tus antecedentes médicos. Esto podría incluir la recopilación de información sobre infecciones vaginales pasadas o infecciones de transmisión sexual.
- Realizarte un examen pélvico. El médico examina tus genitales externos para detectar signos de infección
- Análisis de secreciones vaginales. El médico también puede enviar una muestra de fluido vaginal para realizar pruebas con el fin de determinar el tipo de hongo que causa la infección.

## Tratamiento

El tratamiento de las infecciones por candidiasis vaginal depende de la gravedad y frecuencia de las infecciones.

# ESPOROTRICOSIS

La esporotricosis es una infección granulomatosa micótica subcutánea, menos frecuentemente sistémica, subaguda o crónica causada por un hongo dimorfo, *Sporothrix schenckii*, que se produce tras la inoculación accidental en la piel por material contaminado con las esporas o inhalación, con gran variabilidad clínica siendo la forma de presentación más frecuente lesiones nodulares gomosas, verrucosas o ulceradas a nivel del tejido cutáneo o subcutáneo, acompañada de linfangitis del área afectada, localizadas con más frecuencia en la cara y las extremidades. La esporotricosis se considera una enfermedad ocupacional, se presenta con más frecuencia en jardineros, floristas, alfareros, carpinteros, agricultores, horticultores. El hongo se encuentra en la tierra y en material vegetal fresco o seco, como la paja, carrizos, astillas, espinas, juncos, musgos, pastos, flores, etc.

## Signos y síntomas

El primer síntoma es un pequeño bulto rosado, rojo o púrpura que no duele y se asemeja a la picadura de un insecto. El bulto o lesión suele aparecer en el dedo, la mano o el brazo por donde el hongo penetró por primera vez a la piel, a través de alguna herida. A continuación, aparecen uno o más bultos sobresalientes o nódulos que se abren y pueden parecerse a un forúnculo. Eventualmente, las lesiones cutáneas parecen úlceras y sanan muy lentamente, incluyen tos, dificultad para respirar, dolor en el pecho y fiebre. O bulto indoloro (nódulo). El bulto se agranda lentamente y forma una llaga abierta.



## Como se transmite

El hongo penetra la piel a través de pequeñas cortaduras o pinchazos producidos por agujas de pino, espinas o púas. Afortunadamente, este hongo no puede contagiarse de persona a persona.

## Diagnostico

Las esporotricosis puede confirmarse cuando el médico obtiene una muestra de un nódulo cutáneo recientemente abierto y la envía a una laboratorio para que sea sometida a un cultivo fúngico. El diagnóstico también puede comprobarse a través de una muestra de sangre o biopsia. Es importante que un médico confirme el diagnóstico para que se administre el tratamiento adecuado.

## Tratamiento

Generalmente, la esporotricosis se trata con yoduros administrados oralmente en forma de gotas, los que deben ser recetados por un médico. El tratamiento suele extenderse por varias semanas.

# CROMOMICOSIS

La cromomicosis (cromoblastomicosis) es una enfermedad micótica subcutánea o profunda, causada por un hongo dematiáceo (hongos productores de colonias negras), caracterizada clínicamente por nódulos o placas verrucosas localizados preferentemente en los miembros, de evolución extremadamente crónica, y que ocasionalmente pueden diseminarse por vía linfática o hematogena. El hábitat y la fuente de infección está en la naturaleza, en el suelo, vegetales, sobre todo en la pulpa de la madera. Habitan de preferencia en lugares de climas húmedos y cálidos con un rango de temperatura de 20 y 25 o C., una precipitación fluvial promedio de 800 a 1.500 mm por año.

## Signos y síntomas

Los síntomas de la cromomicosis aparecen en torno a los 40 días tras la inoculación del hongo en el organismo y suelen ser:

- Eritema escamoso en la piel que se vuelve verrucoso y que evoluciona en absceso con tejido granulomatoso de superficie irregular y microhemorragias visibles como puntos negros.
- Nódulos de color violáceo.
- Verrugosidades.
- Atrofia.
- Picor intenso.
- Sensibilidad intensa a la presión.

Las lesiones suelen estar localizadas en las extremidades inferiores pero pueden aparecer en otras zonas. Las úlceras crónicas pueden derivar en carcinoma espinocelular.



## Diagnostico

Examen físico, cultivo y análisis de sangre

Para diagnosticar la cromomicosis el médico realizará un examen visual, extraerá muestras de tejido para examinar bajo el microscopio y solicitará un cultivo de una muestra para identificar el hongo causante. También puede pedir análisis de sangre para detectar anticuerpos y pruebas de imagen como una radiografía de tórax.

El diagnóstico diferencial debe excluir patologías como la tuberculosis, la esporotricosis, la leishmaniosis o la dermatitis crónica entre otras.

## Tratamiento

Antimicóticos y criocirugía

No hay un tratamiento específico contra la cromomicosis. La pauta es la prescripción de fármacos antimicóticos y también la aplicación de criocirugía con nitrógeno líquido.

# HISTOPLASMOSIS

La histoplasmosis es una infección causada por un hongo que afecta los pulmones y que puede invadir otras partes del organismo. Es una enfermedad poco común. La histoplasmosis es una enfermedad infecciosa causada por la inhalación de esporas de un hongo llamado *Histoplasma capsulatum*. No puede ser transmitida de una persona o animal enfermo a alguien sano, se la reconoce más a menudo en individuos inmunodeficientes, tales como pacientes con SIDA. Las aves (especialmente los pollos), los murciélagos, perros, gatos, ratas, zorrillos, zarigüellas, zorros y otros animales pueden contraer histoplasmosis y pueden desempeñar un papel en la transmisión de esta enfermedad.

## ¿Cómo se transmite?

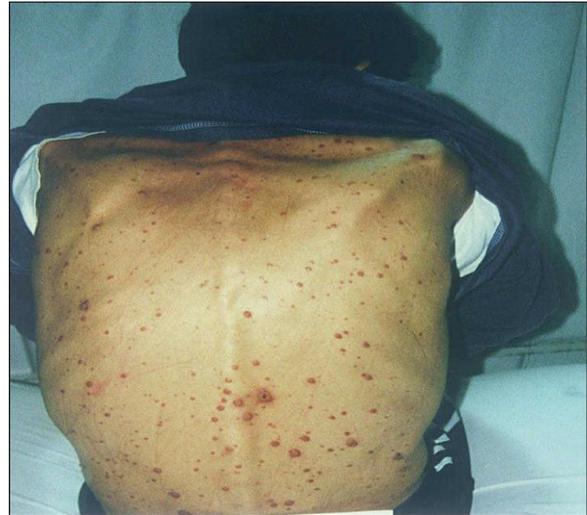
La enfermedad se adquiere al inhalar el hongo en su etapa de espora. Pueden ocurrir brotes en grupos que están expuestos a excrementos de aves o murciélagos o a suelos recientemente escarbados y contaminados que se encuentran en gallineros, cuevas, etc. La histoplasmosis no se contrae por contacto con otra persona.

## Signos Y síntomas

La histoplasmosis afecta principalmente los pulmones y sus síntomas son muy variables. La gran mayoría de las personas infectadas son asintomáticas (no tienen efectos aparentes de enfermedad) o presentan síntomas tan leves que no requieren atención médica. Si es que hay síntomas, generalmente empiezan 3 a 17 días después de la exposición, con un promedio de 10 días. La histoplasmosis puede aparecer como una enfermedad respiratoria tipo influenza leve y tiene una combinación de síntomas que incluyen

- Decaimiento (sensación de enfermedad),
- Fiebre
- Dolor al pecho
- Tos seca o no productiva

- Dolor de cabeza
- Pérdida de apetito
- Disnea (dificultad para respirar)
- Dolores musculares y de articulaciones
- Escalofríos
- Ronquera.



## Diagnostico

El diagnóstico de la histoplasmosis puede ser complicado, dependiendo de las partes del cuerpo afectadas. Si bien las pruebas pueden no ser necesarias para los casos leves de histoplasmosis, pueden ser fundamentales para el tratamiento de los casos que ponen en riesgo la vida. El médico puede sugerir buscar evidencia de la enfermedad en muestras de:

- Secreciones pulmonares
- Sangre u orina
- Tejido pulmonar (biopsia)
- Médula ósea
- Análisis de orina

## Tratamiento

En general, no necesitas tratamiento si tienes un caso leve de histoplasmosis. Pero si tus síntomas son graves o si tienes el tipo crónico o diseminado de la enfermedad, es probable que necesites tratamiento con uno o más medicamentos antimicóticos. Si tienes un tipo grave de la enfermedad, puede que necesites seguir tomando medicamentos durante tres meses o un año.

# BLASTOMICOSIS

La blastomicosis es una infección causada por la inhalación de un hongo llamado *Blastomyces dermatitis*. Este hongo se encuentra en suelos húmedos, donde hay plantas o madera en descomposición. *Blastomyces* ingresa en el cuerpo a través de los pulmones y causa una infección pulmonar, en general neumonía. Desde los pulmones, el hongo se puede propagar a otras zonas del cuerpo, incluidos los huesos, la piel, las articulaciones y el sistema nervioso central. Esta enfermedad es poco frecuente y, normalmente, afecta a las personas que realizan actividades al aire libre. En general, los síntomas son más graves en personas con el sistema inmunológico debilitad.

## Signos y síntomas

Los síntomas de la blastomicosis varían y pueden manifestarse entre 3 a 15 semanas después de inhalar el hongo. Puede desarrollar síntomas leves y luego recuperarse sin jamás saber que padeció esta enfermedad. Son comunes los síntomas como

- Tos
- Fiebre
- Producción de esputo/flema
- Dolor de pecho
- Pérdida de peso
- Falta de aire
- Dolor en las articulaciones y dolores corporales.

El problema más común de la blastomicosis, sin embargo, es la neumonía



## Diagnostico

El diagnóstico de la blastomicosis se realiza mediante el cultivo del hongo en una muestra de su esputo/flema, del líquido de una articulación infectada o del tejido de una zona infectada. Con frecuencia se necesita una broncoscopia para recolectar estas muestras y realizar el diagnóstico de la blastomicosis (consulte la Serie de información al paciente de la ATS sobre Broncoscopia)

## Tratamiento

No todos los pacientes con blastomicosis necesitan tratamiento. En ocasiones, los síntomas de la blastomicosis pueden desaparecer sin tratamiento. Los pacientes con blastomicosis que se propaga a otros órganos además de los pulmones, o cuyos síntomas no mejoren, necesitarán tratamiento. El tipo de tratamiento se basa en sus síntomas y en el hecho de si está inmunosuprimido

# MUCORMICOSIS

La mucormicosis es una micosis producida por hongos oportunistas del orden Mucorales del phylum Zygomycota, ampliamente distribuida, poco frecuente y que ha venido en aumento en los últimos años debido al incremento de pacientes con algún tipo de inmunosupresión (SIDA, trasplantes, terapias inmunosupresoras, diabetes mellitus, entre otras). La vía de entrada más frecuente es la respiratoria; también existe implantación en mucosa bucal, nasal y conjuntival, y la inoculación cutánea por traumatismo, cirugías y aplicación de material contaminado. Es una infección con una evolución aguda y mortal, que requiere un diagnóstico y un tratamiento tempranos para evitar posibles complicaciones y la muerte. La mucormicosis es causada por hongos aerobios saprofitos oportunistas del orden de los mucorales: Rhizopus es el más frecuente, seguido de Absidia y Mucor. Estos microorganismos son termo tolerante, comúnmente asociado con materia orgánica en descomposición.

## ¿Cómo se contagia?

Los hongos se contagian por contacto directo con la persona que los sufre. Al entablar contacto físico con alguien que tiene hongos se entra en contacto con ellos y pueden pasar a nuestra piel. También se contagian por el intercambio de prendas de ropa o de calzado con personas infectadas.



## Signos y síntomas

- Ojos que se hinchan y sobresalen (protrusión)
- Formación de costras oscuras en las cavidades nasales.
- Fiebre.
- Dolor de cabeza.
- Cambios en el estado mental.
- Enrojecimiento de la piel que está sobre los senos paranasales.
- Dolor o congestión sinusal.

## Diagnostico

Se debe realizar una biopsia para hacer un diagnóstico de la mucormicosis. Una biopsia es la extracción de una pequeña porción de tejidos para examinarla en el laboratorio e identificar el hongo e invasión al tejido del huésped.

## Tratamiento

La mayoría de las personas con mucormicosis o que se sospecha que pueden tenerla suelen recibir tratamiento con altas dosis del fármaco antimicótico anfotericina B por vía intravenosa. Una alternativa es isavuconazol administrado por vía oral o por vía intravenosa.

# CRIPTOCOCOSIS

La criptococosis es una infección micótica de distribución mundial, producida principalmente por el complejo *Cryptococcus neoformans*/*Cryptococcus gattii* (*C. neoformans*/*C. gattii*), ambos se encuentran ampliamente distribuidos en la naturaleza. *C. neoformans* afecta principalmente a personas inmunocomprometidas y *C. gattii* a pacientes inmunocompetentes expuestos a al nicho ecológico del hongo. Por lo general la puerta de entrada es por vía respiratoria y posteriormente se disemina a otras regiones del cuerpo, principalmente el sistema nervioso central

## ¿Cómo se transmite la criptococosis?

Por lo general, se contagia a través del torrente sanguíneo al cerebro desde otro lugar en el cuerpo que tenga la infección. La meningitis *Cryptococcus neoformans* ataca con más frecuencia a personas que tienen el sistema inmunitario debilitado, lo que incluye a las que tienen: Sida.

## Signos y síntomas

Algunos de los síntomas que se podrían presentar son

- Fiebre y dolor de cabeza.
- Rigidez en el cuello.
- Náuseas y vómitos.
- Visión borrosa o visión doble.
- Confusión.



## Diagnostico

La criptococosis se suele diagnosticar mediante la detección del microorganismo en tejidos o fluidos. En la enfermedad del SNC, se puede encontrar *C. neoformans* en el LCR. Algunas veces se puede hallar *C. neoformans* en muestras clínicas por observación directa. Este microorganismo es una levadura encapsulada de 4 a 6 mm y con forma redonda u ovoide.

## Tratamiento

Se puede tratar la criptococosis con la anfotericina B, 5- fluorocitosina, fluconazol, itraconazol y el ketoconazol. En los pacientes con SIDA, después de la terapia inicial, puede ser necesario un tratamiento a largo plazo o de por vida. Debido a que las infecciones que se circunscriben a los pulmones suelen ser autolimitantes, los pacientes inmunocompetentes pueden recibir tratamientos

