

Título: PATRONES CLINICOPATOLÓGICOS DE LAS INFECCIONES CUTÁNEAS POR MICOBACTERIAS ATÍPICAS

Autor: BARTRALOT SOLER RAMÓN

Universidad: AUTÓNOMA DE BARCELONA

Departamento: MEDICINA

Fecha de lectura: 22/03/2006

Dirección:

GARCÍA-PATOS BRIONES VICENTE (director)
PUJOL VALLVERDÚ RAMÓN M. (codirector)

Tribunal:

FERRÁNDIZ FORASTER CARLOS (presidente)
ESTRACH PAÑELLA TERESA (vocal)
PEYRÍ REY JORDI (vocal)
VIDAL PLA RAFAEL (vocal)
GONZÁLEZ FUENTE TEÓFILO (secretario)

Descriptores:

CIENCIAS CLINICAS
CIENCIAS MEDICAS
DERMATOLOGIA

Resumen:

INTRODUCCIÓN

Las infecciones cutáneas por micobacterias atípicas tienen lugar por inoculación externa, extensión a la piel desde una infección profunda o por diseminación hematológica de una infección sistémica. La mayoría de infecciones cutáneas por estos microorganismos aparecen en forma de cuadros inespecíficos. Solo existen dos infecciones que se consideran específicas de especie: el granuloma de los acuarios o de las piscinas, debido a *Mycobacterium marinum*; y la úlcera de Buruli, causada por *Mycobacterium ulcerans*.

OBJETIVO

Definir patrones clínicos y patológicos de las infecciones cutáneas por micobacterias atípicas.

MÉTODOS

A través del estudio de 51 pacientes con infecciones por micobacterias atípicas, se analizaron sus características clínicas e histológicas. Se compararon los resultados entre los pacientes inmunocompetentes e inmunodeprimidos, así como con la bibliografía publicada mediante una búsqueda en Medline. En el grupo de inmunodeprimidos se distinguieron 2 subgrupos: infección cutánea aislada e infección diseminada con afectación cutánea.

RESULTADOS

en los pacientes inmunodeprimidos el número de lesiones fue significativamente

mayor. Asimismo, en este grupo se hallaron con mayor frecuencia abscesos y úlceras como lesiones elementales. Las especies responsables e inmunocompetentes fueron distintas de las halladas en los inmunodeprimidos. Se definieron varios patrones de infección cutánea: lesiones con distribución linfocutánea o esporotricoides, lesiones no linfocutáneas en zonas con traumatismo previos, foliculitis y forunculosis en las extremidades inferiores y lesiones generalizadas en las extremidades en pacientes inmunodeprimidos. En pacientes con infección diseminada, se observaron 2 patrones adicionales: lesiones localizadas y lesiones cutáneo -mucosas generalizadas.

CONCLUSIONES

Las manifestaciones cutáneas de las infecciones por micobacterias pueden a