

LA PIEL COMO PISTA DIAGNÓSTICA: FUSARIOSIS EN PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO CON NEUTROPENIA FEBRIL

Brunelli, Lucia¹; Castagnola, Brisa¹; Martínez, Carolina²; Moncecchi, Laura²; Reschia, Andreína²; Scarafia, Leila²; Sorribas, Aranza^{1,2}; Palavecino, Andrea²; Maroni, Georgina¹.

¹Facultad de Ciencias Bioquímicas y Farmacéuticas, UNR. ²Hospital Provincial de Rosario.

INTRODUCCIÓN

La neutropenia febril se define por un recuento de neutrófilos $< 500/\text{mm}^3$ (o $< 1000/\text{mm}^3$ con descenso previsto) acompañados de fiebre $\geq 38,3^\circ\text{C}$ o $> 38^\circ\text{C}$ por una hora. En pacientes oncohematológicos, la fiebre puede ser el único signo de infecciones graves, incluyendo causas bacterianas, virales o fúngicas.

Fusarium es un hongo ambiental de hifas septadas, oportunista, que en pacientes inmunocomprometidos puede diseminarse desde piel, uñas o vía inhalatoria y causar infecciones invasivas que afectan múltiples órganos, incluida la endoftalmitis.

CASO CLÍNICO

Paciente masculino de 23 años con recaída de leucemia mieloide aguda, cursa con neutropenia febril severa. Durante la internación, desarrolla lesiones cutáneas con cultivo positivo para *Fusarium spp.*, junto con endoftalmitis micótica. Recibe tratamiento antifúngico y evoluciona con mejoría clínica y hematológica, logrando el alta.

RESULTADOS

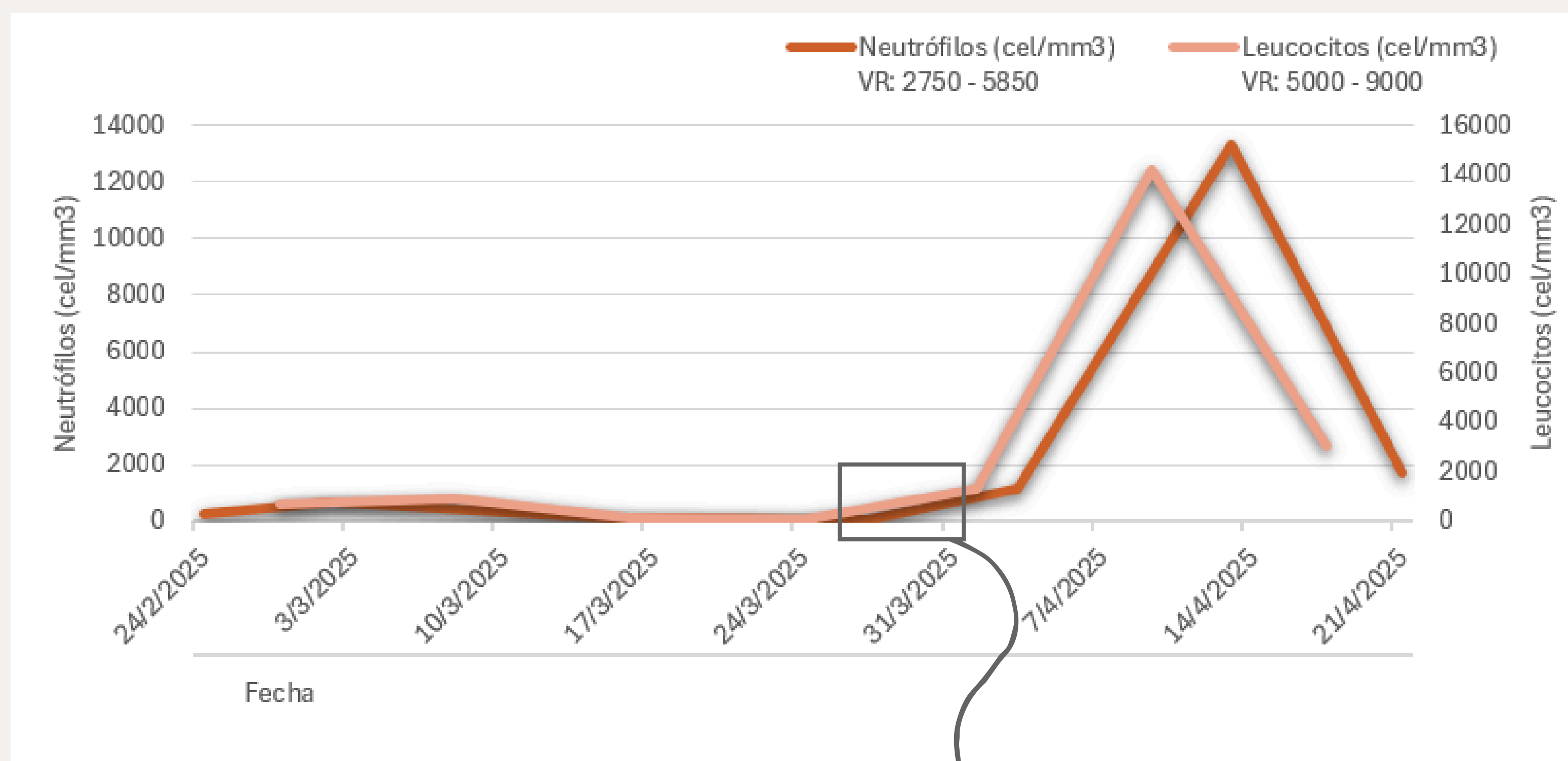


Figura 1: Variación en el tiempo de neutrófilos y leucocitos del paciente.



Figura 2: Cultivo de *Fusarium spp.* en medio agar nutriente sintético (SNA).

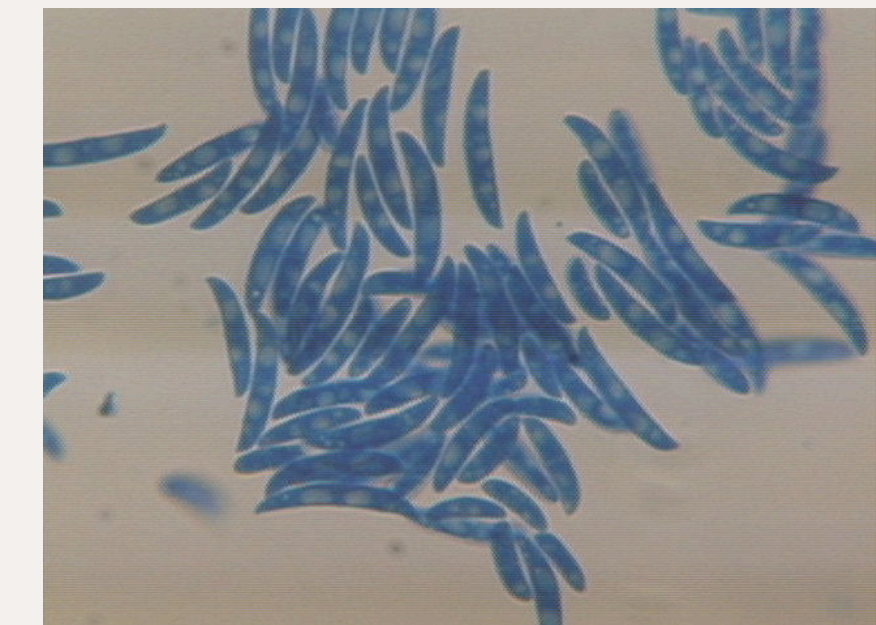


Figura 3: Cultivo de *Fusarium spp.* al microscopio óptico con azul de lactofenol 400x. Se observan macroconidios.



Figuras 4, 5, 6 y 7: Lesiones cutáneas localizadas en escroto, abdomen y ojo, de tipo papulovesicular, con centro necrótico, borde eritematoso, morfología polimorfa y dolorosas a la palpación.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La coexistencia de lesiones cutáneas necróticas y endoftalmitis en un paciente con neutropenia orienta a una fusariosis diseminada, una infección poco frecuente pero altamente agresiva.

La identificación microbiológica en biopsia de piel permitió dirigir el tratamiento y, tras instaurarse el mismo, se observó mejoría hematológica y negativización de los cultivos de control, conforme a lo esperado. La afección ocular, aún con cultivos negativos, es coherente con la diseminación hematogénea típica de *Fusarium spp.* en inmunocomprometidos.

PERSPECTIVAS

El caso expone la relevancia de una respuesta interdisciplinaria sostenida, cuya comunicación eficaz facilita la identificación de patrones clínico-microbiológicos complejos y optimiza la intervención frente a posibles infecciones oportunistas.