

NÓDULOS CUTÁNEOS EN SEPSIS DE ORIGEN RESPIRATORIO

RM Díaz Díaz, P Ortega de la Obra*, C Santonja Garriga** ,
MM Lorido Cortés*, S Salinas Moreno*, VM Leis Dosil.

Dermatología, Hospital Universitario Infanta Sofía. San Sebastián de los Reyes (Madrid)

* Anatomía Patológica, Hospital Universitario Infanta Sofía. San Sebastián de los Reyes (Madrid)

** Anatomía Patológica, Fundación Jiménez Díaz.Madrid.

INTRODUCCIÓN.-

Presentamos el caso de un paciente con afectación cutánea por cuadro séptico secundario a *Aspergillus fumigatus*.



Fig. 1



Fig. 2

CASO CLÍNICO.-

Varón de 79 años con antecedentes personales de insuficiencia respiratoria crónica y diabetes mellitus metaesteroidea, que ingresa por cuadro sugestivo de neumonía nosocomial en lóbulo pulmonar dcho. Buena evolución inicial con antibioterapia.

Al cabo de 8 días, empeoramiento del estado general, presencia de esputos hemoptoicos y desarrollo de nódulos inflamatorios en rodilla y pierna derechas (Figs 1 y 2). En la Rx de tórax se aprecian nódulos homogéneos con afectación periférica "en vidrio deslustrado".

La biopsia de una de las lesiones cutáneas mostró la presencia en dermis de hifas tabicadas y ramificadas concordantes con el diagnóstico de sospecha de afectación cutánea por aspergilosis (figs. 3 y 4).

El cultivo de esputo fue positivo para *Aspergillus fumigatus*.

A pesar del tratamiento con anfotericina B liposomal inicial y voriconazol posterior, el paciente falleció.

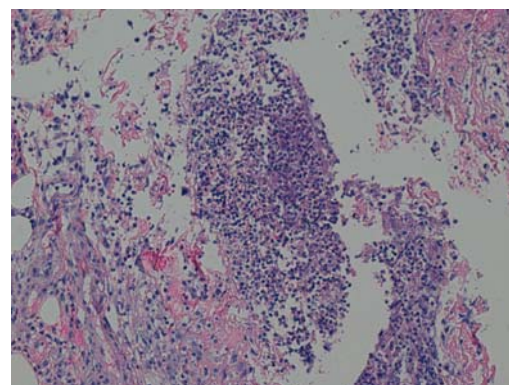


Fig. 3

COMENTARIO.-

La sepsis por *Aspergillus* es más frecuente en los pacientes inmunodeprimidos. En nuestro caso, no está claro si lo era o no, a pesar de que había recibido por su problema respiratorio basal corticoides orales que le habían provocado una diabetes mellitus.

Otro aspecto interesante es el de la presentación clínica cutánea nodular, hecho registrado poco frecuentemente en la literatura consultada.

Se destaca la importancia del estudio histopatológico de las lesiones cutáneas en un paciente séptico que, como en nuestro caso, fue decisivo en el diagnóstico precoz de la etiología del proceso.

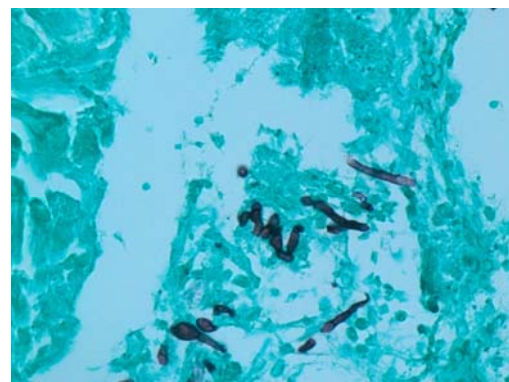


Fig.4