



Micose Subcutânea: Relato de Caso

1º Tenente Médica Rafaela Mota Oliveira

Dra. Violeta Nabe Gushiken Duarte

1º Tenente Médica Paula Gil Patrício Bezerra

Professor Dávson Aguilar Guimarães

Dr. Daniel Lago Obadia

Dr. Marcelo Rosandiski Lyra

Relato de Caso



Identificação

Masculino, 75 anos, branco, casado, militar reformado, natural de São Paulo/SP, residente em Padre Miguel, Rio de Janeiro.



Queixa Principal

“Ferida no pé esquerdo”

Relato de Caso

**Junho
2022**



Pesca de caranguejos em Itaguaí com trauma no dorso do pé esquerdo.

**Julho
2022**



Pápula eritematosa, assintomática, com hemorragia eventual.

**Setembro
2022**



Crescimento progressivo da lesão, apesar do uso de Rifamicina tópica.

Relato de Caso



História Patológica Pregressa

Portador de Hipertensão Arterial Sistêmica e Diabetes Mellitus tipo 2.

Medicações: Pantoprazol; Anlodipino; Enalapril; Metformina; Glibenclamida.

Prostatectomia em 2012, devido a HPB.

Nega alergias medicamentosas e hemotransfusões.

Relato de Caso



História Familiar

Nega história familiar de doenças da pele.



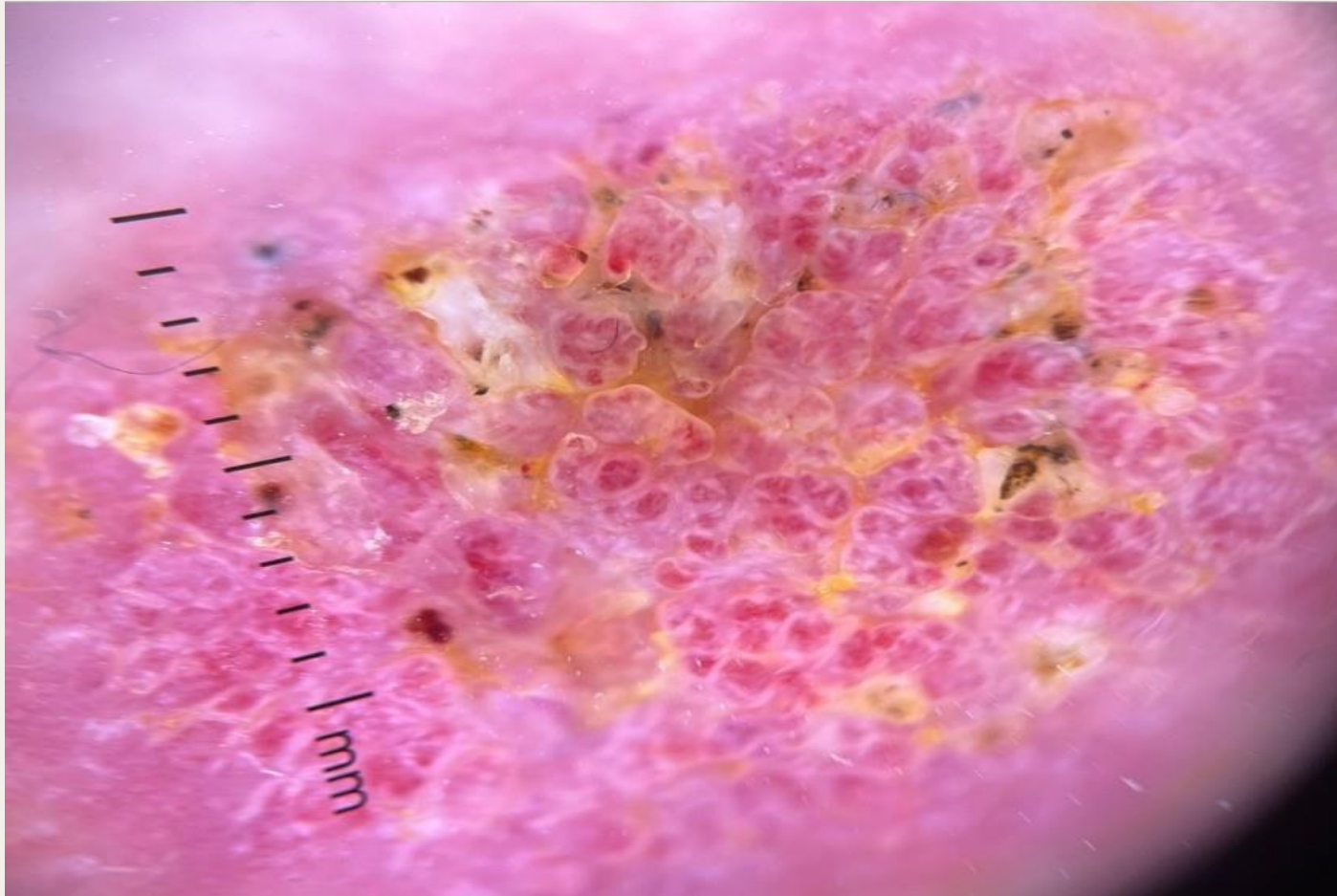
História Social

Nega tabagismo e etilismo. Convive com 01 cão saudável e vacinado.

Exame Físico



Dermatoscopia



Hipóteses Diagnósticas

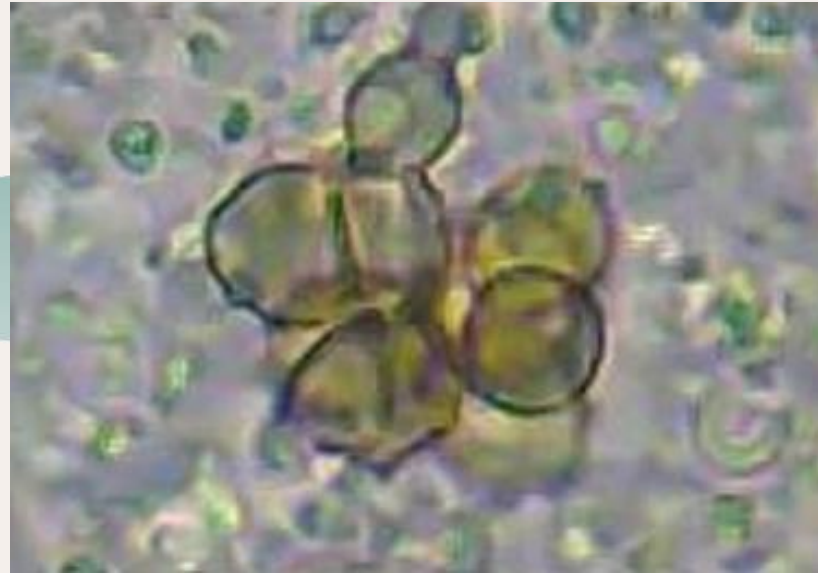
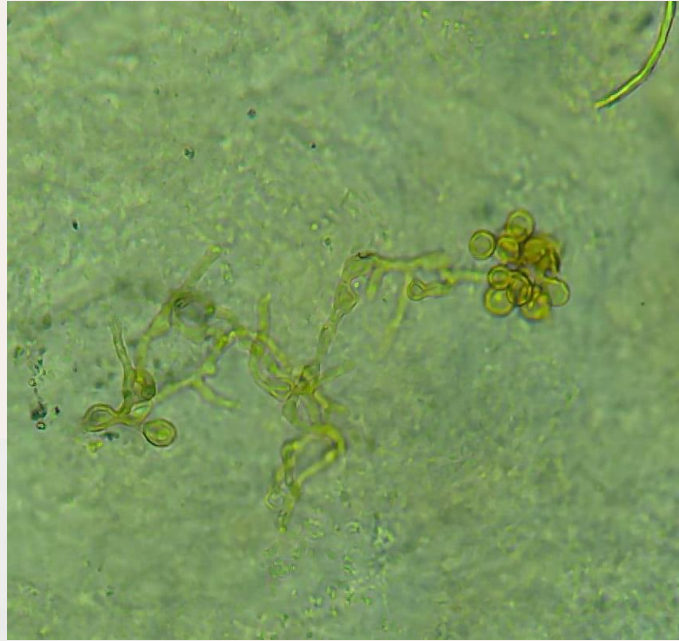
Paracoccidioidomicose
Leishmaniose
Esporotricose
Cromomicose
Tuberculose Cutânea

Conduta

Biópsia incisional, EMD e Cultura



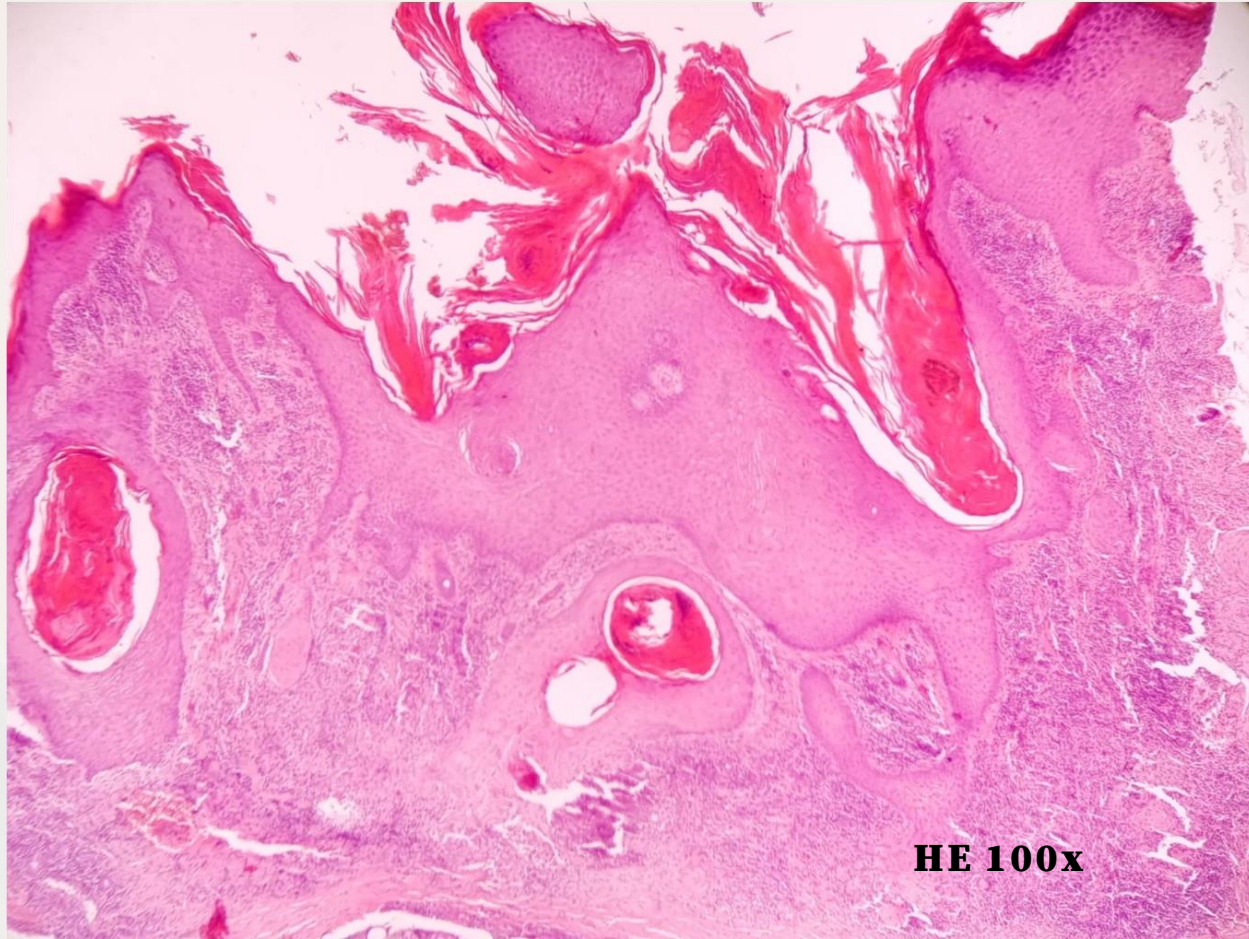
Exame Micológico Direto



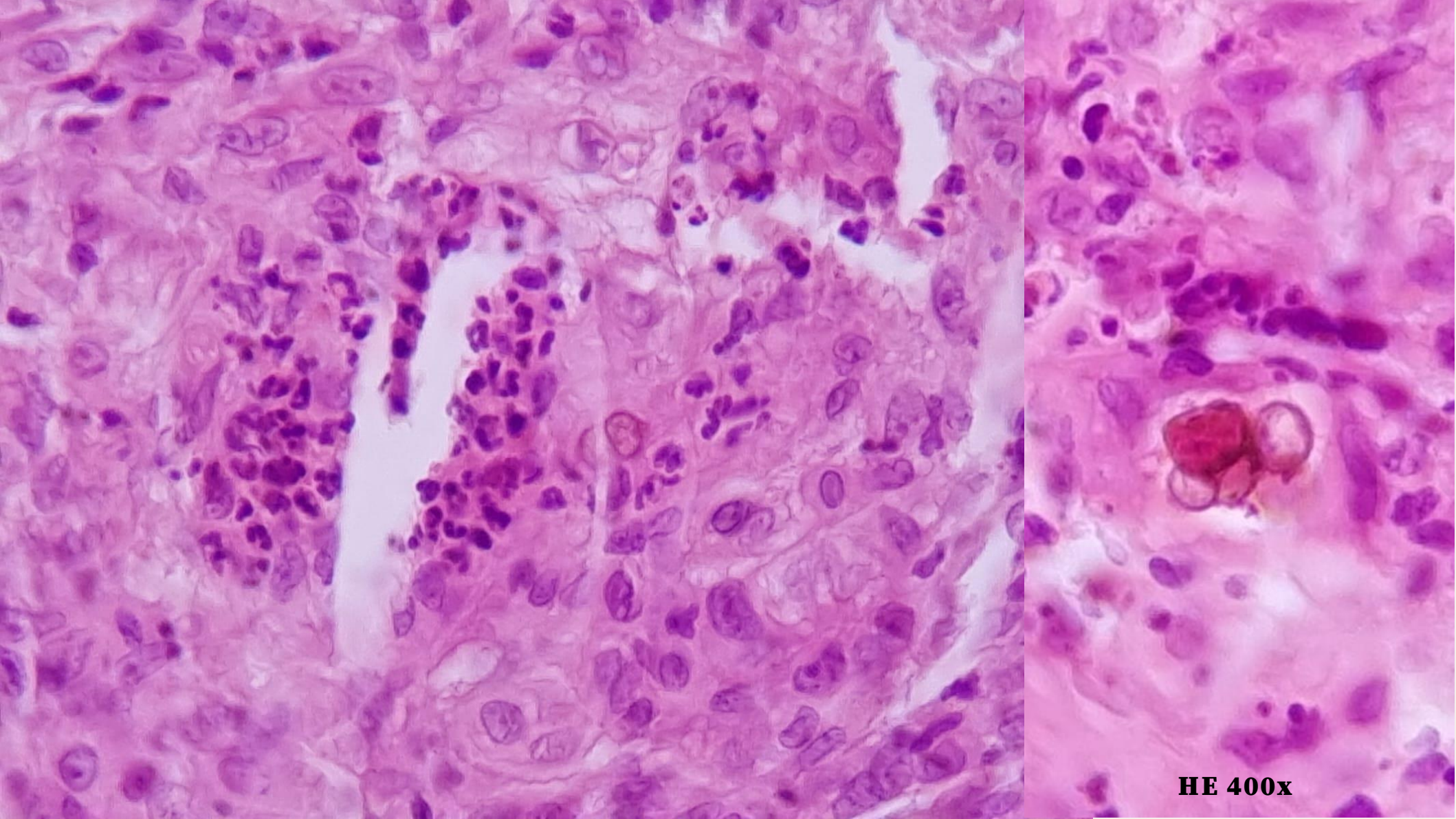
Cultura



Exame Histopatológico



HE 100x



HE 400x

Diagnóstico



Cromomicroscopio

Tratamento



Itraconazol 300mg/dia;
Terbinafina 250mg/dia.



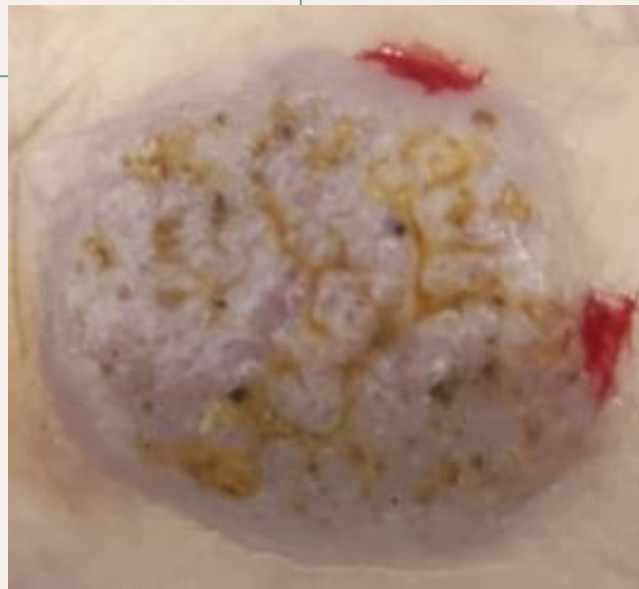
Solicitação de exames laboratoriais;
Acompanhamento mensal;
Orientações gerais.

Seguimento

28/09/2022



05/10/2022



20/10/2022



The background is a light cream color. In the top-left corner, there is a large, dense cluster of overlapping circles and shapes in various shades of blue and teal. A smaller, similar cluster is in the bottom-right corner. A few isolated, small blue and teal dots are scattered across the background.

CROMOMICOSE

Definição

Micose
Subcutânea
Crônica

Inoculação
traumática

Principalmente nos
MMII de trabalhadores
rurais

Fungos
demácios



Histórico

- Observada pela primeira vez em 1911 por Alexandrino Pedroso em São Paulo – paciente proveniente de Goiás.



Pedroso A, Gomes JM. Sobre quatro casos de dermatite verrucosa produzida por *Phialophora* verrucosa. An Paul Med Cir. 1920;11:53-61.

- Publicada após isolamento do fungo em 1914 por Max Rudolph, médico alemão.



Rudolph M. ber die brasilianische 'Figueira' (Vorläufige Mitteilung). Archiv Schiffs und Tropen-Hyg. 1914;18:498-9.

Epidemiologia

- Agentes encontrados no solo e vegetais em degradação.
 - ↳ Inoculados por traumas/microtraumas repetidos.
- Predileção por trabalhadores rurais, do sexo masculino.
- Países tropicais.



Quadro Clínico

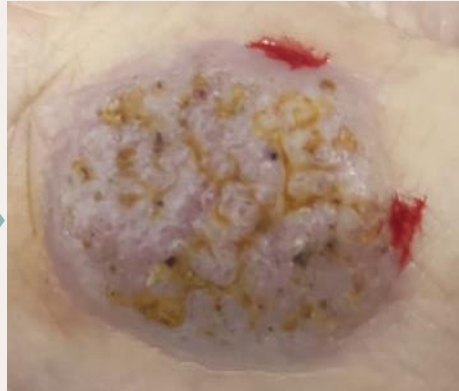
- Assintomáticas.
- Crescimento lento centrífugo/ por contiguidade.
- Úlceras e infecções.
- Linfedema.
- Carcinoma Espinocelular.

Classificação de Carrión
Placa
Verrucosa
Cicatricial
Nodular
Tumoral

Quadro Clínico



Pequenas placas
assintomáticas
escamativas com
pontos negros.



Crescimento centrífugo da lesão, com aspecto
infiltrativo ou de regressão central, além de
possível disseminação seguindo o trajeto linfático.



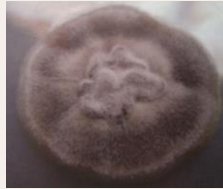
Evolução para nódulos,
tumorações ou placas
com aspecto
vegetante.

Diagnóstico

**COLETA/
BIÓPSIA**

CULTURA

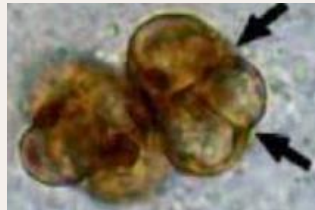
Fungo demácio



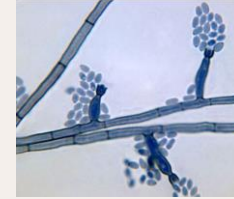
MICROCULTIVO

EMD E PATOLOGIA:

Estruturas fúngicas arredondadas e acastanhadas



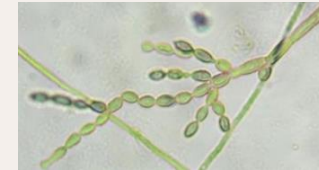
Phialophora verrucosa



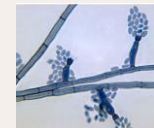
Rhinocladiella aquaspersa



Cladosporium carrioni



Fonsecaea pedrosoi



Tratamento

- Cirúrgico.
- Termoterapia e Crioterapia.
- Antifúngicos:
Itraconazol e Terbinafina.

Tropical medicine rounds

Treatment of chromomycosis by cryosurgery with liquid nitrogen: 15 years' experience

Luiz G. M. Castro, MD, Eugênio R. A. Pimentel, MD, and Carlos S. Lacaz, MD

Tratamento cirúrgico e seguimento a longo prazo das micoses subcutâneas causadas por fungos demáceos: cromoblastomicose, feoifomicose e eumicetoma

Surgical treatment and long-term follow-up of subcutaneous mycoses caused by dematiaceous fungi: chromoblastomycosis, phaeohyphomycosis and eumicetoma

Medical Mycology 2002, 40, 529–534

Accepted 2 January 2002; Final revision received 6 August 2002

Case Report

Alternate week and combination itraconazole and terbinafine therapy for chromoblastomycosis caused by *Fonsecaea pedrosoi* in Brazil

A. K. GUPTA*, P. R. TABORDA† & A. D. SANZOVO†

*Division of Dermatology, Sunnybrook and Women's College Health Science Center, University of Toronto, Toronto, Ontario, Canada;

†Division of Dermatology, Instituto Lauro S. Lima, Bauru, São Paulo, Brazil

Motivos da Apresentação

- Ressaltar a importância do diagnóstico precoce das Cromomicoses.
- Demonstrar uma das possibilidades de tratamento já descritas na literatura.

Referências

- CORREIA, Rafaela Teixeira Marinho et al. Cromoblastomicose: relato de 27 casos e revisão da literatura. **Anais Brasileiros de Dermatologia**, v. 85, p. 448-454, 2010.
- QUEIROZ-TELLES, Flavio et al. Chromoblastomycosis: an overview of clinical manifestations, diagnosis and treatment. **Medical mycology**, v. 47, n. 1, p. 3-15, 2009.
- GUPTA, A. K.; TABORDA, P. R.; SANZOVO, A. D. Alternate week and combination itraconazole and terbinafine therapy for chromoblastomycosis caused by *Fonsecaea pedrosoi* in Brazil. **Medical Mycology**, v. 40, n. 5, p. 529-534, 2002.
- CRIADO, Paulo Ricardo et al. Dermatite verrucosa de Pedroso e Gomes (Cromomicose): 90 anos depois, ainda entre nós. **Anais Brasileiros de Dermatologia**, v. 85, p. 104-105, 2010.
- DE ALMEIDA, Ana Paula Moura et al. Cromomicose: relato de caso e revisão da literatura. **Rev Soc Bras Clin Med**, v. 12, n. 1, p. 69-71, 2014.
- CASTRO, Luíz Guilherme Martins. Mecanismo de cura da cromomicose pela criocirurgia com nitrogênio líquido: estudos in vitro sobre a resistência dos fungos causadores da doença ao frio. **An. bras. dermatol**, p. 297-300, 1989.
- BORGES, Jules Rimet et al. Diagnosis of chromoblastomycosis: an historical review. 2022.
- DE AZEVEDO, Conceição MPS et al. *Fonsecaea pugnacius*, a novel agent of disseminated chromoblastomycosis. **Journal of clinical microbiology**, v. 53, n. 8, p. 2674-2685, 2015.
- МОЛОЧКОВА, Ю. В. et al. Хромомикоз. **Klinicheskaya Dermatologia I Venerologia**, v. 21, n. 4, 2022.
- PORRAS-LÓPEZ, Carlos et al. Cromoblastomicose causada por *Rhinocladiella aquaspersa*: primeiro relato de caso na Guatemala. **Anais Brasileiros de Dermatologia**, v. 94, n. 5, p. 574-577, 2019.
- CASTRO, Luiz GM; PIMENTEL, Eugênio RA; LACAZ, Carlos S. Treatment of chromomycosis by cryosurgery with liquid nitrogen: 15 years' experience. **International journal of dermatology**, v. 42, n. 5, p. 408-412, 2003.
- ANTONELLO, Vicente Sperb et al. Tratamento de cromoblastomicose severa com a associação itraconazole e 5-flucitosina. **Revista do Instituto de Medicina Tropical de São Paulo**, v. 52, n. 6, p. 329-331, 2010.
- GRISÓLIA, Daniella Paternostro de Araújo et al. Determinação das concentrações plasmáticas e teciduais de itraconazol em pacientes com cromoblastomicose. 2008.
- LELLIS, Rute Facchini et al. Tratamento cirúrgico e seguimento a longo prazo das micoses subcutâneas causadas por fungos demáceos: cromoblastomicose, feoifomicose e eumicetoma. **Surgical & Cosmetic Dermatology**, v. 9, n. 1, p. 29-33, 2017.



Muito Obrigada!