

# Micosis en la práctica diaria

Jorge Finquelievich

Médico

Profesor Adjunto del Departamento de Microbiología.  
Facultad de Medicina. UBA

- Pseudomembranas y fisuras en mucosas y semi-mucosas orales.



- Paciente con inflamación periungueal y dolor en índice derecho sin supuración.



- Paciente con onicolisis e hiperqueratosis de uñas de pie.



- Lesiones húmedas y eritematosas en espacios interdigitales



- Lesiones costrosas y/o alopécicas en cuero cabelludo cabelludo niños



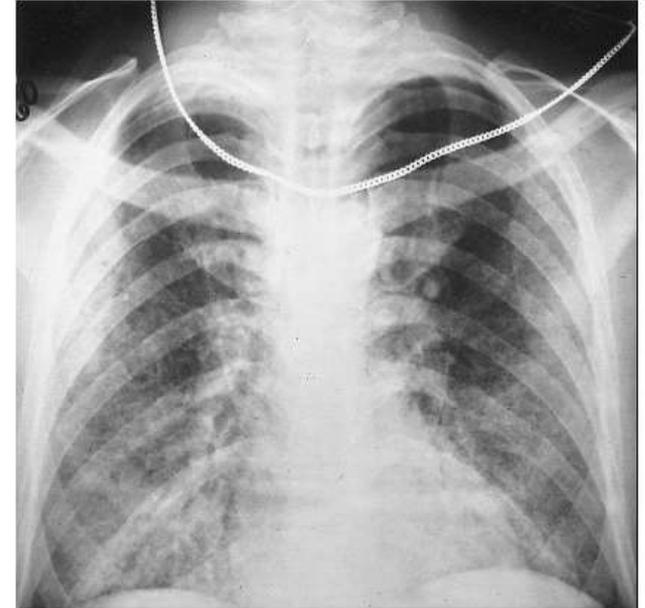
- Lesiones en zona genital



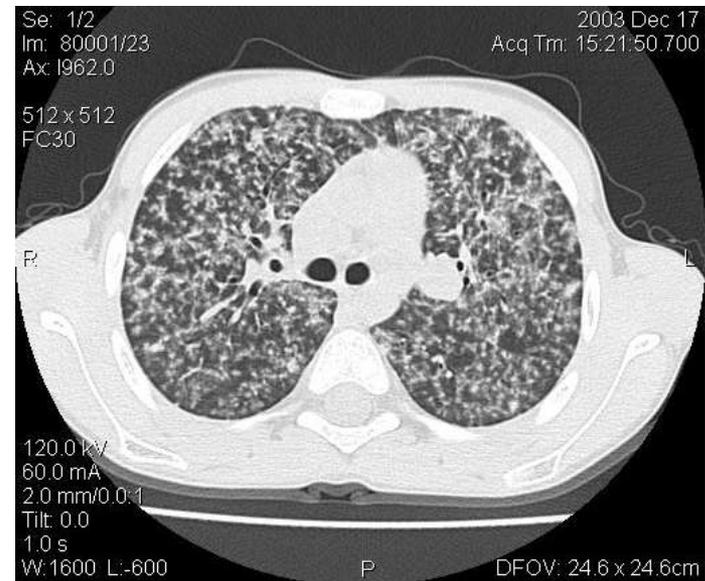
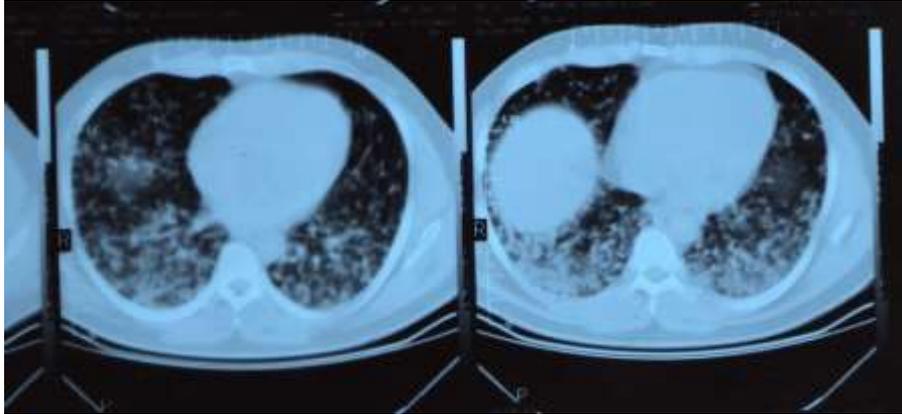
- Lesiones en tronco miembros

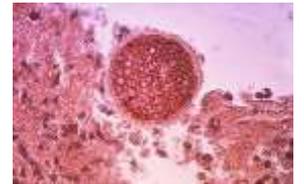
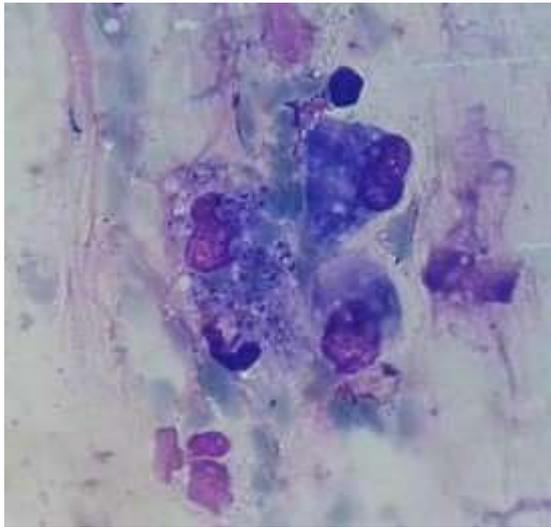


- Paciente adulto con disnea I



## Pacientes con disnea II







# Lesiones supurativas



# Criterios de diagnóstico

Evidenciar la presencia de hongos con exámenes micológicos tradicionales o con nuevas técnicas que permitan diagnóstico rápido

- Exámenes Directos y cultivos.
- Búsqueda de biomarcadores.
- Determinación de Anticuerpos.
- Intradermorreacciones de lectura tardía para evidenciar micosis infección.
- Intradermorreacciones de lectura inmediata en las alergias.
- Estudios de brote en áreas de internación críticas.

# Criterios de Tratamientos

Su implementación se tomara de acuerdo a:

Los resultados de los exámenes directos o biomarcadores.

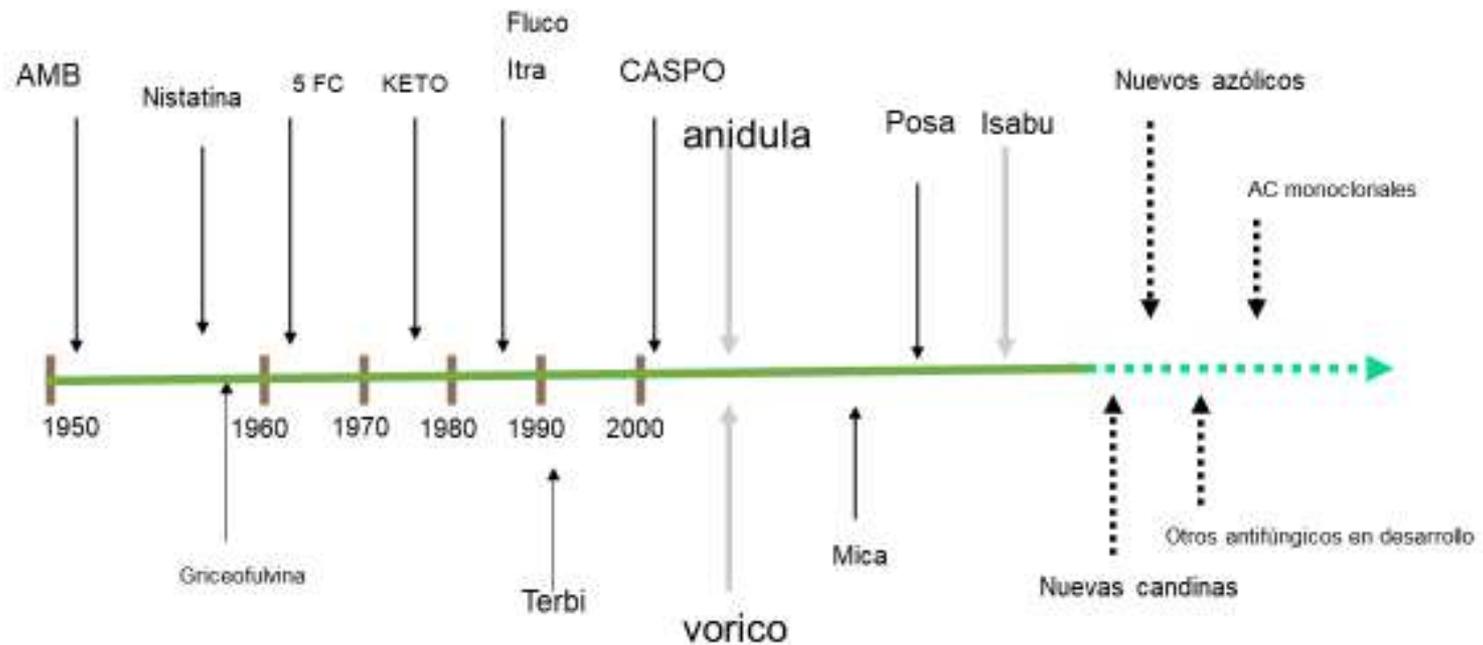
Los antecedentes de los pacientes.

Los riesgos que implican las micosis en relación con su pronóstico.

Conociendo la posibilidad de recidiva de acuerdo a la relación hospedero parasito y los factores predisponentes.

El conocimiento de la resistencia a los antifúngicos

# Arsenal antifúngico de uso sistémico



# Criterios epidemiológicos

- Conocer el índice de recidiva.
- La posibilidad de transmisión interhumana.
- Tomar las medidas necesarias para disminuir los riesgos de acuerdo a los antecedentes del paciente y la condición ambulatoria o el área de internación.
- Conocer la posibilidad de resistencia a los antifúngicos en la elección de tratamientos empíricos y específicos