

MICETOMA EN EL PIE CAUSADO POR PHAEOACREMONIUM GRISEORUBRUM

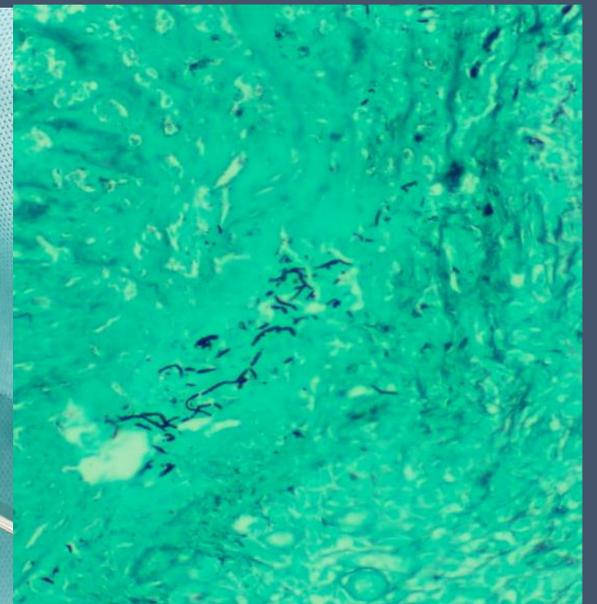
JUAN DAVID SERRANO ALONSO, EVA GARCÍA JARABO, ALEJANDRA GÓMEZ RODRÍGUEZ, MACARENA DE LOS ÁNGELES ORTIZ MUÑOZ, JAIME LORA TAMAYO.
HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE

OBJETIVOS

Presentar un caso sobre una tumoración de partes blandas en primer espacio interdigital del pie sospechosa de ser un sarcoma de partes blandas y que resultó ser un micetoma causado por el hongo *Phaeoacremonium Griseorubrum*.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Mujer de 40 años originaria de Nigeria con antecedentes de DM1 y nefropatía diabética trasplantada renal en 2013 que acude por bultoma en pie derecho de un año de evolución sin antecedente traumático que ha ido creciendo. A la exploración se palpa bultoma de consistencia elástica en primer espacio interdigital que protruye hacia plantar. Se realiza ecografía y RM con el diagnóstico de sospecha de bursitis adventicial. Se realiza biopsia que confirma la sospecha de bursitis sin evidencia de malignidad y con un cultivo positivo para *Phaeoacremonium griseorubrum* resistente a azoles y sensible a caspofungina.



RESONANCIA MAGNÉTICA

EXTIRPACIÓN QUIRÚRGICA

ESTUDIO DE AP

RESULTADOS

Se realiza escisión con bordes marginales de la tumoración y se inicia tratamiento con anidulafungina. Se realizan curas de repetición de la herida quirúrgica por inflamación local y maceración de los bordes con sospecha de sobreinfección bacteriana y se administra tratamiento empírico con amoxicilina. Doce meses después la paciente está asintomática y sin nuevas recurrencias de la lesión.

CONCLUSIONES

El micetoma o “pie de Madura” es una infección granulomatosa de partes blandas endémica de regiones de África y Asia e infrecuente en nuestro entorno. Su origen puede ser fúngico o bacteriano, habitualmente inoculados tras un traumatismo con material vegetal en descomposición. Suele cursar como masa de partes blandas que puede llegar a invadir tejidos profundos y comunicarse con la superficie mediante senos con drenaje de material. La mayoría de los casos ocurren en el pie, llegando incluso a causar discapacidad. El microorganismo más frecuente en los micetomas fúngicos es *Madurella mycetomatis*, siendo *Phaeoacremonium griseorubrum* extremadamente infrecuente. El diagnóstico de confirmación requiere el cultivo del organismo que además permite dirigir el tratamiento antimicrobiano, aunque el tratamiento quirúrgico suele ser necesario para curar la lesión.

C O N G R E S O

SECOT58

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA