

Un caso de *Tinea unguium* producido por *Microsporium gypseum* (Bodin, 1907) Guiart et Grigorakis, 1928.

por

Armando Ruiz *

(Recibido para su publicación el 2 de mayo de 1953)

Es opinión general que las especies del género *Microsporium* se limitan a atacar tan sólo la piel y el pelo, como señalan CONANT y colaboradores (1). Tanto SWARTZ (5) como LEWIS y HOPPER (3), no incluyen las especies de este género como agentes etiológicos de onicomiosis. Sin embargo, VUILLEMIN (6) al hablar de onicomiosis dice lo siguiente: "...Le *Microsporium Audouini* est déjà signalé par Bazin dans l'ongle "faisant brosse". Rabello y trouve á Rio de Janeiro le *M. lanosum*...". FALCHI (2) describe un caso de onicomiosis acompañado de una tiña microspórica del cuero cabelludo, aislando tanto del pelo como de la uña el *Microsporium lanosum*, y señala, entre los puntos interesantes de este caso, la localización ungueal poco común de los *Microspora*.

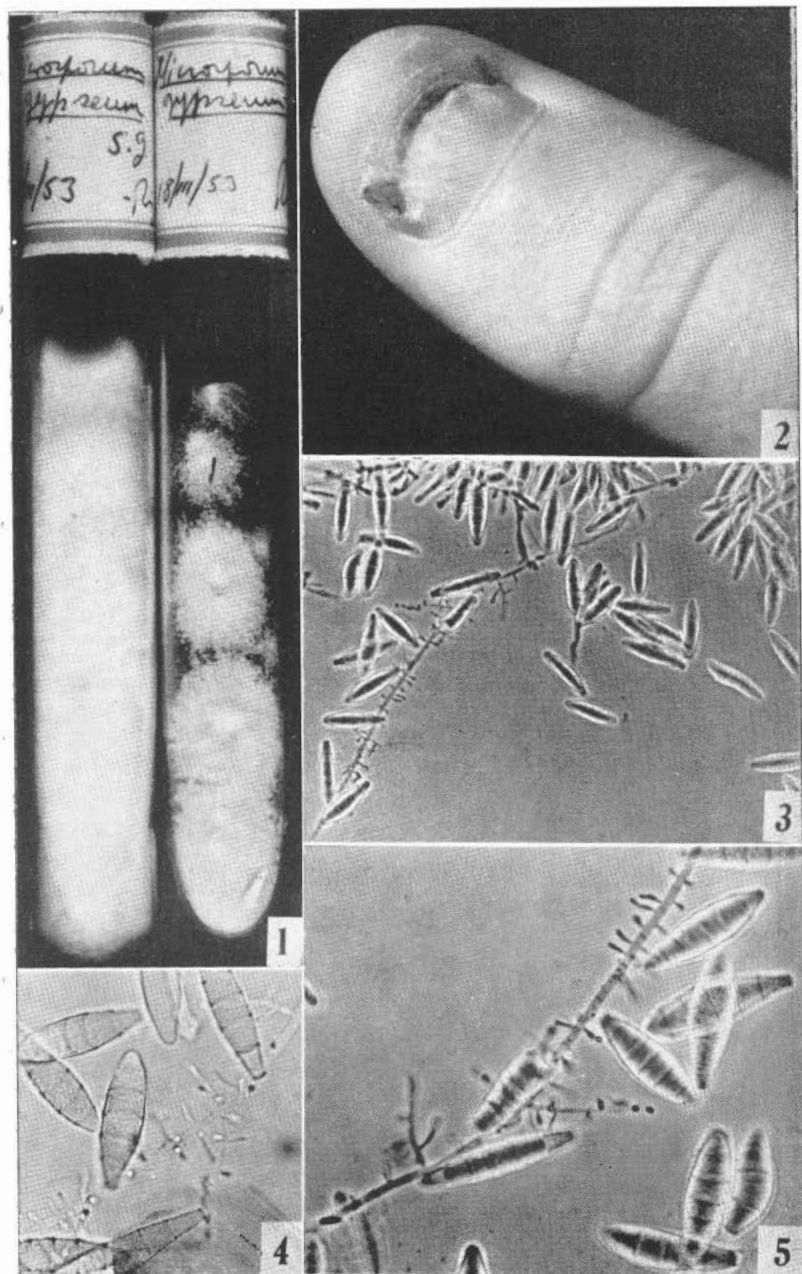
Nosotros tuvimos la oportunidad de observar un caso de *Tinea unguium*, de la cual hemos aislado el *Microsporium gypseum*.

A mediados de Noviembre del año pasado se presentó una paciente (M.A.) que mostraba en la uña del dedo pulgar de la mano izquierda una porción descolorida en la extremidad próximal y hacia el borde lateral izquierdo. Al hacer el raspado de dicha zona se notó que era friable y, removidas las primeras capas, se encontró un cúmulo de detritos. Una parte del material obtenido por raspado se montó entre porta y cubreobjetos en solución de NaOH al 10 % y se procedió al examen microscópico, el que reveló la presencia de un abundante micelio septado y ramificado, quedando así patente la naturaleza micótica de la lesión. Es interesante el hecho de que la infección comenzara en la extremi-

* División de Parasitología, Laboratorio Bacteriológico, Hospital San Juan de Dios.

- Fig. 1: A la derecha, *Microsporium gypseum*, colonias pulverulentas en un medio en estudio. A la izquierda, *M. gypseum*, colonias algodonosas, Sabouraud glucosado.
- Fig. 2: Uña del dedo pulgar de la mano izquierda mostrando el aspecto actual de la lesión.
- Fig. 3: Macro y microconidias de *M. gypseum*. Sabouraud glucosado en tubo. Cloral lactofenol. Contraste de fases. 200 X.
- Fig. 4: Macro y microconidias del *M. gypseum*. Sabouraud glucosado en tubo. Cloral lactofenol. 450 X.
- Fig. 5: Macro y microconidias de *M. gypseum*. Sabouraud glucosado en tubo. Cloral lactofenol. Contraste de fases. 450 X.

(Fotos y microfotos A. Trejos)



dad proximal de la uña, lo que es raro en estas micosis. La lesión siguió extendiéndose hacia el borde lateral derecho hasta alcanzarlo en pocos días, quedando así el resto de la uña separado de la raíz. Mes y medio después la uña estaba afectada en su totalidad, lo que determinó la caída de la misma. La uña que nació luego está deformada, descolorida y engrosada, cuyo aspecto actual se puede observar en la Fig. 2. Es importante hacer notar que ninguna de las otras uñas está afectada y que la paciente no ha mostrado lesión dermatofítica alguna en el resto del cuerpo.

Por cultivo de fragmentos de uña en medio de Sabouraud glucosado pudimos aislar el dermatófito causante de la infección. Trasplantado a terreno fresco presenta un crecimiento más o menos rápido, formando una colonia pulverulenta, color crema pardusco con ligeros tintes rojizos (MAERZ y PAUL 10-E-4) (4). En los siguientes repiques la colonia toma un color crema (MAERZ y PAUL 9-D-2) (4) y un aspecto menos pulverulento, formándose partes algodonosas y blanquecinas (Fig. 1). El reverso de la colonia es de un color pardo anaranjado con zonas más rojizas. Microscópicamente se observan numerosas macroconidias elipsoidales, multiseptadas, con dos a ocho divisiones, predominando las de cuatro a seis. Miden de 23 a 65 micras de largo por 6,3 a 12,6 micras en su parte más ancha y están recubiertas de una membrana fina casi lisa (Fig. 3, 4, 5). Se pueden encontrar también microconidias unicelulares y claviformes (Fig. 3, 4, 5), clamidosporas y algunas hifas en raqueta y pectinadas.

En base de la anterior descripción hemos considerado al dermatófito aislado como *Microsporium gypseum* (Bodin, 1907), Guiart *et* Grigorakis, 1928.

RESUMEN

El autor describe un caso de onicomicosis producido por *Microsporium gypseum* (Bodin, 1907) Guiart *et* Grigorakis, 1928. El hallazgo se considera de interés, ya que las especies del género *Microsporium* muy raramente han sido aisladas de casos *Tinea unguium*.

SUMMARY

The author describes a case of onychomycosis by *Microsporium gypseum* (Bodin, 1907) Guiart *et* Grigorakis, 1928. The case is of interest since the species of the genus *Microsporium* have rarely been found causing *Tinea unguium*.

RIASSUNT

L'Autore describe un caso di onicomicosi prodotto dal *Microsporium gypseum* (Bodin, 1907) Guiart *et* Grigoraki, 1928.

La scoperta si considera di grande interesse dato che le specie del genere *Microsporium* raramente si é potuto isolarle da casi di *Tinea unguium*.

BIBLIOGRAFIA

1. CONANT, N. F., D. S. MARTIN, D. T. SMITH, R. D. BAKER, J. L. CALLAWAY.
1948. *Manual de Micologia Clinica*, 1ª Ed. XIX × 456 pp. M. V. Fresneda (Editor).
La Habana, Cuba.
 2. FALCHI, G.
1929. Micosi del cuoio capelluto e delle unghie in adulto da "*Microsporium lanosum*".
Riun. Sez. Lombarda-Ligure Soc. Ital. dermat e sifil., 16 p. 2 pl. *Res. in Bol. Inst. Pasteur* 28 (30):1001, 1930.
 3. LEWIS, G. M. & M. E. HOPPER.
1948. *An Introduction to Medical Mycology*, 3ª Ed. XV × 366 pp. The Year Book
Company, Inc. Chicago.
 4. MAERZ, A. & M. R. PAUL.
1950. *A Dictionary of Color*, 2ª Ed. VII × 208 pp. McGraw-Hill Book Company, Inc.
New York.
 5. SWARTZ, J. H.
1949. *Elements of Medical Mycology*, 2ª Ed. XIX × 240 pp. Grune & Stratton,
New York.
 6. VUILLEMIN, P.
1931. *Les Champignons Parasites et les Mycoses de l'Homme*, 290 pp. Paul Lechevalier
& Fils, Paris.
-