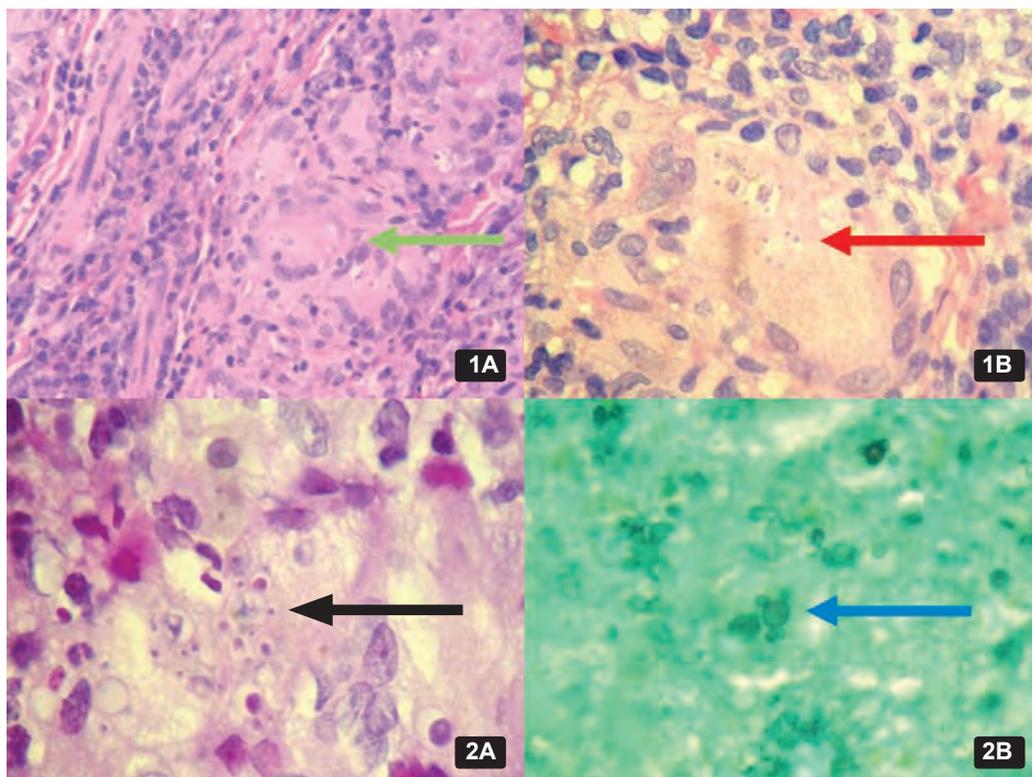


PARACOCCIDIOIDOMICOSIS DE LABIO SUPERIOR

Paracoccidioidomycosis of the upper lip

Mázlova Luxely Toledo,¹ Jorge Arturo Plata Espinal²

¹ Patólogo, ² Médico Residente de III año de Postgrado de Anatomía Patológica
^{1,2} Departamento de Patología, Hospital Escuela/Universidad Nacional Autónoma de Honduras.



Paciente masculino de 41 años con historia de 6 meses de evolución de presentar lesión papular, ulcerada, eritematosa, en el labio superior. Se realizó biopsia. En los cortes histológicos se observó un proceso inflamatorio crónico granulomatoso no caseificante con Hematoxilina-Eosina (Figura 1A, flecha verde), caracterizado por presentar estructuras de 5 a 15 micras de diámetro con gemaciones periféricas en un patrón de "timón de barco" (Figura 1B, flecha roja), las cuales se hacen más evidentes con las coloraciones especiales para hongos PAS (Figura 2A, flecha negra) y Grocott (Figura 2B, flecha azul). Las características histológicas descritas son peculiares de la paracoccidioidomycosis. Esta micosis, conocida también con el nombre de blastomicosis sudamericana, y cuyo agente etiológico es *Paracoccidioides brasiliensis*, un hongo monomórfico, encapsulado, de 5 a 15 micras, que presenta gemación periférica, usualmente el foco de entrada primario es pulmonar, con posterior diseminación sistémica, las lesiones en mucosa nasal y bucal son las más comunes, cuando presentan diseminación a órganos internos es casi siempre fatal.

Recibido para publicación 01/12, aceptado 01/12

Dirigir correspondencia a: Dra. Mázlova Toledo, Departamento de Patología, 1er piso del Hospital Escuela. Teléfono: 22 32 23 22, Extensión 406. Correo E: lutzelyt@yahoo.com