

TEMA 5. ENFERMEDADES TROPICALES DESATENDIDAS DE ETIOLOGÍA MICÓTICA



Dra. Nelys Reyes Williams. Médico. Especialista de primer y segundo grado en Microbiología. Máster en Enfermedades Infecciosas (MsC). Profesora Asistente de la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Cuba



TEMA 5. ENFERMEDADES TROPICALES DESATENDIDAS DE ETIOLOGÍA MICÓTICA. ASPECTOS GENERALES.

Incluyen:

Estas enfermedades micóticas están clasificadas como enfermedades desatendidas por la OMS.

Otras micosis.

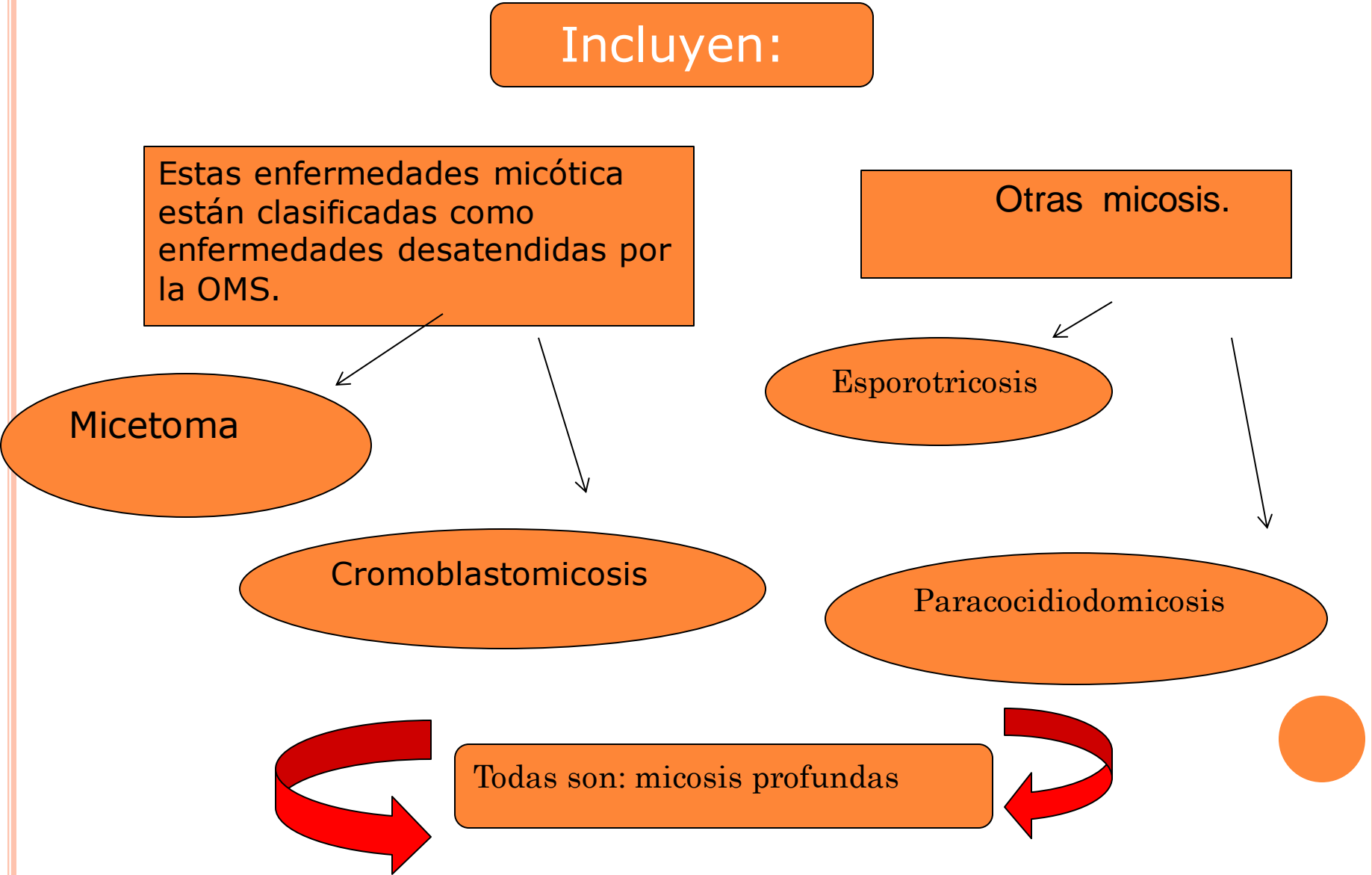
Micetoma

Esporotricosis

Cromoblastomicosis

Paracoccidioidomicosis

Todas son: micosis profundas



TEMA 5. ENFERMEDADES TROPICALES DESATENDIDAS DE ETIOLOGÍA MICÓTICA

MICETOMAS.



TEMA.5 ENFERMEDADES TROPICALES DESATENDIDAS DE ETIOLOGÍA MICÓTICA. MICETOMA

Introducción

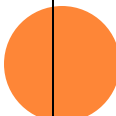
- Aspectos generales.
- Antecedentes.
- Agentes etiológicos.
- Situación actual en el mundo.

Epidemiología

- Triada ecológica.
- Periodo de incubación.
- Determinantes de la desatención.
- Prevención.



MICETOMA. INTRODUCCIÓN. ASPECTOS GENERALES

- Micetoma es una enfermedad infecciosa ,un pseudotumor inflamatorio crónico, localizado ,no transmisible y progresivamente destructivo que afecta la piel y el tejido subcutáneo, producido por microorganismos, que con frecuencia invaden otras estructuras, particularmente la fascia muscular y los huesos con consecuente discapacidad y alta morbilidad.
 - Aparece en ambientes tropicales y subtropicales caracterizados por estaciones lluviosas breves y largas estaciones secas que favorecen el crecimiento de arbustos espinosos.
 - Se desconoce la carga mundial.
 - Se considera una enfermedad ocupacional.
 - Es causado por una gran variedad de microorganismos, casi siempre bacterias del orden: (Actinomycetales) u hongos verdaderos(Eumycetes).
 - En dependencia del agente etiológico se clasifican en micetomas eumicóticos y micetoma actinomicóticos .
- 

MICETOMA.

INTRODUCCIÓN. ASPECTOS GENERALES

- El micetoma es sin duda una de las enfermedades más olvidadas del mundo.
- No es bien comprendida ni ampliamente estudiada.
- Se conoce también como pie de Madura.
- Es difícil prevenir la infección, pero quienes viven en zonas endémicas o viajan a ellas han de saber que no deben andar descalzos; el calzado y la ropa en general son una protección contra las heridas punzantes.



MICETOMA. INTRODUCCIÓN.

Síndrome de Micetoma.

Etiología

Actinomicetomas
(Actinomycetales)

Eumicetomas
(Eumycetes)

Actinomadura madurae
Nocardia asteroides
Nocardia otidiscaviarum
Streptomyces somaliensis
Actinomadura pelletieri
Actinomadura mexicana
Nocardia brasiliensis
Cellulosicrobium cellulans

Madurella mycetomatis
Falciformispora senegalensis
Scedosporium boydii
Acremonium falciforme
Neotestudina rosatii
Aspergillus nidulans
Trematosphaeria grisea
Exophiala jeanselmei
Medicopsis romeroi
Cochliobolus lunatu

Epidemiología, diagnóstico y tratamiento diferente

MICETOMA. EPIDEMIOLOGIA

- Transmisión.
- Distribución geográfica y prevalencia.
- Distribución según edad y sexo.
- Determinantes de salud.
- Medidas de prevención.



MICETOMA. TRANSMISIÓN

- Vía de infección: los diferentes agentes etiológicos se introducen al huésped por implantación traumática como consecuencia de microtraumatismo, abrasiones a través de espinas, astillas, piedras, picaduras de insectos, mordeduras de animales o contaminación con tierra. Suele ser por exposición ocupacional.
- Fuente de infección: Los microorganismos causales viven como saprófitos en la naturaleza, en el suelo o en los vegetales, el nicho ecológico aun no se ha descubierto.

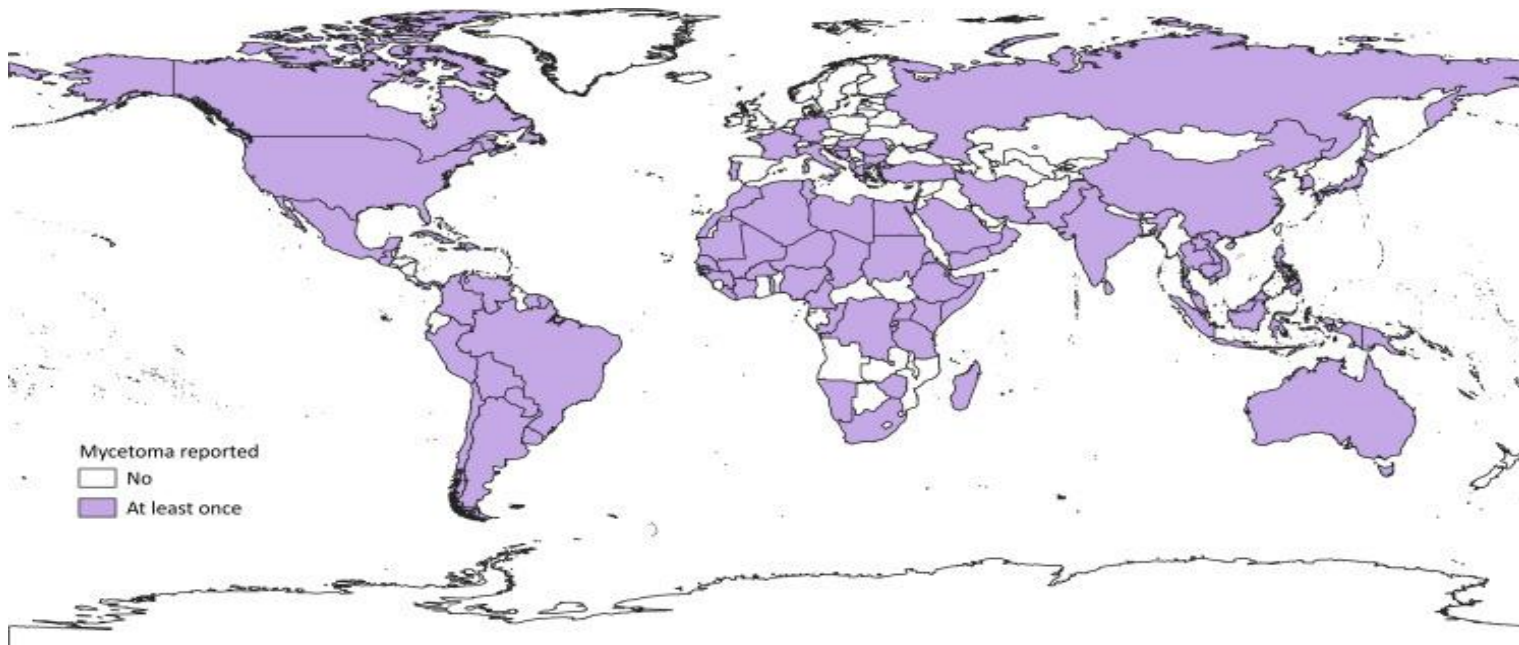


MICETOMA. TRANSMISIÓN

- Reservorio: no cuenta con reservorio animal o vectorial, no existe transmisión de persona a persona. El reservorio es la tierra o vegetación.
- Huésped susceptible: trabajador rural que no utilizan calzados o usan sandalias.
- Periodo de incubación: 2 semanas – 2 años.



Distribución geográfica y prevalencia. Distribución según edad y sexo.

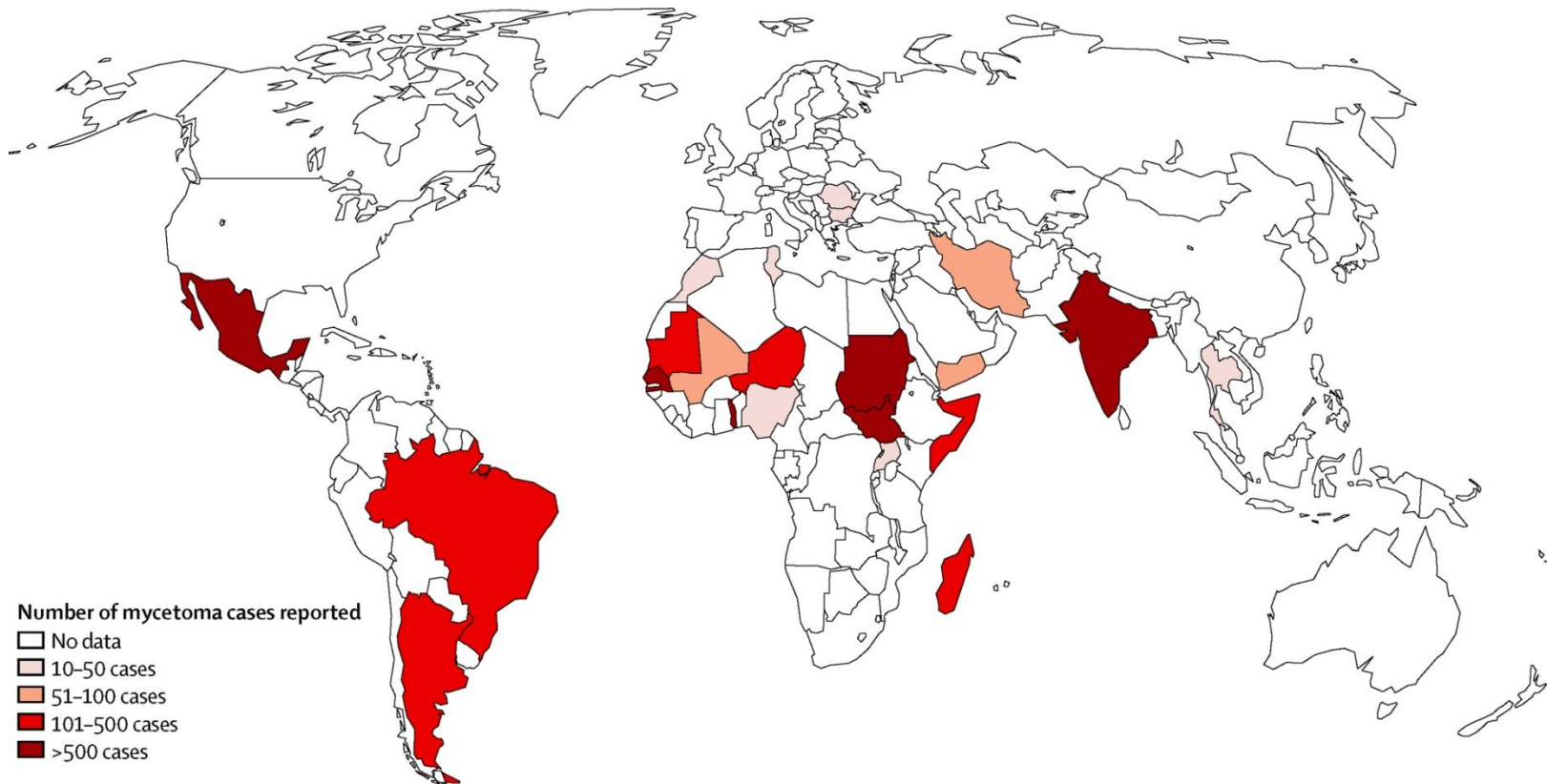


- Distribución mundial, depende de condiciones geográficas y ecológica
- Es mas frecuente en regiones tropicales o sub-tropicales..
- Se desconoce la carga mundial.
- Las áreas endémicas son relativamente áridas, con estaciones lluviosas cortas y temperaturas constantes.



DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA Y PREVALENCIA. DISTRIBUCIÓN SEGÚN EDAD Y SEXO.

Micetoma

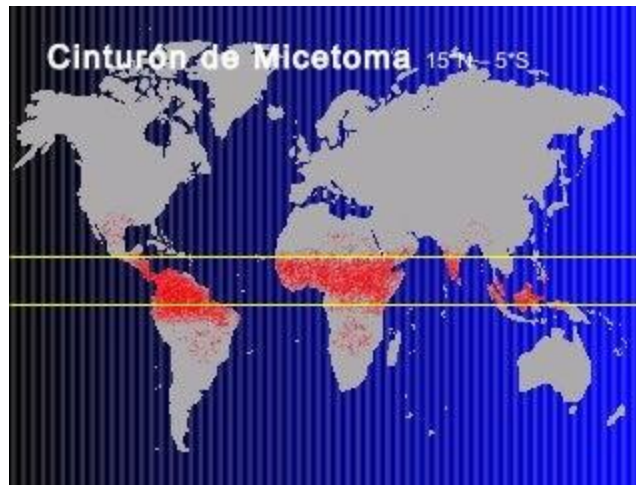


➤ Predomina en el sexo masculino (4:1) y edades entre 15 y 45 años.



DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA Y PREVALENCIA. DISTRIBUCIÓN SEGÚN EDAD Y SEXO.

Micetoma



Latitudes entre
15° S y 30° N

- «Cinturón del micetoma» se encuentran los siguientes países: Chad, Etiopía, India, Mauritania, México, República Bolivariana de Venezuela, Senegal, Somalia, Sudán y Yemen..
- Eumicetomas: predominan en Asia, especialmente en la India, y África, principalmente en Sudán.
- En Europa y EU los casos son esporádicos.
- Actinomicetomas son más frecuente en Latinoamérica.
- Es la tercera micosis más prevalente en América latina.



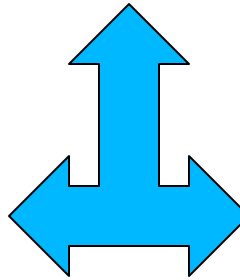
La prevalencia de micetoma en Cuba es baja.

EPIDEMIOLOGIA. DETERMINANTES DE SALUD

Condiciones socioeconómicas deficientes.

- Personas en extrema pobreza.
- Comunidades rurales mas alejadas.

Condiciones de vida precarias:
1.No uso de calzado. No uso de ropa adecuada durante las labores agrícolas.
2.Falta de Higiene.

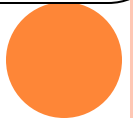


Dificultad para acercarse a centros de salud.

Acuden en estado avanzado de la enfermedad

Falta de acceso oportuno y asequible a medicamentos, y pruebas diagnosticas esenciales para disminuir la carga de morbilidad.

No hay prioridad en las agendas gubernamentales para la aplicación de tratamiento en masa en zonas de hiperendemicidad.



EPIDEMIOLOGIA. PREVENCIÓN

Todavía no hay programas de control para el micetoma, excepto en Sudán.



La prevención de la infección resulta difícil

- Medidas de protección en las ocupaciones de riesgo: el uso de calzado podría llegar a prevenir una proporción significativa de los casos.
- Medidas higiénicas sanitarias en la curación de las heridas.
- La búsqueda activa de casos, su detección y tratamiento precoces son importantes para reducir la morbilidad y mejorar los resultados terapéuticos.



