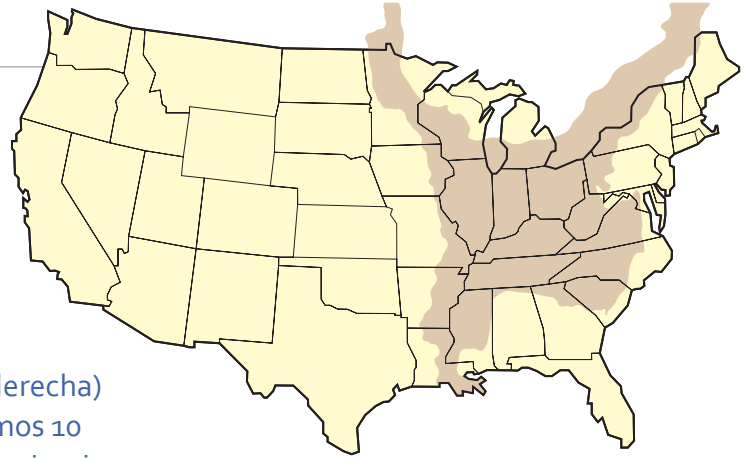


SERIE DE INFORMACIÓN AL PACIENTE

Blastomicosis

Serie N.º I de Enfermedades Micóticas

La *blastomicosis* es una infección causada por la inhalación de un hongo llamado *Blastomyces dermatidis*. Este hongo se encuentra en suelos húmedos, donde hay plantas o madera en descomposición. *Blastomyces dermatidis* se encuentra en el centro y sudeste de los Estados Unidos (la zona oscurecida del mapa que figura a la derecha) y en algunas partes de Canadá. En los últimos 10 años, se ha incrementado la tasa de blastomicosis en Norteamérica.



Blastomyces ingresa en el cuerpo a través de los pulmones y causa una infección pulmonar, en general neumonía. Desde los pulmones, el hongo se puede propagar a otras zonas del cuerpo, incluidos los huesos, la piel, las articulaciones y el sistema nervioso central. Esta enfermedad es poco frecuente y, normalmente, afecta a las personas que realizan actividades al aire libre. En general, los síntomas son más graves en personas con el sistema inmunológico debilitado (p. ej., los que recibieron un trasplante de órganos, los que tienen VIH/SIDA o los que toman medicamentos que suprimen/vencen el sistema inmunológico). No existen casos de contagio de blastomicosis de una persona a otra.

¿Cuáles son los síntomas de la blastomicosis?

Los síntomas de la blastomicosis varían y pueden manifestarse entre 3 a 15 semanas después de inhalar el hongo. Puede desarrollar síntomas leves y luego recuperarse sin jamás saber que padeció esta enfermedad. Son comunes los síntomas como tos, fiebre, producción de esputo/flema, dolor de pecho, pérdida de peso, falta de aire, dolor en las articulaciones y dolores corporales. El problema más común de la blastomicosis, sin embargo, es la neumonía. Dado que los síntomas de la blastomicosis son los mismos que muchos otros problemas (como la gripe común), puede que su profesional de salud no lo examine en busca de blastomicosis a menos que sus síntomas no desaparezcan ni empeoren a pesar de tomar antibióticos.

La blastomicosis también puede tener un desarrollo lento y parecerse a un tumor pulmonar, el cual se puede confundir con cáncer de pulmón. En algunos casos, la blastomicosis se puede propagar de los pulmones a otros órganos, como la piel, los huesos, las articulaciones y el sistema nervioso central, e infectarlos. Entre los problemas cutáneos se incluyen sarpullidos, pústulas o nódulos (pequeñas áreas elevadas en la piel). Entre los problemas óseos y de las articulaciones se incluyen hinchazón de las articulaciones o hueso infectado (osteomielitis), que causa dolor de las articulaciones o de los huesos. La blastomicosis del sistema nervioso central puede causar meningitis, pero esto es poco frecuente en personas sanas. Si usted tiene VIH/SIDA, o ha tenido un trasplante de órganos, es más probable que padezca meningitis.

¿Cómo se diagnostica la blastomicosis?

El diagnóstico de la blastomicosis se realiza mediante el cultivo del hongo en una muestra de su esputo/flema, del líquido de una articulación infectada o del tejido de una zona infectada. Con frecuencia se necesita una broncoscopia para recolectar estas muestras y realizar el diagnóstico de la blastomicosis (consulte la Serie de información al paciente de la ATS sobre Broncoscopia en <http://patients.thoracic.org/information-series/en/resources/fiberoptic-bronchoscopy.pdf>). Si bien lo más sencillo es que proporcione una muestra de esputo, es posible que *no siempre* pruebe si está infectado o no. Normalmente, lo más útil para realizar un diagnóstico

de blastomycosis es el líquido o tejido de la zona infectada. Según una prueba desarrollada recientemente, usted podría tener el antígeno *Blastomyces* en su sangre u orina, lo que ayudaría a diagnosticar la infección.

¿Cómo se trata la blastomycosis?

No todos los pacientes con blastomycosis necesitan tratamiento. En ocasiones, los síntomas de la blastomycosis pueden desaparecer sin tratamiento. Los pacientes con blastomycosis que se propaga a otros órganos además de los pulmones, o cuyos síntomas no mejoren, necesitarán tratamiento. El tipo de tratamiento se basa en sus síntomas y en el hecho de si está inmunosuprimido.

El tratamiento también varía en función de si tiene síntomas locales (que en general solo afectan los pulmones) o síntomas más sistémicos (que afectan otros órganos, además de los pulmones). Los fármacos utilizados para tratar la blastomycosis son antimicrobianos (tipos de antibióticos también conocidos como medicamentos antimicóticos) que se usan para tratar infecciones micóticas. El tipo de antimicrobianos que recibirá dependerá de la gravedad de sus síntomas y de las zonas afectadas de su cuerpo. Si usted padece blastomycosis leve a moderada, el tratamiento más común es *Itraconazol*, (solución o píldora). En los casos más graves, normalmente se usa *Anfotericina B*, (un fármaco administrado por suero directamente en la vena). En ambos casos, el tratamiento en general dura de 6 a 12 meses. Existen efectos secundarios asociados con los tratamientos para la blastomycosis. Hable con su profesional de salud acerca de cualquier efecto secundario que experimente como resultado de su tratamiento particular.

Autor: John Coleman MD

Examinadores: Suzanne Lareau RN, MS, Bonnie Fahy RN, MN, Chadi Hage MD

Recursos:

**National Institutes of Health:
(Institutos Nacionales de la Salud)**

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2863359/>

**Centers for Disease Control and Prevention:
(Centros para el Control y la prevención de Enfermedades)**

<http://www.cdc.gov/fungal/diseases/blastomycosis/>

Rx Pasos a seguir

Comuníquese con su profesional de salud si:

- ✓ tiene tos seca, falta de aire que no desaparece o pérdida de peso inexplicable.
- ✓ desarrolla una infección pulmonar o pústulas cutáneas después de visitar el centro y sudeste de los EE. UU.
- ✓ manifiesta síntomas de blastomycosis y ha tenido un trasplante de órganos, VIH/SIDA o toma medicamentos que debilitan su sistema inmunológico.
- ✓ le diagnostican blastomycosis y sufre cambios en la piel, dolor de las articulaciones o rigidez del cuello y dolor de cabeza, ya que la infección se puede haber propagado y necesitará tratamiento.

Teléfono del consultorio médico:

La Serie de información al paciente de la ATS es un servicio público de la sociedad científica *American Thoracic Society* y su publicación, la *AJRCCM* (Revista norteamericana de medicina respiratoria y cuidados intensivos). La información contenida en esta serie sirve únicamente propósitos educativos y no se debe utilizar como remplazo del asesoramiento médico proporcionado por el profesional de salud que atiende a la persona. Si desea más información acerca de esta serie, comuníquese con J. Corn a través de jcorn@thoracic.org.

