

CLARA MARÍA DUQUE RESTREPO

Bacterióloga y Laboratorista Clínica y Especialista en Microbiología Clínica de la Institución Universitaria Colegio Mayor de Antioquia. Especialista en Administración de Servicios de Salud, de la Universidad de Antioquia. Magister en Microbiología de la Universidad San Buenaventura de Cartagena. Profesora e investigadora del Grupo Biociencias de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Institución Universitaria Colegio Mayor de Antioquia.

MICOSIS CUTÁNEAS EN DIVERSOS GRUPOS POBLACIONALES DE LA CIUDAD DE MEDELLÍN

Duque-Restrepo Clara¹, Vélez-Restrepo Mary Luz¹, Quiros-Restrepo María¹, Moreno Maybis²

¹.Grupo Biociencias. Institución Universitaria Colegio Mayor de Antioquia

².Institución Universitaria Colegio Mayor de Antioquia

RESUMEN

Introducción: Las micosis cutáneas son infecciones que afectan la piel y anexos, producidas por hongos dermatofitos, mohos ambientales y levaduras. Su prevalencia va del 20 al 25% de la población mundial. Los factores de riesgo son humedad, hacinamiento, algunas inmunosupresiones, diabetes mellitus, edad avanzada, entre otras. Por la forma de contagio que puede ser de persona o de animales a personas o indirecta mediante fómites puede generar brotes. El diagnóstico oportuno es importante para iniciar el tratamiento adecuado. **Objetivo:** Es interés de nuestro grupo de investigación conocer la frecuencia de micosis cutáneas en diferentes grupos poblacionales. **Resultados:** En soldados la frecuencia fue 60%, distribuidas así: tinea pedis (39%), dermatitis seborreica (28%), onicomicosis (22%) y tinea corporis (11%). Los agentes etiológicos: *Malassezia* spp (31%), *Neoscytalidium dimidiatum* (25%), *Candida* spp (19%), *Epidermophyton floccosum*, complejo *Trichophyton mentagrophytes*, complejo *Trichophyton rubrum*. En adultos mayores La positividad fue del 23.8%, *Candida* spp el principal patógeno recuperado causando lesiones en pliegues y uñas, seguido de *Malassezia* spp productora de dermatitis seborreica, *Fusarium* spp onicomicosis, *Trichophyton mentagrophytes* y *E. floccosum*. En pacientes de la ESE Metrosalud: la frecuencia fue 42.3%, la onicomicosis la más frecuente 60%. Las levaduras representaron el 84% de los aislamientos, seguidos de dermatofitos y mohos ambientales. Los géneros *Candida* spp 48%, *Malassezia* spp 32%, complejo *Trichophyton rubrum* 4%, complejo *Trichophyton mentagrophytes* 4%, *Fusarium* spp y *Neoscytalidium dimidiatum*. **Conclusión:** Debido a la alta frecuencia de micosis cutáneas encontradas, se hace necesario incluir la búsqueda activa de pacientes sintomáticos para hacer diagnósticos oportunos.

Palabras clave: Micosis, Tiña, Trichophyton, Epidermophyton, Levaduras, Fusarium.