

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y DE LABORATORIO DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE HISTOPLASMOSIS ORAL.

*Allende A, Piccioni O, Zaya A, Ferreyra R, Belardinelli P, López de Blanc S

178

ID 3643612

La histoplasmosis es una micosis profunda, su agente etiológico es el histoplasma capsulatum, de ubicación intracelular con apetencia por las células retículoendoteliales. En Argentina, las zonas más favorables para su desarrollo, comprenden el centro, este y noreste del país. OBJETIVO: describir y analizar las características clínicas y de laboratorio de casos de histoplasmosis con manifestación bucal. MATERIAL Y MÉTODOS: se realizó un estudio observacional, descriptivo y retrospectivo de historias clínicas de pacientes con diagnóstico de histoplasmosis, atendidos por nuestro equipo, en el servicio de Estomatología del Hospital Rawson Córdoba Argentina y en la cátedra de Estomatología B de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Córdoba durante el período 1995 – 2019. Se analizó: sexo, edad, lugar de procedencia, manifestaciones clínicas, parámetros de laboratorio, métodos de diagnóstico y asociación con otras patologías. Se aplicó el test de Chi². RESULTADOS: se estudiaron un total de 35 casos, el sexo predominante fue el masculino, 88% (n: 31), la edad promedio fue de 41 años (rango 24-72). Todos los casos provenían de zona endémica, excepto uno de la provincia de Catamarca. El 77% de los pacientes (n: 27) fue VIH (+). La localización más frecuente de las lesiones fue boca y orofaringe, 66% (n 23). Respecto a las lesiones bucales el 70% (n: 40) eran ulceradas. El grupo de pacientes VIH (+) es el que tuvo menor demora en el diagnóstico. La biopsia fue el método de diagnóstico más efectivo en el 97% de los casos (n: 34). En cuanto a parámetros de laboratorio de los pacientes VIH+ el 55% (n: 16) presentaron <4000 leucocitos y un promedio de 48 CD4. El ser VIH (+), tener bajos los glóbulos blancos y los CD4 (p<0,007) está asociado a la presencia de histoplasmosis. No se encontró asociación entre los parámetros de laboratorio, la forma clínica, el tamaño, ni con el número de lesiones. CONCLUSIÓN: la edad inferior a 30años, la detección de niveles bajos de glóbulos blancos y valores <400 CD4 por mm³ en un paciente con histoplasmosis, son muy sugestivos de inmunosupresión.A

CLINICAL AND LABORATORY CHARACTERISTICS OF PATIENTS WITH DIAGNOSIS OF ORAL HISTOPLASMOSIS

*Allende A, Piccioni O, Zaya A, Ferreyra R, Belardinelli P, López de Blanc S

178

ID 3643612

Histoplasmosis is a deep mycosis, its etiological agent is histoplasma capsulatum, located intracellularly with appetite for reticuloendothelial cells. In Argentina, the most favorable areas for its development include the center, east and northeast of the country. OBJECTIVE: to describe and analyze the clinical and laboratory characteristics of cases of histoplasmosis with oral manifestation. MATERIAL AND METHODS: an observational, descriptive and retrospective study of the medical records of patients diagnosed with histoplasmosis, attended by our team, was carried out in the Stomatology service of the Rawson Córdoba Argentina Hospital and in the Stomatology B Service of the Faculty of Dentistry from the National University of Córdoba during the period 1995 - 2019. Sex, age, place of origin, clinical manifestations, laboratory parameters, diagnostic methods and association with other pathologies were analyzed. The Chi² test was applied. RESULTS: a total of 35 cases were studied, the predominant sex was male, 88% (n: 31), the average age was 41 years (range 24-72). All cases were from endemic areas, except one from the province of Catamarca. The 77% of the patients (n: 27) were HIV (+). The most frequent location of the lesions was mouth and oropharynx, 66% (n 23). Regarding oral lesions, 70% (n: 40) were ulcerated. The group of HIV (+) patients had the shortest delay in diagnosis. Biopsy was the most effective diagnostic method in 97% of cases (n: 34). Regarding laboratory parameters of HIV+ patients, 55% (n: 16) had <4000 leukocytes and an average of 48 CD4. Being HIV (+), having low white blood cells and CD4 (p<0.007) is associated with the presence of histoplasmosis. No association was found between laboratory parameters, clinical form, size, nor with the number of lesions. CONCLUSION: the age under 30 years, the detection of Low levels of white blood cells and values lower than 400 CD4 per mm³ of blood in a patient with histoplasmosis, are highly suggestive of immunosuppression.