



Localizador: 17067

# Diagnóstico instantáneo

## Instant diagnosis

Brianda I Uribe-Camacho,\* Blanca E Farías-Hernández,† Diana C Vega,‡ Roberto Arenas||

## HISTORIA CLÍNICA

Paciente femenino de tres años de edad, mexicana, con dermatosis crónica poco dolorosa en región del vertex. ¿Cuál es su diagnóstico?



**Figura 1.** Dermatoscopia de la zona afectada.

\* Diplomada en Micología.

† Dermatóloga de práctica privada, León, Guanajuato.

‡ Micóloga adscrita.

|| Jefe de Sección de Micología.

Hospital General «Dr. Manuel Gea González», Ciudad de México.

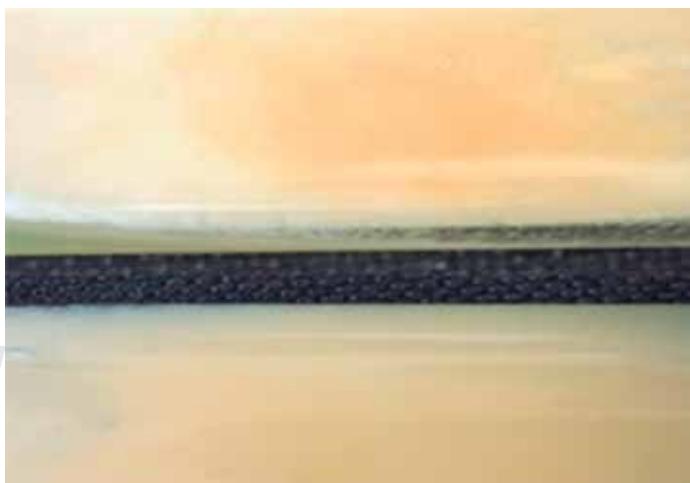
Conflicto de intereses:  
Ninguno.

Recibido:

12/Diciembre/2017.

Aceptado:

14/Diciembre/2017.



**Figura 2.** Imagen macroscópica del cultivo.



## DIAGNÓSTICO: PLACA ALOPÉCICA EN NIÑO

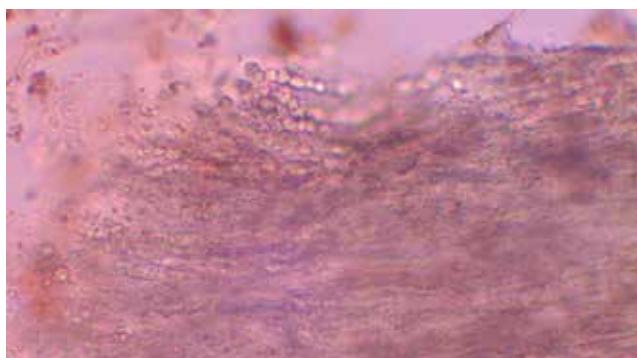
Constituida por una placa pseudoalopéctica de 8 por 4 cm, de bordes irregulares, base eritematosa, cabellos cortos, exudado purulento y costras melicéricas. Dermoscopia en *figura 1*. Tratada con fluconazol, terbinafina y cefixima por vía oral y con ketoconazol y antisépticos por vía tópica.

## QUERIÓN DE CELSO POR *MICROSPORUM GYPSEUM*

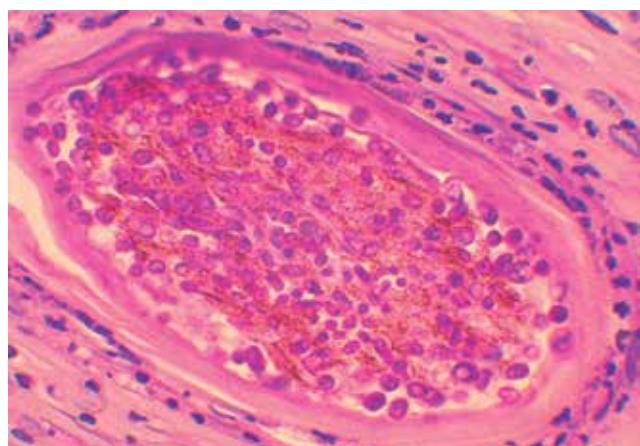
### COMENTARIOS

Tiña microspórica, negativa con luz de Wood, tricoscopia con puntos negros, cabellos cortos en zig zag, costras melicéricas, KOH con parasitación ectoendothrix, perifoliculitis con estructuras fúngicas, cultivo de *Microsporum gypseum* (*Figuras 3 a 5*).

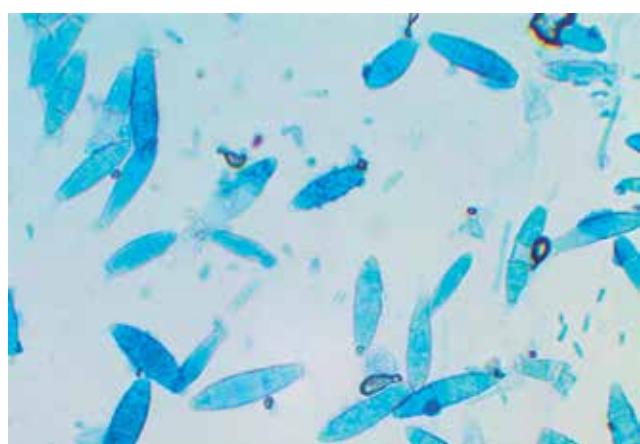
El querión de Celso rara vez es producido por *M. gypseum*, dermatofito geofílico y tiene una incidencia de 7%.<sup>1-3</sup> Los hallazgos histopatológicos se clasifican de acuerdo con el patrón inflamatorio: perifoliculitis, folliculitis supurativa (FS), FS con dermatitis supurativa (DS), FS con DS y granulomatosa (DSG) y DSG con dermatitis fibrosante. Es imprescindible establecer el diagnóstico y tratamiento oportunamente para evitar las secuelas de alopecia definitiva.



*Figura 3.* Imagen en fresco con KOH.



*Figura 4.* Imagen de estructuras parasitarias del pelo.



*Figura 5.* Cultivo de *M. gypseum*.

#### Correspondencia:

Brianda I Uribe-Camacho

Calzada de Tlalpan Núm. 4800,  
Col. Sección XVI,  
C.P. 14080, Del. Tlalpan,  
Ciudad de México, México.

E-mail: brivette20@gmail.com

## BIBLIOGRAFÍA

1. Hay RJ. *Tinea capitis*: current status. *Mycopathologia*. 2017; 182 (1-2): 87-93.
2. Baudraz-Rosselet F, Bontems O, Ninet B, Panizon R, Monod M. A kerion celsi caused by *Microsporum gypseum*: unusual direct mycological examination. *Mycoses*. 2006; 49 (2): 145-146.
3. Arenas R, Toussaint S, Isa-Isa R. Kerion and dermatophytic granuloma. Mycological and histopathological findings in 19 children with inflammatory tinea capitis of the scalp. *Int J Dermatol*. 2006; 45 (3): 215-219.