

PARACOCCIDIOIDOMICOSIS, CASO CLÍNICO

SOLARI ESTEBAN; PAGOLA MARÍA BELÉN; PERTINO MARÍA RITA

Lugar de Trabajo. Facultad de Odontología UNLP. Asignatura de Farmacología y Terapéutica.

Introducción. La paracoccidioidomicosis es una micosis profunda sistémica, endémica en algunos países de Latinoamérica. A continuación, se describe el caso clínico de una paciente femenina de 59 años de edad, oriunda de Misiones, trabajadora rural. **Caso Clínico:** Concurre a la consulta odontológica por derivación de otro servicio, con diagnóstico presuntivo de carcinoma oral. Como antecedentes, presentaba dos biopsias previas sin signos de atipias. A la exploración se observan lesiones en piel del labio inferior, mentón y ala de la nariz, y en mucosas nasal, yugal y labial inferior, compatibles con manifestaciones de micosis profunda. Se realiza una nueva toma de biopsia siendo positiva para el hongo Paracoccidioides Brasiliensis. **Conclusión:** Obtenido el diagnóstico, se deriva para su tratamiento sistémico con Amfotericina e Itraconazol, presentando buena evolución con remisión de las lesiones orales y sistémicas.

PARACOCCIDIOIDOMICOSIS, CLINICAL CASE

SOLARI ESTEBAN, PAGOLA MARÍA BELÉN, PERTINO MARÍA RITA.

Facultad de Odontología UNLP, Asignatura de Farmacología y Terapéutica.

Introduction. Paracoccidioidomycosis is a systemic mycosis, endemic in some Latin American countries. Next, the clinical case of a 59-year-old female patient, a native of Misiones, a rural worker, is described. **Description of the case.** She attends the dental consultation by referral from another service, with a presumptive diagnosis of oral carcinoma. As history, he presented two previous biopsies without signs of atypia. On examination, lesions were observed on the skin of the lower lip, chin, and wing of the nose, and on the nasal, buccal, and lower lip mucosa, consistent with manifestations of deep mycosis. A new biopsy is taken, being positive for the fungus Paracoccidioides Brasiliensis. **Conclusion.** Once the diagnosis was obtained, she was referred for systemic treatment with Amphotericin and Itraconazole, presenting good evolution with remission of the oral and systemic lesions.