

## **Infecciones de distribución esporotricoides**

*Dr. Xavier Bordas*

Ante un cuadro clínico con lesiones inflamatorias siguiendo un trayecto linfático hemos de pensar en esporotricosis y en otras entidades que pueden adoptar el mismo patrón.

Lo más frecuente en nuestra práctica diaria no es la esporotricosis sino el granuloma de las piscinas o de los acuarios por *Mycobacterium marinum* (antes llamado *M. balnei*).

Para el diagnóstico diferencial de este patrón clínico tan fácil de reconocer disponemos de unas herramientas determinadas que serán comentadas en esta presentación.

Aunque el cultivo microbiológico es el "gold standard" para el diagnóstico, comentaré que ocasionalmente se considera como un criterio diagnóstico la respuesta a un determinado tratamiento, dado que la anatomía patológica puede ser muy parecida en todos los casos (patrón de dermatitis granulomatosa supurativa) y el examen directo y los cultivos pueden dar falsos negativos.

Puesto que la mayoría de procesos que pueden manifestarse con esta forma de presentación son muy infrecuentes en nuestro territorio me extenderé más en la esporotricosis (como "patrón") y en las infecciones por *Mycobacterium marinum*, de largo, las más habituales.