

FUSARIOSIS EN PACIENTES ONCOLÓGICOS PEDIÁTRICOS

MERA ESPINOZA, Monica; BONILLA NUÑEZ, Anibal; FREIRE JIJON, Dolores; Hospitalización pediatría - Solca Guayaquil

Introducción

La fusariosis, infección fúngica oportunista cuya incidencia ha aumentado en pacientes pediátricos inmuno-comprometidos. En este grupo, los niños con neoplasias hematológicas y sometidos a quimioterapia representan una población de alto riesgo, debido a la neutropenia profunda y la exposición previa a antifúngicos.

Objetivo

Presentar el espectro de fusariosis en pacientes oncológicos pediátricos.

Material y métodos

Revisión retrospectiva de expedientes clínicos de pacientes con diagnóstico comprobado de fusariosis durante el periodo 2021 – 2025.



Figura 1. Hifas características de *Fusarium*.

Resultados

7 casos de fusariosis (especie no identificada):

- 4 (57 %) diseminados -fungemia, OM, sinusitis-
- 3 (43 %) superficiales -nódulos subcutáneos-



Fig 2. Lesiones en piel en fusariosis.

Presentación

- Sintomas al día 30 ± 12 de ingreso.
- Todos conteo absoluto de neutrófilos <100 u/L por 8 ± 7 días.

Población

- Edad media: 12.4 ± 2.5 años
- Varones: 6 (86%)
- Área rural: 6 (85%)
- LLA inducción: 6 (86%)
- Linfoma T quimio de rescate: 1 (14%)
- Antifúngicos previamente: 4 (58%)

Tratamiento:

- Anfotericina B 6 (86%) (3 deoxicolato, a partir de 2023 complejo lipídico)
- 2 (29%) terapia combinada voriconazol.
- Duración 8 – 12 meses (voriconazol)
- 2 (50%) diseminados fallecieron.

Conclusiones

La presencia de nódulos subcutáneos dolorosos o lesiones necróticas en tabique nasal en escolares con regímenes de quimioterapia intensa, sobre todo procedentes de área rural, en su nadir de neutrófilos y con exposición previa a antifúngicos debe hacer considerar fusariosis en el diferencial.