



HISTOPLASMOSIS LARINGEA

Autores: Matias Facundo Lacsí | Mariano Volpacchio | Carlota Maria Del Carmen Suarez | Stephanie Best

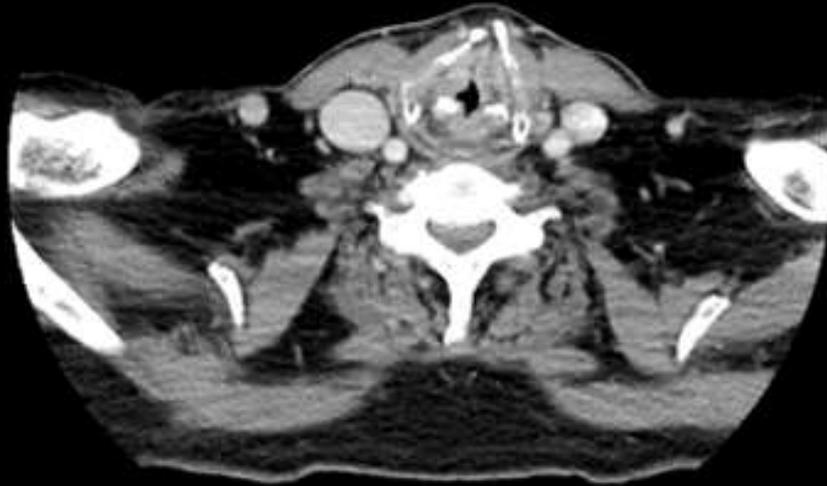
Hospital De Clínicas José De San Martín
CABA – Argentina

Los autores declaran no presentar conflictos de interés

Lacsifacundo1994@gmail.com



- Presentación del caso
- Paciente masculino de 69 años de edad sin antecedentes de relevancia consulta por disfonía de 2 meses de evolución asociado a tos intermitente, episodios de febrícula y astenia.



Tomografía computada de cuello con contraste endovenoso

- Se evidenció un engrosamiento simétrico, irregular, difuso de la mucosa y realce que involucra la laringe infra glótica, glótica y supra glótica, con engrosamiento de la epiglotis y los pliegues ariepiglóticos, así como las cuerdas vocales.
- Los cartílagos laríngeos se observaron conservados



Discusión: La histoplasmosis es una micosis endémica causada por *Histoplasma capsulatum*

- Afecta con mayor frecuencia a pacientes inmuno comprometidos los cuales suelen desarrollar una infección sistémica
 - Si bien es infrecuente, el compromiso laríngeo aislado se presenta mayormente en pacientes inmuno competentes
 - Puede ocurrir como una localización única o acompañada de compromiso pulmonar, en la piel, las mucosas o los órganos internos.
 - Se caracteriza clínicamente por la presencia de disfonía, disfagia, odinofagia, obstrucción respiratoria alta y tos seca no productiva.
 - El diagnóstico diferencial se realiza con la tuberculosis y el carcinoma de laringe y, en las áreas endémicas, con la leishmaniasis cutaneomucosa
 - El tratamiento antifúngico con anfotericina B suele ser efectivo
- 



- BIBLIOGRAFIA

- 1. Solari R, Corti M, Cangelosi D, Escudero M, Negroni R, Saccheri C, et al. Disseminated histoplasmosis with lesions restricted to the larynx in a patient with AIDS: Report of a case and review of the literature. *Rev Iberoam Micol.* 2007; 24(2): 164-6.
 - 2. Teoh JW, Hassan F, Mohamad Yunus MR. Laryngeal histoplasmosis: an occupational hazard. *Singapore Med J.* 2013; 54 (10): e208-10
 - 3. Pochini SF, Della NM, Queiroz W, Ribeiro UJ, Bittencourt S, Klautau GB. Histoplasmosis of the larynx. *Braz J Otorhinolaryngol.* 2007; 73(6): 857-61.
- 