

**PÉRDIDA TARDÍA DE INJERTO POR ASPERGILLOSIS CUTÁNEA EN PACIENTE QUEMADO: REPORTE DE UN CASO.**

**Valentina Broussain, Broussain V., Covarrubias P., Correa C., Caprile I.**

Roberto del Río

**INTRODUCCION:** la aspergillosis cutánea es una enfermedad infrecuente en el paciente inmunocompetente, y se ha descrito que puede evolucionar a infección sistémica, con muy mal pronóstico. Se presenta un caso de pérdida tardía de injerto por *Aspergillus flavus*.

**DESCRIPCIÓN DEL CASO:** paciente de 11 años, sufre quemadura en extremidad inferior 7% por fuego. Se hospitaliza. Se realiza injerto dermoepidérmico 2% a los 16 días post quemado. Evolución favorable con injerto prendido 100%. Continúa control ambulatorio hasta 3 semanas después de injertado, se envía a otro centro para rehabilitación y pierde controles en nuestro hospital. En dicho Centro inició tratamiento compresivo, presentando pérdida completa de injerto; se reinjertó, perdiendo nuevamente éste, reenviándose a nuestro hospital. A su ingreso, cuatro meses después del primer injerto: se toman exámenes generales y cultivo de áreas cruentas, éste último es positivo para *Aspergillus flavus* y *Cándida albicans*, inicia tratamiento con Itraconazol, desaparecen lesiones rápidamente y no requiere nuevo injerto. Se descarta compromiso sistémico. Estudio inmunológico normal. A 4 meses de finalizado tratamiento antimicótico continúa con buena evolución.

**REVISIÓN DEL TEMA:** las infecciones por hongos han sido ampliamente descritas en pacientes grandes quemados, pero existe escasa literatura acerca de infección micótica en tejido cicatricial de una quemadura, y no existe en relación sólo a injerto. Se ha descrito el fenómeno de Koebner en cicatriz de quemadura, aparición de una lesión en piel previamente sana que ha sido traumatizada, y podría explicarse por la reducción de células de Langerhans. Proponemos que en pérdidas tardías de injerto se debe investigar causas poco frecuentes y tratarlas, previo a considerar reinjerto.