



# Esporotricosis en animales domésticos



Infografía por:  
Dra. Carolina Segundo Zaragoza  
M. en MVZ Nancy Guadalupe Flores Jiménez  
DGAPA-UNAM Proyecto PAPIME PE 205522

## ¿Qué es la esporotricosis?

Micosis granulomatosa, subaguda o crónica caracterizada por presentar lesiones nodulares que reblandecen y ulceran en tejido cutáneo y linfático.

### Agente etiológico

Complejo *Sporothrix schenckii*.

### Especies más susceptibles



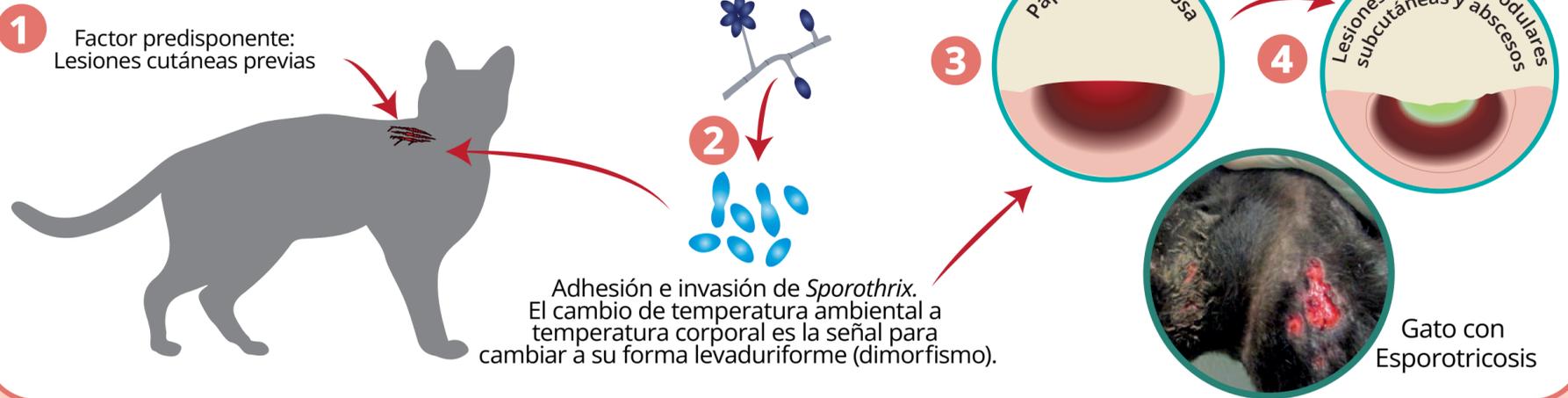
### Otras especies afectadas



### Presentaciones clínicas

Cutánea, subcutánea y linfática (linfadenitis), con úlceras, exudado purulento, fístulas, costras, abscesos y lesiones verrugosas.

### Patogenia



### Diagnóstico micológico

#### 1 MUESTRAS

Exudados, tejido en solución salina (cultivo).

#### FASE FILAMENTOSA

##### 2 AISLAMIENTO

Agar dextrosa Sabouraud (SDA)  
25-28°C, 5-10 días.

Colonias blancas de aspecto membranoso, en su periferia son vellosas y se van tornando plegadas y oscuras (debido a su contenido de melanina).

##### 3 AZUL DE LACTOFENOL

Observación de estructuras en fase filamentosa.

#### FASE LEVADURIFORME

##### 2 AISLAMIENTO

Agar sangre, agar infusión cerebro-corazón  
35-37°C, 3-5 días.

Colonias cremosas, húmedas y blanquecinas de aspecto bacteriano.

##### 3 TINCIÓN GRAM

Observación de levaduras (blastoconidias).

### Alternativas diagnósticas

#### CITOPATOLOGÍA

Tinción de Gram o PAS

#### HISTOPATOLOGÍA:

Ácido peryódico de Schiff (PAS)  
Gomori-Grocott

#### INMUNOFLORESCENCIA

#### INTRADERMOREACCIÓN

Esporotricina

#### PRUEBAS DE AGLUTINACIÓN CON PARTICULAS DE LÁTEX.

#### ELISA

#### WESTERN BLOT

### Tratamiento

Antimicótico
Terbinafina
Ketoconazol
Itraconazol (tratamiento de elección)
Fluconazol (infección diseminada)
Anfotericina B
Solución de yoduro de potasio