

## Hemorragia gastrointestinal inferior como manifestación clínica de histoplasmosis diseminada en paciente pediátrico

### *Lower gastrointestinal bleeding as a clinical manifestation of disseminated histoplasmosis in a pediatric patient*

Rocío Godínez Cabrera<sup>(1)</sup>, Jorge Romero Trujillo<sup>(1)</sup>, Irwing Rivera Estrada<sup>(1)</sup>.

1. Departamento de Pediatría, Hospital Roosevelt, Guatemala, Guatemala.

**Correspondencia:** Dra. Rocío Godínez Cabrera, [rocio.godinez.c@gmail.com](mailto:rocio.godinez.c@gmail.com)

**DOI:** <https://doi.org/10.36109/rmg.v161i3.523>

**Recibido:** 22 de Mayo 2022 - **Aceptado:** 26 de Junio 2022 - **Publicado:** Septiembre 2022

## Resumen

La histoplasmosis es causada por el hongo dimórfico *Histoplasma capsulatum*, su infección se adquiere por inhalación de conidios que a nivel pulmonar se transforman en levaduras. Es considerada la micosis diseminada más prevalente de Centro América. Guatemala es considerada una zona hiperendémica. Presentamos el caso de un paciente de 6 años de edad, con desnutrición crónica, con historia de hematoquecia y dolor abdominal de 5 meses de evolución, a quien se realizó colonoscopia que reportó lesiones hemorrágicas puntiformes, las biopsias mostraron abundantes macrófagos, con levaduras intracelulares, tinción PAS positiva para *histoplasma capsulatum*. La hemorragia gastrointestinal inferior es una forma de presentación infrecuente como manifestación inicial de histoplasmosis diseminada.

**Palabras clave:** Histoplasmosis, desnutrición crónica, hematoquecia.

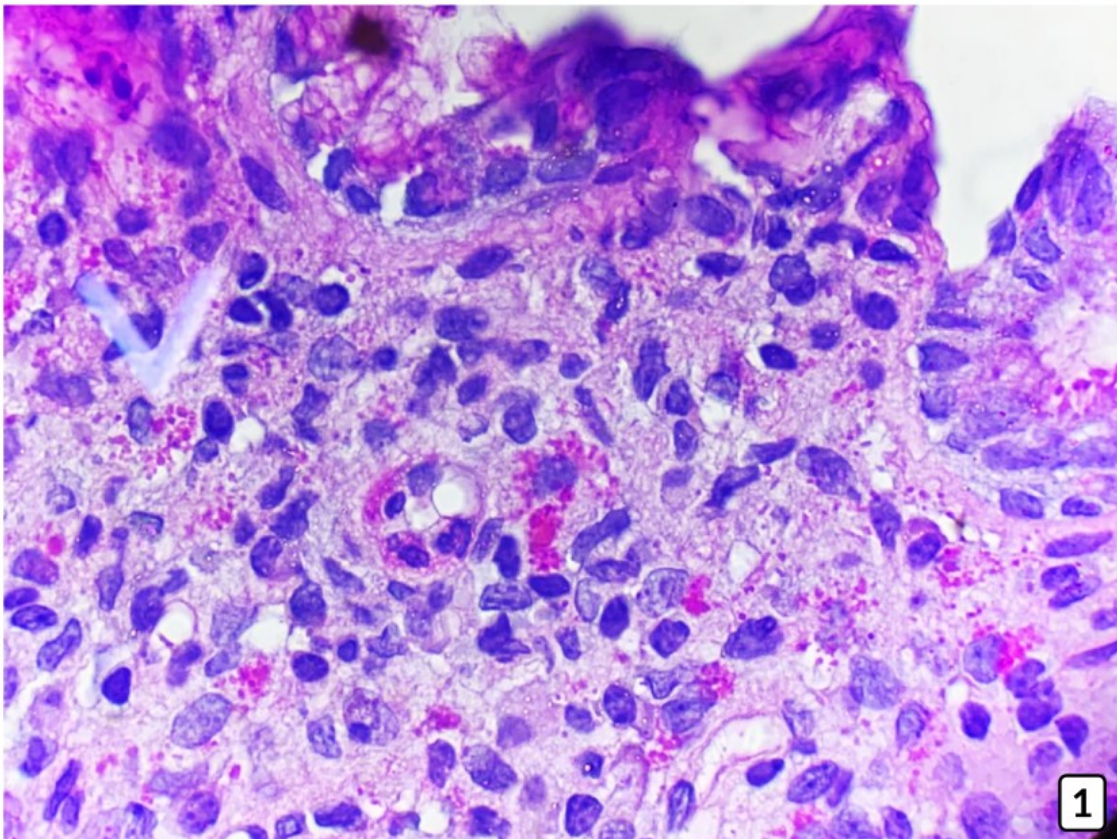
## Abstract

Histoplasmosis is caused by the dimorphic fungus *Histoplasma capsulatum*, its infection is acquired by inhalation of conidia that transform into yeasts in the lungs. It is considered the most prevalent disseminated mycosis in Central America. Guatemala is considered a hyperendemic zone. We present the case of a 6-year-old patient with chronic malnutrition, and a history of hematochezia and abdominal pain of 5 months of evolution, who underwent a colonoscopy that reported pinpoint hemorrhagic lesions, the biopsies showed abundant macrophages, with intracellular yeasts, PAS stain positive for *histoplasma capsulatum*. Lower gastrointestinal bleeding is an uncommon initial presentation of disseminated histoplasmosis.

**Keywords:** Histoplasmosis, chronic malnutrition, hematochezia.

## Presentación de caso

Paciente masculino de 6 años de edad, originario y residente de caserío Cancule, San Marcos, Guatemala, quien consulta a emergencia de pediatría del Hospital Roosevelt por hematoquecia de 5 meses de evolución. Cuadro clínico se asociaba a dolor abdominal difuso y fiebre no cuantificada por termómetro por lo que asiste en múltiples ocasiones con facultativos, tratado inicialmente como parasitosis, sin embargo cuadro persistió y se asociaba a astenia y adinamia. Paciente sin antecedentes de importancia. No cuenta con acceso a servicios básicos, habita en casa de lámina, piso de tierra, condiciones de hacinamiento, y no cuenta con carné de vacunación. Al examen físico el paciente luce crónicamente enfermo, con desnutrición crónica severa, palidez generalizada, adenopatías cervicales e inguinales, afebril, abdomen blando, doloroso a la palpación, hepatoesplenomegalia, tacto rectal sin hallazgos de importancia. Laboratorios evidenciaron anemia microcítica hipocrómica, hipoalbuminemia, VIH negativo, guayaco en heces positivo, coprocultivo negativo, reactantes de fase aguda negativos, el ultrasonido abdominal reportó líquido libre escaso en flancos. La colonoscopia evidenció lesiones hemorrágicas puntiformes sin sangrado activo en ese momento, imágenes sugerentes de proctitis. El informe anatomopatológico de biopsia de colon y recto reportó proctitis severa secundaria a histoplasmosis, tinción de PAS positiva para histoplasma capsulatum (Fig. 1). Se da seguimiento de caso.



**Fig. 1: Biopsia de recto con tinción de PAS.** Se observan cúmulos de levaduras intracelulares 2-4 $\mu$ m, característicos de histoplasmosis.

## Discusión

La histoplasmosis gastrointestinal es una entidad rara en el paciente pediátrico. Existe poca literatura sobre el tema a nivel mundial. Las lesiones ocurren predominantemente en la región ileocecal y rectal, presumiblemente debido a la abundancia de tejido linfóide; el cual fue el sitio principal de afectación en el paciente. Aunque puede comprometer cualquier segmento del tubo digestivo, presentándose como lesiones únicas o múltiples, ulceradas, granulomatosas o pseudopolipoides, que pueden producir dolor abdominal, sangrado digestivo, perforación u obstrucción intestinal [1]. Es importante destacar que Guatemala es una zona hiperendémica de histoplasmosis. La mayor parte de la población pediátrica se encuentra en desnutrición por lo que es necesario incrementar la sospecha diagnóstica ante casos clínicos que se presenten, principalmente, con síndrome infeccioso, síndrome febril, evidencia de inmunocompromiso, compromiso gastrointestinal, o que desempeñen alguna actividad de riesgo. El estado nutricional es un componente importante de la respuesta inmune ya que las deficiencias nutricionales aumentan el riesgo de procesos infecciosos severos [2]. Es de suma relevancia tratar y erradicar la desnutrición infantil ya que además de producir consecuencias perjudiciales sobre el crecimiento y desarrollo de los niños, produce inmunosupresión pudiendo favorecer la infección por histoplasmosis en su forma diseminada [3]. El diagnóstico temprano, el tratamiento oportuno y el seguimiento adecuado, mejorarán el pronóstico.

## Referencias bibliográficas / References

1. Alva E, Vásquez J, Frisancho O, Yoza M, Yábar A. Histoplasmosis Colónica como Manifestación Diagnóstica de Sida. Rev Gastroenterol Peru [Internet]. 2010 [citado el 15 de mayo de 2022];30(2):163-6. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1022-51292010000200010](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1022-51292010000200010)
2. Araúz M, De Gracia L, Argueta V. Histoplasmosis diseminada en pacientes pediátricos. Serie de ocho casos y revisión de la literatura. Rev Latinoameric Patol [Internet]. 2013 [citado el 15 de mayo de 2022]; 51:217-226. Disponible en:  
<http://www.revistapatologia.com/content/250319/2013-4/4-histoplasmosis.pdf>
3. Escobar H, Hidalgo T, Leonela L. Histoplasmosis diseminada en pediatría, reporte de caso. Rev científica INSPILIP V [Internet]. 2021 [citado el 15 de mayo de 2022]; 5(2):1-5. Disponible en:  
<https://www.inspilip.gob.ec/index.php/inspi/article/view/39>