

POSTER

Querion inflamatorio por *Nannizzia gypsea* con sobreinfección por *Klebsiella pneumoniae* en una niña de 5 años

Liz Dayana De las Gracia Martínez, Liz Marcela Ramírez Ríos, y Fabiola Elizabeth Ramos Vallejos

DOI: 10.5281/zenodo.17495036

Presentado en: IX Congreso Paraguayo de Medicina Familiar, 7–9 de agosto de 2025, Asunción

INTRODUCCIÓN

La tiña capitis es una dermatofitosis del cuero cabelludo con alta incidencia en la población pediátrica, causada por hongos del género *Microsporum*, *Trichophyton* y *Epidermophyton*. Su forma inflamatoria y severa, conocida como querion, se caracteriza por una intensa respuesta inmune local (placa dolorosa, edematosa, con costras, secreción purulenta y alopecia). La infección puede complicarse con sobreinfección bacteriana secundaria, que contribuye a un cuadro más severo y mayor riesgo de secuelas cicatriciales.

OBJETIVO

Describir un caso clínico infrecuente de querion inflamatorio causado por *Nannizzia gypsea* con sobreinfección bacteriana por *Klebsiella pneumoniae* en una paciente pediátrica, resaltando la importancia del diagnóstico precoz y el tratamiento oportuno.

PRESENTACIÓN DEL CASO

Acude a consulta una paciente femenina de 5 años, procedente de Ñemby, por un cuadro de 30 días de evolución de lesiones pustulosas, costrosas y descamativas en región parietal del cuero cabelludo, acompañadas de prurito intenso, secreción fétida y pérdida de cabello. Al examen físico se evidenció una lesión tumefacta de aproximadamente 5 × 6 cm, con bordes irregulares, cubierta de costras melicéricas, que a la palpación presentaba fluctuación con salida de secreción hematopurulenta fétida.

Fue derivada del servicio de Dermatología, portando cultivo micológico positivo para *Nannizzia gypsea* (anteriormente *Microsporum gypseum*), y cultivo bacteriano positivo para *Klebsiella pneumoniae* (bacilo Gram negativo), sensible a amikacina, imipenem, ceftazidima y ciprofloxacina. Inicialmente recibió antibiótico empírico (TMP/SMX) sin mejoría. Tras confirmarse el diagnóstico de querion, se instauró tratamiento oral con griseofulvina y antibiótico dirigido según antibiograma.

CONCLUSIONES

El reconocimiento clínico del querion y su confirmación microbiológica permiten iniciar un tratamiento específico que favorece una evolución favorable. Este caso resalta la importancia del diagnóstico temprano y del manejo integral en pacientes pediátricos con formas inflamatorias severas del cuero cabelludo.

PALABRAS CLAVE

Querion; Tiña Capitis; *Nannizzia gypsea*; *Klebsiella pneumoniae*; Pediatría; Reporte de Caso.

REFERENCIAS

- Chen, X., Jiang, X., & Yang, M. (2020). Tinea capitis: an updated review. *Mycopathologia*, 185(2), 221–227. <https://doi.org/10.1007/s11046-019-00411-z>
- Guerrero Roldán, O. A., Pérez Restrepo, J., González Alba, M. P., Valbuena Rodríguez, M., & Montalvo Clavijo, M. A. (2017). Querión de Celso, aspectos diagnósticos y terapéuticos: Presentación de un caso. *Revista de la Facultad de Medicina*, 65(2), 351–354. <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v65n2.58579>
- Hay, R. J., et al. (2024). Expert Panel Review of Skin and Hair Dermatophytoses in an Era of Antifungal Resistance. *Journal of Fungi*, 10(3), 219. <https://doi.org/10.3390/jof10030219>