

# GRANULOMA INGUINAL

## Presentación de un Caso.

*Guillermo Casas Gómez\** *Carlos Murillo Ceciliano\*\**

### INTRODUCCION

El granuloma inguinal es una enfermedad granulomatosa crónica que suele afectar los genitales, probablemente transmitida por contacto sexual. Es más frecuente en países tropicales y subtropicales. Su causa es un bacilo intracelular gramnegativo que se encuentra en las células mononucleadas conocido como *Calymmatobacterium granulomatis*.

Tiene un período de incubación que oscila entre 1 y 12 semanas. La lesión inicia como un nódulo eritematoso, indoloro que evoluciona lentamente formando una masa granulomatosa, sobreelevada y de aspecto aterciopelado. Los lugares más frecuentes son: pene, escroto, ingle y muslos en varones; vulva, vagina y región perineal en las mujeres, la cara en ambos sexos, y el ano y las nalgas en los varones homosexuales. No hay linfadenopatía regional y la enfermedad se propaga por continuidad y por mecanismos de autoinoculación. Las lesiones pueden llegar a cubrir completamente los genitales. Curan lentamente y dejan cicatriz. En los casos sin diagnosticar puede haber gran anemia y caquexia, pudiéndose llegar a producir la muerte del paciente por diseminación hematogena a huesos, articulaciones o hígado.

El diagnóstico es clínico y se confirma por examen microscópico por demostración de los cuerpos de Donovan (bacilos intracitoplasmáticos en el seno de macrófagos teñidos con Wright o Ginesa) en los frotis obtenidos por raspado del borde de las lesiones.

### RESUMEN DEL CASO

Paciente masculino de 22 años de edad, nicaragüense, casado, ex-militar, vecino de San José.

El cuadro tiene una evolución de 2 años e inició como una pequeña masa perianal, la cual fue operada en Nicaragua (el paciente no precisa el diagnóstico operatorio), recidivando y aumentando de tamaño hasta alcanzar 10 x 5 cms. en forma de coliflor.

En agosto 91, inició con un nódulo en la región inguinal derecha, rojizo, indoloro, que se ulceró espontáneamente y del que se obtuvo material serosanguinolento para frotis en el que se lograron reconocer los cuerpos de Donovan.

El paciente recibió tratamiento con tetraciclina a 500 mgr. cada 6 horas vía oral obteniéndose buena respuesta clínica.

---

\* Jefe de Consulta Externa del Dispensario Central de la Lucha Antivenérea. Coordinador de la Enseñanza Universitaria en Enfermedades de transmisión sexual. Vice-Decano de la Escuela de Medicina Dr. Andrés V. Guzman C.

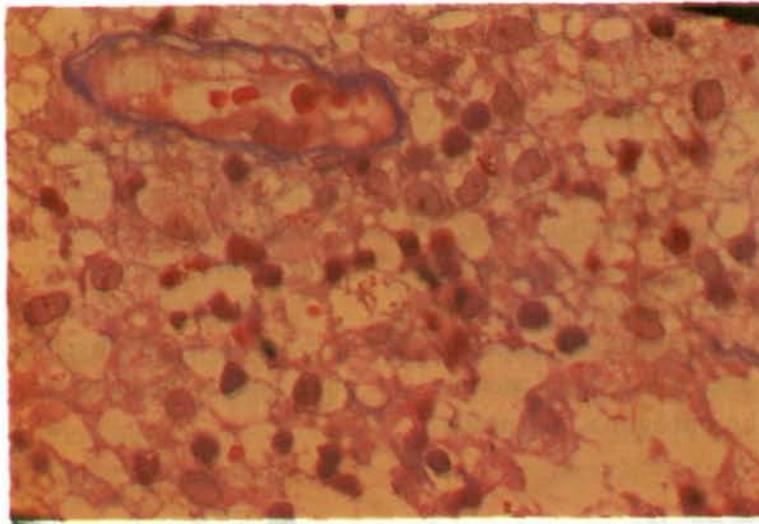
\*\* Residente de Dermatología.



**Foto 1.** Lesión en la región inguino-crural izquierda.



**Foto 2.** Lesión en la región anal.



**Foto 3.** Biopsia de piel - Cuerpos de Donovan.

**RESUMEN**

Se presenta el caso de un paciente de 22 años de edad con granuloma inguinal y por el aumento en la frecuencia que se ha observado en los últimos años. Este es el primer caso que se ha diagnosticado durante este año en el Departamento de Lucha antivenérea del Ministerio de Salud.

**BIBLIOGRAFIA**

1. Fabella R, Escobar C., Giraldo N., **Fundamentos de medicina, Dermatología**, ed., Colombia: Carvajal S. A. 1990; 397-398.
2. J. Soler-Argilaga, **El manual Merk de diagnóstico y terapéutica**, 8ed., Madrid, España: Ediciones Doyma, 1989; 271-272.
3. Rook A, Wilkinson D.S., Ebling F. J. G., Champion R. H., Burton J. L., **Tratado de dermatología**, 4 ed., Madrid, España: Ediciones Doyma, S.A., 1986; 852-853.
4. Sardari Lal., Nicolas C., **Epidemiological and clinical features in 165 cases of granuloma inguinale**, Brit. J. Ven. Dis. 1970; 461-463.