

## Incidência de micoses superficiais em uma comunidade fechada.

Maria do Rosário Rodrigues

---

### RESUMO

A autora pesquisou a incidência de micoses superficiais em 50 crianças de uma comunidade fechada. O material foi colhido e encaminhado ao laboratório para ser examinado, resultando 14 casos positivos, sendo 10 deles de dermatofitose 2 de levedurose e 2 de *ptiríase versicolor*. Todos foram positivos ao exame direto e 10 no cultivo, sendo 8 *Trycho-phyton mentagrophytes* e 2 *Candida* sp.. A *Malassezia furfur*, agente da *Ptiríase versicolor*, como se sabe, não é cultivável.

---

### INTRODUÇÃO

As micoses superficiais ocupam lugar de destaque entre os problemas dermatológicos existentes entre nós. As afecções provocadas pelas micoses são constantes e, à medida que o tempo passa, notamos um aumento progressivo destas dermatoses (4). No Brasil constituem cerca de 15 a 22% das doenças de pele vistas na prática dermatológica (5).

Segundo Wanke e Wanke, a incidência destas infecções varia com o nível econômico da população. Acreditam, ainda, estes autores, que o desenvolvimento de micoses superficiais seja devido a condições mesológicas favo-

ráveis como temperatura elevada, umidade relativa excessiva e alto índice pluviométrico. A estes fatores essenciais acrescem vários outros, como contato com o indivíduo doente, uso exagerado de antibióticos, falta de higiene e, ainda, como fator muito importante e que ocorre geralmente com as crianças, o contato freqüente e acentuado com animais doentes como cão, gato, os quais geralmente transmitem a *tínea capitis*, comum em nosso meio.

Sabendo que a aglomeração em asilos e orfanatos propicia o aparecimento de epidemias, quisemos, no presente trabalho, mostrar a incidência de micoses superficiais em uma comunidade fechada.

## MATERIAL E MÉTODO

Foram examinadas 50 crianças que vivem no Preventório Afrânio Azevedo, 21 das quais apresentavam lesões localizadas nas diferentes regiões do corpo. Foi colhido material destas lesões com bisturi, colocado entre lâminas e levado ao laboratório onde se fez exame micológico direto e cultura para isolamento do fungo.

### 1 - Exame Micológico.

Constou do exame direto do material que, retirado dos braços, tórax, pernas, boca ou couro cabeludo era submetido à ação do hidróxido de potássio a 20% e observado ao microscópio. Em seguida fez-se cultura em agar Mycosel, meio que contém actidione, antibiótico que evita a contaminação por fungos e bactérias.

## RESULTADOS

Das 50 crianças examinadas foi colhido material em 21. Destas, resul-

taram 14 casos positivos, sendo 10 de dermatofitoses, 2 de levedurose e 2 de pitiríase versicolor.

Todos os casos foram positivos ao exame direto. Semeado o material em Mycosel e deixado em temperatura ambiente, observou-se, após 3 dias, o crescimento de *Candida* sp. nos 2 casos já identificados ao exame direto. Decorrido 8 dias, 8 culturas, tornaram-se pulverulentas, de cor vinho a pardo, as quais examinadas com lactofenol azul de algodão mostravam grande número de microconídias, poucas macroconídias, clamidósporos, hifas em espirais e corpos nodulares, permitindo concluir que se tratava do *Trichophyton mentagrophytes*. Nos dois casos restantes, positivos ao exame direto para dermatofitos, houve crescimento de *Rhodotorula* sp. que tomou conta de todo o meio de cultura, (Tabela I).

## DISCUSSÃO E CONCLUSÃO

Verificamos que das micoses superficiais encontradas as Dermatofito-

ses foram as mais frequentes, ocupando no presente trabalho 71% dos casos; logo em seguida temos a *Pitiríase versicolor* e a *Candidíase*, em igualdade de condições, com 14% dos casos cada uma. Não foram encontradas outras micoses, que podem, assim, ser consideradas mais raras.

Em 80% dos casos de dermatofitoses, o único fungo isolado foi o *Trichophyton mentagrophytes*, o que indica a possibilidade de ter havido contágio inter-humano.

ve results. 8 cases were of *Trichophyton mentagrophytes*, 2 of *Candida* sp. It must be kept in mind that artificial culture of *Malassezia furfur* which is responsible for the disease *pityriasis versicolor* is difficult.

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 - CONANT, N. F.; SMITH, D. V.; BAKER, R. D.; CALLAWAY, J. L. *Micologia*, 3a. edição, 1971.
- 2 - LACAZ, C. S. *Micologia Médica*; 5a. edição, 1973.
- 3 - RAMOS, C. D. & LONDERO, A. T. Dermatofitose por *Microsporum persicolor*. Primeiro caso brasileiro. *Rev. Med. Trop. São Paulo*. 17: 126-128, 1975.
- 4 - VIEIRA, J. V. Sobre um caso de Dermatofitose circunada em adulto. *O Hospital*, p. 159-166. 1963.
- 5 - WANKE, N. C. F. & WANKE, B. Prevalência de Micoses Superficiais em comunidade fechada do Estado da Guanabara. *Rev. Med. Trop. São Paulo*. 8: 99-105, 1974.

## SUMMARY

### Incidence of superficial mycoses in a closed community

The incidence of superficial mycoses among 50 children of a closed community was investigated. 14 positive cases were found, among which 10 were caused by dermatophytes, 2 by *Candida* and 2 by *pityriasis versicolor*. All were positive by direct examination of the skin scrapings from the lesione. The culture of specimens gave only 4 negati-

TABELA I: Casos de Micoses Superficiais em Crianças de uma Comunidade Fechada.

Casos	Micose Superficial	Sexo	Idade	Exame direto	Cultura
1	Pitiríase versicolor	F	13	Positivo	Negativo
2	Tínea corporis	M	04	Positivo	<i>T. mentagrophytes</i>
3	Tínea capitis	M	05	Positivo	<i>T. ment.</i>
4	Levedurose	F	02	Positivo	<i>Candida</i> sp.
5	Levedurose	M	11	Positivo	<i>Candida</i> sp.
6	Tínea capitis	M	09	Positivo	<i>T. ment.</i>
7	Pitiríase versicolor	M	13	Positivo	Negativo
8	Tínea corporis	F	07	Positivo	<i>T. ment.</i>
9	Tínea corporis	M	04	Positivo	Negativo
10	Tínea corporis	M	11	Positivo	<i>T. ment.</i>
11	Tínea corporis	M	02	Positivo	<i>T. ment.</i>
12	Tínea capitis	F	06	Positivo	<i>T. ment.</i>
13	Tínea corporis	F	09	Positivo	<i>T. ment.</i>
14	Tínea corporis	F	13	Positivo	Negativo