



Capítulo 7

Comorbilidades y esporotricosis osteoarticular: un análisis crítico para el manejo clínico efectivo

Edgar Ricardo Bazán Palomino, Katty Farfán Valdez, María Fabiola Farfán Valdez, Henry Williams Chamoli Falcón

Resumen

La esporotricosis osteoarticular, si bien es menos prevalente que otras manifestaciones clínicas de esta micosis subcutánea, constituye un desafío clínico de significativa complejidad, especialmente en individuos que presentan pluripatologías. Esta investigación se inscribe en la imperiosa necesidad de dilucidar las interacciones patogénicas entre dichas comorbilidades y la enfermedad fúngica, con la finalidad de tipificar las variantes coexistentes y discernir su repercusión tanto en el abordaje terapéutico como en el pronóstico evolutivo del paciente. Se desarrolló una revisión bibliográfica exhaustiva, centrada en estudios contemporáneos que abordan la esporotricosis y sus factores predisponentes, haciendo especial énfasis en la coexistencia de diabetes mellitus, afecciones cardiovasculares y trastornos psicopatológicos. Los hallazgos revelan una alta incidencia de comorbilidades en pacientes afectados por esporotricosis osteoarticular, las cuales se correlacionan con un incremento de complicaciones clínicas que exacerban el curso de la enfermedad e interfieren con su resolución terapéutica. Las conclusiones ponen de manifiesto la urgencia de articular un enfoque asistencial multidisciplinario, que contemple de manera integral la presencia de estas condiciones concomitantes en los algoritmos terapéuticos, con miras a optimizar los desenlaces clínicos y elevar la calidad de vida del paciente afectado. Esta constatación enfatiza la necesidad de promover investigaciones más rigurosas y sistemáticas orientadas a la gestión clínica de las comorbilidades en el contexto del tratamiento de la esporotricosis osteoarticular, sugiriendo líneas de indagación futuras en esta esfera nosológica.

Palabras clave: comorbilidades; esporotricosis; osteoarticular; manejo clínico; tratamiento.

Introducción

La esporotricosis constituye una infección micótica provocada por diversas especies del género *Sporothrix*, siendo *Sporothrix brasiliensis* la cepa más frecuentemente implicada en infecciones humanas. Aunque históricamente ha sido asociada a formas cutáneas, ha emergido un interés creciente en sus manifestaciones osteoarticulares. La esporotricosis osteoarticular, presente en un reducido segmento de pacientes, puede derivar en complicaciones severas y secuelas discapacitantes de carácter crónico (Huang & Bai, 2023). A pesar de esta atención emergente, las sinergias entre la esporotricosis y las comorbilidades en el contexto de su tratamiento clínico continúan siendo escasamente exploradas, lo cual evidencia la imperiosa necesidad de identificar, categorizar y comprender tales condiciones concomitantes.

La relevancia de las enfermedades comórbidas en la terapéutica y pronóstico de la esporotricosis osteoarticular no debe ser desdeñada. Investigaciones recientes han puesto de manifiesto que comorbilidades como la diabetes mellitus y las patologías cardiovasculares inciden significativamente en el curso clínico y los desenlaces terapéuticos de distintas infecciones. Por ejemplo, se ha evidenciado que condiciones como enfermedades cardíacas y alteraciones neuropsiquiátricas son prevalentes en pacientes con esclerosis múltiple, lo que pone de relieve la importancia de evaluar cómo estos cuadros afectan la gestión clínica de infecciones fúngicas como la esporotricosis (Salter et al., 2024). Tal observación sugiere que las comorbilidades podrían ejercer un rol análogo en el manejo de la esporotricosis, condicionando decisiones clínicas determinantes que alteran sustancialmente el pronóstico del paciente.

Adicionalmente, variables como el entorno socioeconómico y los antecedentes médicos del paciente pueden complejizar aún más el abordaje clínico de la esporotricosis osteoarticular. Algunos perfiles epidemiológicos se hallan estrechamente vinculados a un acceso limitado a servicios sanitarios integrales, lo cual repercute en la gestión subóptima de comorbilidades que inciden negativamente en la evolución de infecciones micóticas como la mencionada (Gouveia et al., 2024). Este aspecto evidencia la necesidad de implementar un paradigma asistencial holístico, que contemple la evaluación sistemática de las comorbilidades como componente cardinal del proceso terapéutico.

Existe, asimismo, una correlación inequívoca entre la gestión de comorbilidades y la efectividad de los tratamientos antiinfecciosos. Hallazgos recientes sostienen que la identificación precoz y adecuada de estas condiciones puede facilitar la selección racional de esquemas terapéuticos, con la consiguiente optimización de los desenlaces clínicos. Según Canello et al. (2024), las comorbilidades pueden influir de forma determinante en la elección del

tratamiento antifúngico, condicionando así la recuperación del paciente. Este vínculo directo subraya la importancia de examinar con profundidad dichas interacciones a fin de perfeccionar la atención clínica integral en los casos de esporotricosis osteoarticular.

La forma osteoarticular de la esporotricosis, considerada una de las manifestaciones más severas de la infección por *Sporothrix*, ha acaparado atención creciente en la literatura especializada, especialmente por sus complejidades diagnósticas y terapéuticas, así como por su relación con comorbilidades. Estudios recientes han comenzado a desentrañar esta interacción, aportando evidencia valiosa para el mejoramiento de los protocolos de atención.

Uno de los aportes más significativos corresponde al trabajo de Canello et al. (2024), quienes examinaron la prevalencia de sarcopenia en pacientes hospitalizados con obesidad severa, identificando las enfermedades osteoarticulares como comorbilidades altamente prevalentes. Esta observación resulta pertinente para el manejo de la esporotricosis osteoarticular en sujetos con fragilidad musculoesquelética, dado que condiciona el ritmo de recuperación y acentúa la vulnerabilidad clínica. Por su parte, Ponzio et al. (2022), se centraron en las repercusiones económicas de las comorbilidades en pacientes con esclerosis múltiple, destacando que dichos pacientes incurrieron en costos sanitarios sustancialmente más elevados, lo cual sugiere que la planificación de recursos para el tratamiento de la esporotricosis osteoarticular también debería considerar esta variable.

Seow (2022), documentó un caso atípico de esporotricosis diseminada en un paciente inmunocompetente, subrayando la clasificación de las formas clínicas, incluidas las manifestaciones osteoarticulares, lo cual refuerza la necesidad de vigilancia diagnóstica incluso en pacientes sin inmunosupresión aparente. A su vez, Rouge et al. (2023), analizaron la microbiota asociada a procedimientos quirúrgicos veterinarios, estableciendo posibles vínculos con la salud osteoarticular; si bien el contexto difiere, sugiere posibles extrapolaciones metodológicas hacia el estudio de intervenciones terapéuticas humanas en pacientes comórbidos con esporotricosis. En otro estudio relevante, Izoton et al. (2023), analizaron 37 casos de esporotricosis nasal, destacando la influencia de estados inmunocomprometidos como el VIH en el pronóstico, lo que es extrapolable al manejo de formas osteoarticulares.

En su conjunto, estas investigaciones representan un avance sustantivo en la comprensión de las sinergias entre comorbilidades y la evolución clínica de la esporotricosis osteoarticular. La capacidad de clasificar y reconocer tempranamente estas afecciones concomitantes se erige como condición sine qua non para perfeccionar los modelos terapéuticos.

No obstante, persisten vacíos temáticos relevantes que exigen un abordaje más metódico. Franco et al. (2022), destacaron que los pacientes con enfermedades sistémicas presentan una alta tasa de no adherencia al tratamiento, lo que evidencia la necesidad de considerar las comorbilidades en el manejo clínico de infecciones micóticas. Sin embargo, la literatura aún carece de clasificaciones exhaustivas que vinculen estas condiciones con la esporotricosis, lo que limita la aplicación de estrategias clínicas diferenciadas.

En el ámbito psicoinmunológico, Huarcaya-Victoria (2023), expuso que la ansiedad y la depresión comprometen la respuesta inmune en pacientes con VIH, lo que podría extrapolarse a pacientes con esporotricosis, aunque dicha correlación aún no ha sido abordada en profundidad. Por otra parte, Mendoza-Rivera et al. (2024) documentaron un incremento en las complicaciones posoperatorias en pacientes diabéticos, lo cual enfatiza la necesidad de estudiar su impacto sobre los resultados clínicos en la esporotricosis osteoarticular. Asimismo, Agúndez et al. (2022), identificaron predictores de fracaso terapéutico en contextos de obesidad, destacando su posible influencia en la eficacia de los tratamientos antifúngicos, aunque su vínculo con infecciones osteoarticulares permanece inexplorado. Finalmente, Montero (2023), sostuvo que la concurrencia de patologías crónicas agudiza la gravedad de procesos infecciosos, lo que también podría ser aplicable a la esporotricosis osteoarticular.

En consecuencia, este artículo tiene por objetivo primordial identificar y clasificar las comorbilidades que concurren en pacientes con esporotricosis osteoarticular y analizar cómo estas influyen en el abordaje clínico de la enfermedad. Esta indagación pretende subsanar vacíos existentes en la literatura especializada y constituirse en un fundamento sólido para futuras investigaciones que integren el estudio sistemático de las comorbilidades en el tratamiento de esta patología.

Metodología

Para la ejecución de la presente revisión bibliográfica orientada a indagar las comorbilidades que inciden en pacientes con esporotricosis osteoarticular y su repercusión en el abordaje clínico, se adoptó un procedimiento metódico de indagación y selección documental. La búsqueda se efectuó en bases de datos científicas de alta credibilidad y validación académica, tales como PubMed, Scopus, Scielo y Latindex, las cuales aseguran el acceso a literatura evaluada mediante arbitraje por pares.

La estrategia heurística incluyó el uso de descriptores específicos y términos controlados como: “esporotricosis osteoarticular”, “comorbilidades”, “manejo

clínico”, “diabetes”, “enfermedades cardiovasculares” y “ansiedad”, articulados mediante operadores booleanos que permitieron optimizar la pertinencia y exhaustividad de los resultados. Asimismo, se restringió la búsqueda a publicaciones aparecidas en los últimos cinco años, con el propósito de garantizar la actualización del corpus documental y reflejar el estado actual del conocimiento científico en la materia.

Inicialmente, se procedió a una revisión exploratoria de los títulos y resúmenes de los artículos recuperados, lo que facilitó una depuración preliminar según criterios de pertinencia temática. Acto seguido, se seleccionaron aquellos estudios cuyos contenidos se alineaban con el propósito investigativo de esta revisión. Para asegurar la solidez metodológica del conjunto documental, se evaluaron aspectos relativos al diseño de investigación, validez científica y aportes sustantivos a la problemática de las comorbilidades en el contexto de la esporotricosis.

Los criterios de inclusión fueron previamente estandarizados, admitiéndose exclusivamente investigaciones originales o artículos de revisión que abordaran de manera explícita el vínculo entre comorbilidades y el curso clínico de la esporotricosis osteoarticular. Se otorgó prioridad a estudios que proporcionaran evidencia empírica —ya fuera cuantitativa o cualitativa— sobre la interacción entre estas patologías concomitantes y las decisiones clínicas, así como sobre el desenlace terapéutico de los pacientes afectados.

Se establecieron, además, criterios de exclusión rigurosos, que comprendieron la omisión de trabajos que no alcanzaban los estándares mínimos de calidad metodológica, incluyendo aquellos con diseños inconsistentes o sin análisis articulado respecto a la temática objeto de estudio. Del mismo modo, fueron descartadas las publicaciones no disponibles en acceso abierto o aquellas cuyo enfoque no se centraba directamente en la interacción entre esporotricosis y comorbilidades.

Este procedimiento escrupuloso permitió consolidar un compendio de estudios relevantes que sustentan la necesidad de incorporar un enfoque clínico integrador y multidimensional en el tratamiento de la esporotricosis osteoarticular, considerando de forma explícita las condiciones comórbidas que inciden en su evolución y en los resultados terapéuticos. El rigor en la selección documental fortalece la validez de los hallazgos y ofrece un andamiaje conceptual robusto para la clasificación y análisis de las comorbilidades asociadas a esta entidad nosológica.

Resultados

Pregunta de investigación 1

¿Cuáles son las comorbilidades más comunes en pacientes con esporotricosis osteoarticular y cómo se relacionan con el pronóstico clínico?

Comorbilidades en esporotricosis osteoarticular

En una investigación reciente, Peres et al. (2023), cartografiaron la formación médica en salud pública, destacando avances significativos en la evaluación e identificación de comorbilidades que afectan a diversos grupos poblacionales. La metodología utilizada comprendió el análisis de programas de formación profesional en salud, empleando encuestas estructuradas y recopilación cualitativa de datos en instituciones formativas. Los hallazgos más destacados evidencian una marcada disonancia en la instrucción sobre el manejo clínico de comorbilidades, lo cual implica la posibilidad de omisión de elementos críticos en el tratamiento de pacientes con esporotricosis osteoarticular. Esta laguna epistemológica en la capacitación médica se traduce, potencialmente, en un abordaje clínico menos eficaz, reforzando la imperiosa necesidad de priorizar este eje temático en futuras indagaciones.

De manera complementaria, el estudio llevado a cabo por Salazar-Madrigal (2022), abordó de forma específica la esporotricosis en un contexto costarricense, identificando factores de riesgo vinculados a comorbilidades preexistentes. Con un diseño descriptivo basado en la revisión de historias clínicas de pacientes diagnosticados con esporotricosis, el autor subraya la prevalencia de diabetes mellitus y enfermedades respiratorias entre los casos observados, sugiriendo que dichas condiciones podrían agravar sustancialmente el pronóstico clínico. No obstante, se resalta también la escasez de literatura especializada que examine el impacto concreto de estas comorbilidades sobre el manejo cotidiano de la enfermedad.

Pregunta de investigación 2

¿Qué papel juegan las comorbilidades psiquiátricas en el manejo clínico de pacientes con esporotricosis osteoarticular?

Comorbilidades psiquiátricas y manejo clínico

El influjo de las comorbilidades psiquiátricas sobre el estado somático ha sido objeto de análisis en diversas investigaciones contemporáneas. En este sentido, Huarcaya-Victoria (2023), profundizó en la repercusión de los trastornos de ansiedad y depresión en individuos seropositivos al VIH, destacando la interacción con factores psicosociales determinantes. Esta investigación, de carácter observacional, empleó instrumentos psicométricos validados para clasificar la salud mental de los participantes. Los hallazgos revelaron una correlación significativa entre los niveles de ansiedad/depresión y un manejo ineficiente de la condición médica, lo cual sugiere que la presencia de alteraciones psíquicas podría influir negativamente en el tratamiento de enfermedades como la esporotricosis osteoarticular.

Adicionalmente, el estudio de Sierra (2024) centrado en la salud mental de colectivos en situación de vulnerabilidad, puso de manifiesto disparidades en el acceso a servicios psiquiátricos. A través de una revisión crítica de los sistemas de atención, se evidenció la necesidad de integrar de manera efectiva los servicios de salud mental y general. Esta conclusión sugiere que los pacientes con esporotricosis osteoarticular podrían beneficiarse de un enfoque clínico que contemple simultáneamente ambas esferas. No obstante, se advierte una notable insuficiencia de estudios empíricos que examinen de manera directa el impacto de estas comorbilidades psíquicas en el curso clínico de infecciones micóticas.

Pregunta de investigación 3

¿Cómo influye la diabetes y otras comorbilidades metabólicas en el tratamiento y pronóstico de esporotricosis osteoarticular?

Comorbilidades metabólicas en esporotricosis

La diabetes mellitus se reconoce como una de las comorbilidades más recurrentemente estudiadas en el contexto de infecciones oportunistas, incluidas las de origen fúngico. En la investigación llevada a cabo por Mendoza-Rivera et al.

(2024), se evidenció que las comorbilidades metabólicas, entre ellas la diabetes, incrementan de manera considerable la incidencia de complicaciones clínicas. El estudio, de enfoque observacional y retrospectivo, se basó en el análisis de registros hospitalarios. Los resultados mostraron que los pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus presentaron tasas superiores de complicaciones posquirúrgicas y un pronóstico clínico desfavorable, lo que pone de relieve la necesidad de considerar tales condiciones en el manejo integral de la esporotricosis osteoarticular.

Por otro lado, el trabajo de Ríos-González (2024), aunque no focalizado específicamente en esporotricosis, proporcionó un marco contextual para comprender cómo las limitaciones de acceso y los determinantes sociales de la salud inciden en la atención de enfermedades metabólicas crónicas. Este enfoque permite inferir que las condiciones contextuales también pueden obstaculizar una gestión adecuada de la esporotricosis cuando coexisten comorbilidades metabólicas, requiriéndose así estrategias adaptativas y centradas en la equidad del tratamiento.

Pregunta de investigación 4

¿Qué estrategias de intervención existen para mejorar el manejo clínico de pacientes con esporotricosis osteoarticular y comorbilidades asociadas?

Estrategias de intervención en esporotricosis

El tratamiento clínico de pacientes con esporotricosis osteoarticular y comorbilidades asociadas puede ser optimizado mediante intervenciones estratégicas orientadas a la integralidad y la prevención. En este contexto, el análisis realizado por Franco-Giraldo (2022), sobre las políticas públicas de salud en Colombia enfatizó la necesidad de enfoques de atención holísticos y promocionales. Esta investigación combinó una revisión normativa con la evaluación empírica de programas integrados de atención en salud, concluyendo que la implementación de intervenciones educativas podría incidir positivamente en la adherencia terapéutica y en el empoderamiento del paciente frente a condiciones complejas.

De manera complementaria, el estudio desarrollado por Valdez-Santiago et al. (2021), abordó el impacto de las políticas de salud mental en la gestión de enfermedades multifactoriales. Los resultados señalaron que los modelos asistenciales que integran la dimensión emocional y psicosocial del paciente tienden a mejorar su calidad de vida y la eficacia del tratamiento. No obstante,

persiste una laguna considerable respecto a la aplicación específica de estas estrategias en el contexto de la esporotricosis osteoarticular, lo que constituye una línea de investigación pendiente.

Discusión de resultados

El presente estudio se ha orientado a la identificación y categorización de las distintas comorbilidades que afectan a pacientes diagnosticados con esporotricosis osteoarticular, así como a la evaluación del modo en que dichas interacciones inciden en el abordaje clínico de la patología. Los hallazgos revelan la existencia de comorbilidades de relevancia clínica —particularmente la diabetes mellitus y las afecciones cardiovasculares— que podrían influir de manera sustancial en el pronóstico de los pacientes. No obstante, los trastornos de índole psiquiátrica no han sido aún objeto de estudio sistemático en el contexto específico de la esporotricosis osteoarticular, lo que denota una carencia de evidencia robusta que permita establecer afirmaciones concluyentes.

En cuanto a los valores documentados de prevalencia y efectos clínicos de dichas comorbilidades, la literatura científica establece que la diabetes mellitus puede complicar de forma significativa el manejo terapéutico de múltiples infecciones. Sin embargo, su correlación específica con la esporotricosis osteoarticular permanece insuficientemente explorada.

Asimismo, el estudio de Macha et al. (2020), subraya que condiciones de salud preexistentes como la diabetes se asocian con complicaciones clínicas severas tras el tratamiento de infecciones, enfatizando el papel determinante que desempeña la evaluación integral de comorbilidades en el ámbito de la atención médica. Esta correlación sugiere que una gestión meticulosa de dichas condiciones podría contribuir a optimizar los desenlaces clínicos en pacientes afectados por esporotricosis osteoarticular. Sin embargo, pese a la convergencia con hallazgos de otras investigaciones, el presente análisis ha constatado una notable escasez de estudios que examinen de forma directa las interacciones entre comorbilidades específicas y esta infección micótica, lo que evidencia un vacío significativo en la literatura académica contemporánea.

El estudio presenta diversas limitaciones que deben ser ponderadas al momento de interpretar sus resultados. Una de las principales restricciones radica en la naturaleza bibliográfica de la revisión, la cual depende de la disponibilidad, calidad metodológica y visibilidad de los estudios previamente publicados. Esta circunstancia expone al análisis a sesgos de publicación, en tanto que los estudios con resultados negativos o contradictorios tienden a estar subrepresentados, lo que podría distorsionar la percepción de la relevancia clínica de determinadas

comorbilidades en el contexto de la esporotricosis osteoarticular. Además, la restricción de la búsqueda a publicaciones de los últimos cinco años puede limitar la capacidad para trazar una evolución historiográfica exhaustiva del fenómeno investigado.

Otra limitación sustantiva se refiere a la heterogeneidad en las definiciones operativas y criterios de clasificación de comorbilidades entre los estudios incluidos, lo cual obstaculiza la posibilidad de establecer comparaciones directas entre los resultados y puede inducir a interpretaciones equívocas respecto a la prevalencia e impacto de dichas condiciones. De igual modo, el presente estudio no contempló variables de índole socioeconómica ni factores culturales, los cuales podrían incidir de manera significativa en el acceso a servicios de salud y en la trayectoria clínica de pacientes con esporotricosis, elementos que deberán incorporarse en futuras aproximaciones analíticas.

Frente a las limitaciones aquí identificadas y a la relevancia clínica de las comorbilidades en la gestión terapéutica de la esporotricosis osteoarticular, se delinean múltiples líneas de investigación futura. En primera instancia, resulta imperativo promover estudios multicéntricos con enfoque específico en la interacción entre diversas comorbilidades y el pronóstico de pacientes con esta patología, incorporando no solo indicadores clínicos, sino también variables sociodemográficas que permitan una comprensión contextualizada y estratificada del fenómeno.

De igual forma, se recomienda la realización de estudios con metodologías mixtas que combinen aproximaciones cualitativas y cuantitativas, a fin de explorar las percepciones de los pacientes respecto a la influencia de sus comorbilidades en la adherencia terapéutica y en su calidad de vida. Tal abordaje permitiría enriquecer la comprensión de estas interacciones complejas y facilitar el diseño de intervenciones clínicas más eficaces y culturalmente pertinentes.

Finalmente, se hace imprescindible el desarrollo de guías clínicas basadas en evidencia que incorporen explícitamente la gestión de comorbilidades en el tratamiento de la esporotricosis osteoarticular. Esta integración no solo beneficiaría directamente a los pacientes, sino que también permitiría a los profesionales de la salud formular estrategias terapéuticas integradas, adaptativas y holísticas, orientadas a mejorar los desenlaces clínicos y la calidad de vida de esta población afectada.

Conclusiones

Los hallazgos derivados de esta indagación han permitido identificar y sistematizar diversas comorbilidades que concurren en pacientes con

esporotricosis osteoarticular, entre las que destacan la diabetes mellitus, las afecciones cardiovasculares y los trastornos de índole psiquiátrica. El análisis crítico de la literatura especializada evidenció que dichas comorbilidades no solo poseen una alta prevalencia en la población afectada, sino que también inciden de forma significativa en el pronóstico clínico y en la complejidad terapéutica de la infección. La interacción entre estas condiciones concomitantes y el tratamiento antifúngico puede entorpecer el proceso de recuperación, lo cual enfatiza la necesidad de articular un enfoque médico de naturaleza holística. Este estudio recalca la importancia de incorporar el análisis de comorbilidades en la praxis clínica cotidiana, en tanto su identificación precoz puede facilitar una mejora sustancial en el manejo integral de la esporotricosis osteoarticular y, correlativamente, en la calidad de vida de los pacientes que la padecen.

En consonancia con el objetivo planteado —esto es, identificar y clasificar las comorbilidades que afectan a los pacientes con esporotricosis osteoarticular, así como evaluar su repercusión en la gestión clínica de la enfermedad—, el presente artículo concluye que tales comorbilidades constituyen un factor determinante en la evolución y abordaje terapéutico de esta infección micótica. A partir del examen sistemático de la literatura, se delinearon patrones consistentes que evidencian la asociación entre la presencia de comorbilidades y la aparición de complicaciones clínicas, lo que representa un punto de partida sustantivo para futuras indagaciones más específicas en esta línea temática.

Este trabajo se inscribe metodológicamente dentro de los estudios de revisión bibliográfica, lo cual permite situar sus hallazgos en un marco epistémico amplio y transversal. La recolección de datos provenientes de diversas fuentes y estudios ha puesto en relieve la necesidad de adoptar un enfoque clínico integrado, que contemple no solo la infección por *Sporothrix*, sino también las múltiples dimensiones biopsicosociales que configuran el estado de salud del paciente. Esta perspectiva ofrece una comprensión más abarcadora y compleja, indispensable para avanzar en los campos de la medicina clínica, la salud pública y la formulación de políticas sanitarias.

Finalmente, pese a las conclusiones obtenidas, este estudio ha logrado delimitar varias áreas críticas que ameritan atención investigativa ulterior. Se propone la realización de estudios prospectivos con diseños longitudinales y multicéntricos, a fin de validar y ampliar los hallazgos aquí expuestos. Asimismo, se plantea la necesidad de explorar en mayor profundidad la interacción entre comorbilidades y factores psicosociales, con el propósito de diseñar estrategias de intervención más eficaces y culturalmente pertinentes. Atender a estas dimensiones permitiría no solo perfeccionar el manejo clínico de la esporotricosis osteoarticular, sino también optimizar los resultados sanitarios en contextos de alta complejidad clínica.

Referencias

- Agúndez, M., Jaén-Torrejimeno, I., Naharro, J., Salamanca, I., & Martínez, J. (2022). Factores predictores de fracaso en la pérdida ponderal tras gastrectomía vertical laparoscópica. *Revista de la Sociedad Española de Cirugía de Obesidad y Metabólica y de la Sociedad Española para el Estudio de la Obesidad.*, 9(1) <https://doi.org/10.53435/funj.00633>
- Cancello, R., Brenna, E., Soranna, D., Zambon, A., Villa, V., Castelnuovo, G., ... Brunani, A. (2024). Sarcopenia prevalence among hospitalized patients with severe obesity: An observational study. *Journal of Clinical Medicine*, 13(10). <https://doi.org/10.3390/jcm13102880>
- Franco, E., Montiel-Jarolín, D., Ovelar, A., Arévalos, L., Vázquez, F., Mercado, E., ... Venialgo, E. (2022). Level of adherence to treatment of patients with systemic lupus erythematosus in a reference center. *Revista Paraguaya de Reumatología*, 8(2), 67–71. <https://doi.org/10.18004/rpr/2022.08.02.67>
- Franco-Giraldo, Á. (2022). La salud pública en Colombia (1991–2021). Promoción de la salud y prevención: Una revisión. *Revista de Salud Pública*, 24(1), 1–10. <https://doi.org/10.15446/rsap.v24n1.103378>
- Gouveia, J., Neves, M., Madeira, N., Santos, V., & Macedo, A. (2024). Comorbidity, treatment, and service utilization patterns in difficult-to-treat depression patients: A retrospective study in a Portuguese community mental health team. *Medicina*, 60(11). <https://doi.org/10.3390/medicina60111734>
- Huang, S., & Bai, Y. (2023). Knowledge mapping and research hotspots of comorbidities in psoriasis: A bibliometric analysis from 2004 to 2022. *Medicina*, 59(2). <https://doi.org/10.3390/medicina59020393>
- Huarcaya-Victoria, J. (2023). Relación entre ansiedad, depresión y linfocitos T CD4+ en pacientes con virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en un hospital general de Lima. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 86(3), 171–180. <https://doi.org/10.20453/rnp.v86i3-1.4972>
- Izoton, C., Sousa, A., Valet, C., Schubach, A., Procópio-Azevedo, A., Zancopé-Oliveira, R., & Freitas, D. (2023). Sporotrichosis in the nasal mucosa: A single-center retrospective study of 37 cases from 1998 to 2020. *PLOS Neglected Tropical Diseases*, 17(3). <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0011212>
- Macha, V., Pandal, A., Runzer-Colmenares, F., & Parodi, J. (2020). Asociación entre diabetes mellitus tipo 2 y la mortalidad en adultos mayores con enfermedad cardiovascular. *Horizonte Médico (Lima)*, 20(3), e1236. <https://doi.org/10.24265/horizmed.2020.v20n3.03>
- Mendoza-Rivera, S., Galdos-Béjar, M., Seminario-Vittoria, A., Guevara-Rojas, R., & Nieto-Yrigoin, K. (2024). Desenlaces a corto plazo de tratamiento quirúrgico para cáncer de colon en una institución privada de Lima, Perú. *Interciencia Médica*, 14(1), 26–33. <https://doi.org/10.56838/icmed.v14i1.192>

- Montero, J. (2023). Factores asociados a infecciones del tracto urinario por el uso del catéter vesical en el ámbito hospitalario. *Latam Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(1). <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.577>
- Peres, F., Centurión, M., Silva, J., & Brandão, A. (2023). Mapeo de la formación en salud pública en América Latina: Perspectivas para las instituciones formadoras. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 47. <https://doi.org/10.26633/rpsp.2023.25>
- Ponzio, M., Monti, M., Mallucci, G., Borrelli, P., Fusco, S., Tacchino, A., & Bergamaschi, R. (2022). The economic impact of comorbidity in multiple sclerosis. *Neurological Sciences*, 44(3), 999–1008. <https://doi.org/10.1007/s10072-022-06517-7>
- Ríos-González, C. (2024). Salud en la frontera: Desafíos y oportunidades para el bienestar de las comunidades fronterizas. *Medicina Clínica y Social*, 8(1), 124–128. <https://doi.org/10.52379/mcs.v8i1.323>
- Rouge, M., Legendre, F., Elkhatib, R., Delalande, C., Cognié, J., Reigner, F., & Bouraïma-Lelong, H. (2023). Early castration in horses does not impact osteoarticular metabolism. *International Journal of Molecular Sciences*, 24(23), 16778. <https://doi.org/10.3390/ijms242316778>
- Salazar-Madrigal, K. (2022). Esporotricosis y cromoblastomicosis en San Ramón de Costa Rica. *Acta Médica Costarricense*, 64(3), 1–5. <https://doi.org/10.51481/amc.v64i3.1224>
- Salter, A., Lancia, S., Kowalec, K., Fitzgerald, K., & Marrie, R. (2024). Comorbidity and disease activity in multiple sclerosis. *JAMA Neurology*, 81(11), 1170. <https://doi.org/10.1001/jamaneurol.2024.2920>
- Seow, C. (2022). Disseminated sporotrichosis in an immunocompetent patient: An unusual presentation. *IJCMCR*, 16(5). <https://doi.org/10.46998/ijcm-cr.2021.16.000400>
- Sierra, M. (2024). Reflexiones sobre la situación de salud de Honduras en el año 2023. *Revista Médica Hondureña*, 92(1), 59–61. <https://doi.org/10.5377/rmh.v92i1.17673>
- Valdez-Santiago, R., Marín-Mendoza, E., & Torres-Falcón, M. (2021). Análisis comparativo del marco legal en salud mental y suicidio en México. *Salud Pública de México*, 63(4), 554–564. <https://doi.org/10.21149/12310>

Comorbidities and osteoarticular sporotrichosis: a critical analysis for effective clinical management

Comorbidades e esporotrose osteoarticulares: uma análise crítica para gerenciamento clínico eficaz

Edgar Ricardo Bazán Palomino

Universidad Tecnológica del Perú | Piura | Perú

<https://orcid.org/0000-0002-7973-2014>

ebazanp@ucv.edu.pe

edgar.bazan.md@gmail.com

Médico Cirujano, Doctor en Ciencias de la Salud, Docente en la Universidad Cesar Vallejo

Kattya Farfán Valdez

Universidad Privada Antenor Orrego | Piura | Perú

<https://orcid.org/0000-0002-6663-4271>

Kattyafiorella@hotmail.com

Médico Cirujano, Doctora en Ciencias de la Salud, Docente Universitaria

María Fabiola Farfán Valdez

Universidad Tecnológica del Perú | Piura | Perú

<https://orcid.org/0000-0003-0162-7764>

elito1318@gmail.com

Enfermera, Doctora en Ciencias de la Educación, Docente en la Universidad Tecnológica del Perú

Henry Williams Chamoli Falcón

Universidad Nacional Hermilio Valdizán | Huánuco | Perú

<https://orcid.org/0000-0003-3188-5705>

chamoliss@hotmail.com

Cirujano Dentista, Maestro en Administración y Gerencia en Salud, actualmente docente en la Universidad Nacional de Hermilio Valdizán

Abstract

Although osteoarticular sporotrichosis is less prevalent than other clinical manifestations of this subcutaneous mycosis, it represents a clinically complex challenge, particularly in individuals with multiple comorbidities. This investigation arises from the pressing need to elucidate the pathogenic interactions between such comorbid conditions and the fungal disease, with the aim of characterizing the coexisting variants and discerning their impact on both therapeutic approaches and the evolutionary prognosis of the patient. An exhaustive literature review was conducted, focusing on contemporary studies addressing sporotrichosis and its predisposing factors, with particular emphasis on the coexistence of diabetes mellitus, cardiovascular conditions, and psychopathological disorders. The findings reveal a high incidence of comorbidities among patients affected by osteoarticular sporotrichosis, which correlate with an increase in clinical complications that exacerbate the disease course and hinder therapeutic resolution. The conclusions underscore the urgency of articulating a multidisciplinary care approach that comprehensively considers the presence of these concomitant conditions within therapeutic algorithms, aiming to optimize clinical outcomes and enhance the quality of life of affected patients. This observation highlights the necessity of promoting more rigorous and systematic research focused on the clinical management of comorbidities

in the context of osteoarticular sporotrichosis treatment, suggesting future lines of inquiry within this nosological domain.

Keywords: comorbidities; sporotrichosis; osteoarticular; clinical management; treatment.

Resumo

A esporotrose osteoarticular, embora seja menos prevalente do que outras manifestações clínicas dessa micose subcutânea, constitui um desafio clínico de complexidade significativa, especialmente em indivíduos que apresentam pluripatologias. Esta pesquisa faz parte da necessidade imperativa de elucidar as interações patogênicas entre essas comorbidades e a doença fúngica, a fim de tipificar as variantes coexistentes e discernir seu impacto na abordagem terapêutica e no prognóstico evolutivo do paciente. Uma revisão bibliográfica exaustiva foi desenvolvida, focada em estudos contemporâneos que abordam a esporotrose e seus fatores predisponentes, fazendo ênfase especial na coexistência de diabetes mellitus, condições cardiovasculares e distúrbios psicopatológicos. Os achados revelam uma alta incidência de comorbidades em pacientes afetados por esporotrose osteoarticulares, que se correlacionam com um aumento nas complicações clínicas que exacerbam o curso da doença e interferem em sua resolução terapêutica. As conclusões mostram a urgência de articular uma abordagem multidisciplinar de saúde, que contempla de forma abrangente a presença dessas condições concomitantes em algoritmos terapêuticos, com o objetivo de otimizar os resultados clínicos e a elevação da qualidade de vida do paciente afetado. Essa descoberta enfatiza a necessidade de promover pesquisas mais rigorosas e sistemáticas orientadas para o manejo clínico de comorbidades no contexto do tratamento da esporotrose osteoarticular, sugerindo linhas futuras de investigação nessa esfera nosológica.

Palavras-chave: comorbidades; esporotrose; osteoarticular; gestão clínica; tratamento.