

## MICOSIS CUTANEAS

Las infecciones fúngicas de la piel son patologías de carácter que no implican riesgo alguno para la vida del paciente y se manifiestan en casi todos los continentes.

El calor, la humedad y una higiene algo deficiente hacen que sea la época estival el período, en que existe una mayor incidencia de este tipo de micosis y, por consiguiente, el origen de un elevado número de consultas médicas y farmacéuticas, que requieren una especial atención tanto a la hora de erradicarlas mediante tratamientos farmacológicos como la hora de prevenirlas mediante una buena y adecuada educación socio-sanitaria.

Diferentes tipos de hongos son los agentes causales de este tipo de infecciones, aunque sólo un pequeño porcentaje, aproximadamente un 0.1% de todas las especies existentes conocidas, son capaces de causar alguna patología al ser humano.

Los hongos son capaces de causar micosis superficiales en el humano. Son en su mayoría, saprofitos del hombre, y son capaces de convivir de forma permanente con él sin causar infección.

Las micosis esternas pueden clasificarse en tres grandes grupos:

1. Dermatitis o tiñas
2. Candidiasis intertriginosa
3. Pitiriasis versicolor

### Dermatofitosis o Tiñas

Tipo de micosis cutáneas superficiales, causadas por hongos filamentosos que presentan una gran afinidad por tejidos en cuya composición figure la queratina y una buena adaptabilidad a condiciones adversas del medio que parasitan.

Según la zona corporal que afectan presentan características diferenciales que a continuación se procederá a detallar.

- Tinea capitis o del cuero cabelludo
- Tinea tonsurata o no inflamatoria
- Tinea inflamatoria o querion de Celso
- Tinea corporis o herpes circinado
  - T. rubrum
  - T. mentagrophytes
- Tinea barbae, sicosis tricoftica o Tinea de la barba
- Tinea pedis interdigitalis o pie de atleta
- Tinea manuum o Tinea de las manos
- Tinea unguium o Tinea de la uña
- (Dermatofitosis subungueal distal o proximal y Leiconiquia superficial)
- Tinea cruris, Tinea inguinal o eccema marginado de Hebra (T. rubrum y T. mentagrophytes)

## Candidiasis intertriginosa

Tipo de infección micótica producida por infección micótica producida por *Candida albicans* que afecta a los espacios de la piel que forman los pliegues cutáneos (axilar, inguinal, mamarios, submamario, interglúteo, de la barba) y pueda afectar en alguno de estos sitios al folículo piloso, dando lugar a una foliculitis candidiásica.

## Pitiriasis versicolor

Considerado una micosis cutánea de mayor importancia dada su elevada incidencia, su cronicidad, evolución y las frecuencias recidivas que presenta, aunque al tratamiento establecido haya sido el adecuado.

su agente causal, *Malassezia furfur*.

## Tratamiento de la micosis cutánea

- Antimicóticos tópicos
  - Griseofulvina
  - Alilaminas (terbinafina)
  - ciclopiroxolamina
  - Derivados imidazolinos (ketconazol, itraconazol y fluconazol)
- Derivados azólicos: imidazoles y triazoles
- Alilaminas (naftifina, terbinafina)
- Morfolinas (amorolfina)
- ciclopiroxolamina
- Tolnaftato
- Nistatina
- Sulfato de selino
- Antimicóticos sistémicos
- Anfotericina B

## ANTIMICOTICOS

son una serie de medicamentos que tienen diversas acciones frente a los hongos productores de micosis superficiales, subcutáneas y profundas, tanto patógenos primarios como oportunistas.

Antimicóticos tópicos	superficiales, se presenta en tipo emulsión Pomada o solución
Derivados azólicos	altera la permeabilidad de la membrana fúngica al inhibir la síntesis de ergosterol.
Albaterinas	destaca su capacidad de penetrar en capas queratinizadas. baja hepatotoxicidad.
Morfenas	Fungicida y fungistática, interfiriendo la síntesis de ergosterol al bloquear los enzimas delta reduktasa y delta 14-somerasa
ciclo Pirroxolamina	disminuye la concentración de eductos de la celulosa fúngica.
Teraftato	alteración en los hifos y vtriosa el desarrollo micelar.
Mistatina	actúa alterando la permeabilidad de la membrana fúngica al formar canales iónicos en la misma.

Sulfuro de Selenio

Capas de reducir la formación de  
cornecitos y facilitar el desprendimiento  
de los hongos de las lesiones.

Antimicóticos sistémicos

previenen lesiones hiperqueratósicas.

### Antibióticos sistémicos

Amfotericina B

afecciones fúngicas graves  
(Vía intravenosa)

Glicofulvina

tratamiento de las Tiñas que requieren  
tratamiento sistémico, bloquea la división  
celular y alterando la mitosis fúngica.

Alamínoles

utilizado en dermatosis cuando no se  
obtiene una respuesta satisfactoria tras  
un tratamiento tópico, ya que permite acceder  
a los estratos córneos y queratinizados de la piel  
previniendo así la aparición de lesiones fúngicas.

Terbinafina

agente antifúngico sintético para el tratamiento  
dermatológico de las micosis superficiales.

Derivados imidazólicos

Detienen el crecimiento de los hongos que  
ocasionan la infección.

