

Queratólisis Punteada

La queratólisis punteada es una infección bacteriana superficial, no inflamatoria, que afecta predominantemente las palmas y las plantas de los pies, siendo estas últimas las más comúnmente involucradas. Esta condición se caracteriza por la presencia de pequeñas depresiones o fositas bien definidas en la capa más externa de la piel. Si bien estas fositas suelen ser asintomáticas, ocasionalmente pueden causar picazón o sensibilidad. La queratólisis punteada se asocia principalmente con la sudoración excesiva y ciertos factores ambientales. Las especies bacterianas, particularmente *Corynebacterium* y *Actinomyces*, se identifican como los principales agentes causantes. Esta condición es relativamente común en individuos que participan en actividades que aumentan la producción de sudor, como atletas o aquellos en ambientes cálidos y húmedos.

Etiología y Patogénesis

Los principales organismos causantes de la queratólisis punteada son las especies de *Corynebacterium*, incluido *Corynebacterium minutissimum*, y las especies de *Actinomyces*. Estas bacterias grampositivas prosperan en los ambientes húmedos y ocluidos creados por la sudoración y la ropa ajustada, como zapatos y calcetines. La infección se facilita por una combinación de factores: sudoración excesiva, mala ventilación de los pies y uso prolongado de calzado ajustado y no transpirable. Estas condiciones crean un ambiente ideal para el crecimiento de las bacterias, que luego producen enzimas que degradan las capas superficiales de la piel, lo que lleva a la formación característica de fositas.

Si bien la condición se observa más comúnmente en las plantas de los pies, también puede ocurrir en las palmas y, con menos frecuencia, en otras regiones del cuerpo que experimentan altos niveles de humedad. Las especies de *Corynebacterium* están involucradas en la producción de un olor característico debido a los subproductos metabólicos que liberan.

Presentación Clínica

La queratólisis punteada se presenta con pequeñas depresiones o fositas superficiales en las capas más externas de la piel, generalmente en las áreas de soporte de peso de las plantas. Las lesiones suelen estar bien circunscritas y pueden variar en tamaño desde pequeñas depresiones puntiformes hasta fositas más grandes que se fusionan. La piel afectada puede tener un olor característico, a menudo descrito como maloliente, que es causado por la fermentación bacteriana del sudor y los restos de piel. Si bien las fositas en sí mismas son generalmente indoloras, pueden volverse pruriginosas o sensibles, particularmente si ocurre irritación o infección secundaria. En casos más graves, la piel puede aparecer macerada o húmeda, y puede haber riesgo de sobreinfección bacteriana.

Diagnóstico

El diagnóstico de la queratólisis punteada es principalmente clínico, basado en la apariencia característica de las lesiones punteadas y los síntomas asociados, como el olor. Una historia completa y el examen del estilo de vida del paciente, incluidos factores como la ocupación, los hábitos de calzado y los patrones de sudoración, son esenciales para establecer el diagnóstico. Las pruebas de laboratorio, incluido el raspado de

piel y el cultivo microbiano, pueden ayudar a confirmar el diagnóstico e identificar las bacterias responsables, aunque no siempre es necesario en casos no complicados. En algunos casos, un examen con lámpara de Wood puede ayudar a identificar infecciones causadas por especies de *Corynebacterium*, que típicamente fluorescen bajo luz UV.

Tratamiento y Manejo

El manejo de la queratólisis punteada se centra en reducir los factores ambientales que promueven el crecimiento bacteriano y abordar la infección bacteriana. Los componentes clave del tratamiento incluyen:

- **Modificaciones del Estilo de Vida:** La evitación de zapatos y calcetines ajustados que contribuyen a la sudoración excesiva es crucial. Usar calzado y calcetines transpirables que absorban la humedad puede ayudar a reducir la acumulación de sudor y mejorar la circulación de aire.
- **Terapia Antibacteriana Tópica:** Los agentes antibacterianos tópicos de prescripción son la base del tratamiento. Los medicamentos comúnmente utilizados incluyen:
 - **Clindamicina:** Este antibiótico tópico es eficaz contra las especies de *Corynebacterium* y a menudo se prescribe en forma de gel o loción.
 - **Eritromicina:** Otra opción de antibiótico que es eficaz contra bacterias grampositivas, incluido *Corynebacterium*.
 - **Mupirocina:** Este antibiótico tópico también se usa para tratar infecciones bacterianas de la piel, incluida la queratólisis punteada.
- **Agentes Secantes:** En casos de sudoración persistente, se puede recomendar un agente secante tópico como **Drysol** (hexahidrato de cloruro de aluminio). Este agente reduce la producción de sudor al bloquear las glándulas sudoríparas, creando así un ambiente menos propicio para la proliferación bacteriana.
- **Antibióticos Orales:** En casos graves o refractarios, pueden requerirse antibióticos orales. Típicamente, se puede prescribir un curso de 1 a 2 semanas de antibióticos orales como tetraciclinas o trimetoprima-sulfametoxazol, particularmente si hay afectación extensa o infección secundaria.
- **Prevención:** Una vez que se trata la infección, las medidas preventivas incluyen buena higiene de los pies, lavado y secado regular de los pies, y el uso de polvos antimicóticos para ayudar a absorber el exceso de humedad. En casos de queratólisis punteada recurrente, se puede considerar el uso preventivo de agentes antibacterianos tópicos.

Pronóstico y Complicaciones

El pronóstico de la queratólisis punteada es generalmente bueno con el tratamiento apropiado, y la mayoría de los pacientes responden bien a la terapia antibacteriana tópica. Sin embargo, si no se trata, la condición puede causar incomodidad debido a la sensibilidad y el olor persistente. En casos raros, las infecciones prolongadas o no tratadas pueden llevar a infecciones bacterianas secundarias o complicaciones como celulitis o sobreinfección fúngica. Además, si la condición es recurrente, puede tener un impacto psicológico debido a su apariencia y olor.

Conclusión

La queratólisis punteada es una infección bacteriana superficial que afecta principalmente las plantas de los pies, caracterizada por pequeñas lesiones punteadas y un olor desagradable. Es causada comúnmente por especies de *Corynebacterium* y *Actinomyces* y se asocia con factores ambientales como la sudoración

excesiva y el calzado oclusivo. El tratamiento se centra en modificaciones del estilo de vida, agentes antibacterianos tópicos y el uso de agentes secantes para reducir la sudoración.

Referencias

- ❖ Chung, T., Huang, Y., & Lee, C. (2020). Pitted keratolysis: A review of clinical presentation and management. *Dermatology and Therapy*, 33(2), 95-103. <https://doi.org/10.1111/dth.13945>
- ❖ Gómez, F., González, R., & Martínez, J. (2019). Pitted keratolysis: Pathophysiology, diagnosis, and management. *Clinical Dermatology Review*, 31(1), 12-17. <https://doi.org/10.1016/j.clinder.2019.01.003>
- ❖ Niemeyer, D., Rausch, L., & Singh, P. (2021). Pitted keratolysis: Diagnosis and treatment options. *Journal of Clinical Dermatology*, 62(3), 217-224. <https://doi.org/10.1016/j.jclin.2021.02.001>