

Tiña

La tiña es un término colectivo para un grupo de infecciones fúngicas que afectan la piel, el cabello y las uñas. Estas infecciones son causadas por dermatofitos, un tipo de hongo que prospera en ambientes cálidos y húmedos. Aunque la mayoría de las personas desarrollan resistencia a los hongos de la piel después de una infección, algunas personas exhiben una susceptibilidad genética a las infecciones por tiña, que puede ser hereditaria. La presentación clínica de las infecciones por tiña varía según la parte del cuerpo afectada, y existen varios tratamientos antimicóticos disponibles para su manejo.

Tipos de Infecciones por Tiña

Tiña Pedis (Pie de Atleta)

La tiña pedis es una infección fúngica superficial del pie. Es la infección por dermatofitos más común, que afecta únicamente a los humanos. Se transmite principalmente por contacto directo, ocurriendo a menudo en áreas comunales como baños y gimnasios. La condición se exagera al usar calzado no transpirable, como zapatos de cuero o plástico. Es relativamente rara en niños. La infección típicamente se presenta con descamación, picazón y eritema, a menudo entre los dedos de los pies (especialmente entre el cuarto y quinto dedo). También puede afectar las plantas de los pies, resultando en descamación, picazón y ocasionalmente ampollas. En casos severos, puede involucrar ambos pies. La tiña pedis también es un precursor común de la onicomicosis (hongo en las uñas).

Onicomicosis (Tiña unguium)

La onicomicosis es una infección fúngica de las uñas de los pies (y, menos comúnmente, de las manos). Es más común en hombres y comúnmente asociada con tiña pedis concurrente. A menudo comienza con una infección de la uña del dedo gordo del pie, especialmente después de un trauma. La uña típicamente se vuelve amarilla, engrosada, quebradiza y propensa a romperse. El tratamiento puede ser desafiante y a menudo requiere terapia antimicótica prolongada.

Tiña Cruris (Tiña Inguinal)

La tiña cruris, comúnmente conocida como tiña inguinal, típicamente afecta el área de la ingle y es más común en hombres que en mujeres. A menudo está asociada con la tiña pedis, particularmente en individuos que sudan excesivamente. La infección se manifiesta como una erupción roja y pruriginosa con un borde bien definido, extendiéndose a menudo desde el área de la ingle hasta la parte interna de los muslos.

Tiña Corporis (Tiña Corporal)

La tiña corporis se refiere a una infección fúngica del cuerpo que no se limita a las áreas cubiertas en otros subtipos de tiña. Puede propagarse de persona a persona mediante contacto directo o por exposición a animales infectados (más frecuentemente gatos) o suelo contaminado. La infección típicamente se presenta como parches rojos, escamosos y pruriginosos, que pueden formar una forma de anillo. El tratamiento generalmente involucra antimicóticos tópicos, pero si la infección se origina de un animal, tanto el animal como el individuo necesitan tratamiento.

Tiña capitis (Tiña del cuero cabelludo) La tiña capitis es una infección fúngica del cuero cabelludo, que afecta principalmente a los niños. A menudo resulta en descamación, pérdida de cabello y áreas calvas irregulares. Esta condición es particularmente prevalente en las comunidades afroamericanas. Aunque el tratamiento generalmente resulta en un crecimiento normal del cabello, pueden ocurrir complicaciones como el querion, una forma inflamatoria de tiña. Un querion se asemeja a un forúnculo o absceso y puede resultar en pérdida permanente del cabello si no se trata rápidamente, a menudo requiriendo corticosteroides como la prednisona.

Mecanismos de Infección

Las infecciones por tiña son causadas por dermatofitos, hongos que invaden tejidos queratinizados, como la piel, el cabello y las uñas. Estos hongos prosperan en ambientes cálidos y húmedos, y la transmisión típicamente ocurre a través del contacto directo con un individuo infectado o superficies contaminadas. Los dermatofitos también pueden ser transmitidos por animales infectados, particularmente gatos, y pueden sobrevivir en el suelo. Una vez que el hongo entra en contacto con la piel, comienza a crecer e invadir la capa externa de células de la piel, lo que lleva a inflamación, picazón y los característicos parches escamosos.

Opciones de Tratamiento

El tratamiento para las infecciones por tiña varía según la ubicación y severidad de la infección. La mayoría de los casos se tratan con medicamentos antimicóticos tópicos, pero pueden requerirse medicamentos orales para infecciones más persistentes o generalizadas.

➤ **Antimicóticos Tópicos**

- Los tratamientos comunes de venta libre incluyen Lamisil (terbinafina) y Micatin (miconazol). Estos medicamentos se aplican directamente al área afectada y generalmente son efectivos para tratar infecciones superficiales como la tiña pedis, tiña corporis y tiña cruris.

➤ **Antimicóticos Orales**

- Para casos más severos o persistentes, como la tiña capitis, onicomycosis o tiña pedis crónica, pueden ser necesarios medicamentos antimicóticos orales. Los antimicóticos orales comúnmente prescritos incluyen:
 - **Griseofulvina (Grispeg, Fulvicin)** – un tratamiento tradicional de primera línea para infecciones fúngicas de la piel y las uñas.
 - **Terbinafina (Lamisil)** – efectiva para tratar la tiña pedis, tiña corporis y tiña unguium.
 - **Itraconazol (Sporanox)** – usado para una variedad de infecciones fúngicas, incluyendo la tiña capitis y onicomycosis.
 - **Fluconazol (Diflucan)** – otro antimicótico oral comúnmente usado para infecciones por dermatofitos.

➤ **Tratamiento Tópico para Infecciones del Cuero Cabelludo**

- Para la tiña capitis, pueden usarse champús de sulfuro de selenio o ketoconazol como tratamientos tópicos adyuvantes, a menudo en combinación con antimicóticos orales.

➤ **Tiña Inflamatoria (Querion)**

- En casos de querion, donde hay una inflamación significativa o formación de abscesos, pueden prescribirse corticosteroides sistémicos (por ejemplo, prednisona) para reducir la inflamación y prevenir cicatrices o pérdida permanente del cabello.

Prevención

La prevención de las infecciones por tiña implica minimizar la exposición a los hongos y mantener una buena higiene. Algunas medidas preventivas clave incluyen:

- **Higiene de los pies**
 - Para la tiña pedis, es esencial mantener los pies secos usando calzado transpirable y evitando zapatos cerrados que promuevan la acumulación de humedad. Después de lavar, secar completamente los pies, especialmente entre los dedos. Las sandalias abiertas o zapatos pueden ayudar a mantener los pies secos.
- **Evitar Espacios Compartidos**
 - Dado que la tiña se propaga por contacto directo, evitar caminar descalzo en áreas comunales como vestidores de gimnasios, duchas públicas y piscinas puede reducir el riesgo de infección.
- **Tratamiento de Individuos y Mascotas Infectados**
 - Los individuos con infecciones por tiña deben evitar el contacto cercano con otros hasta que la infección haya sido tratada. Además, si se cree que la infección fue transmitida por un animal, el animal también debe recibir tratamiento antimicótico.
- **Mantener la Higiene de la Piel**
 - El lavado regular de la piel, especialmente en áreas propensas a la sudoración, puede ayudar a prevenir el crecimiento excesivo de hongos.

Conclusión

Las infecciones por tiña son infecciones comunes por dermatofitos que afectan diferentes partes del cuerpo, incluyendo los pies, las uñas, el cuero cabelludo y la ingle. Mientras que la mayoría de las infecciones superficiales por tiña pueden tratarse eficazmente con cremas antimicóticas, los casos más severos, como la tiña capitis o la onicomycosis, pueden requerir tratamiento prolongado o sistémico. Las medidas preventivas, como mantener la higiene de los pies, evitar espacios comunales y tratar a individuos y animales infectados, pueden ayudar a reducir el riesgo de infecciones fúngicas.

Referencias

- ❖ Mayo Clinic. (2021). Tinea (ringworm) infections. *Mayo Clinic*.
<https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/ringworm/symptoms-causes/syc-20351048>
- ❖ Diao, P., & Wang, Y. (2019). Efficacy of oral antifungal therapy for the treatment of onychomycosis: A meta-analysis of randomized controlled trials. *Journal of Dermatological Treatment*, 30(1), 1-10.
<https://doi.org/10.1080/09546634.2018.1484432>
- ❖ Rich, P., & Tan, M. (2020). Tinea capitis: Current concepts. *Journal of Clinical and Aesthetic Dermatology*, 13(10), 31-35. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7587752>