

Infecciones de la piel causadas por hongos

Hongo

Ser vivo con estructura eucariota perteneciente al reino fungi.



Nutrición

Heterótrofo

Saprófito: materia orgánica proveniente de organismos muertos.

Parásito: materia proveniente de seres vivos.

Reproducción

Ciclos

Asexual: crecimiento vegetativo de un micelio.

Sexual: reproducción de esporas.

Hongos patógenos para el ser humano

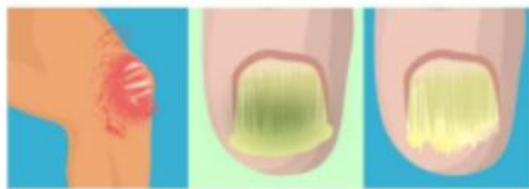
que causan micosis cutáneas superficiales:

Dermatofitos



Tiñas

- *Microsporum*: parasita piel lampiña y pelo.
- *Epidermophyton*: parasita sólo piel y uñas.
- *Trichophyton*: parasita piel, uñas y pelo.



Levaduras



Candidiasis (*Candida albicans*) y pitiriasis versicolor (*Malassezia furfur*).



Tratamiento

Tiña capitis

1) Sistémico.

- Griseofulvina: de 20 a 25 mg/kg/día, durante ocho semanas, por vía oral.
- Fluconazol: 6 mg/kg/día, durante 20 días, por vía oral.
- Itraconazol: de 3 a 5 mg/kg/día, durante cuatro a seis semanas, por vía oral.
- Terbinafina: de 3 a 6 mg/kg/día, durante seis a ocho semanas, por vía oral.

2) Tópico.

- Sulfuro de selenio al 1 o 2.5%.
- Piriotionato de zinc 1 o 2.5%.
- Yodopovidona al 2.5%.
- Ketoconazol al 2.5%.

Tiña corporal

1) Tópico.

- Alilaminas, imidazoles, tolnaftato, butenafina, ciclopirox: se aplican diariamente en la piel afectada, durante dos a cuatro semanas.

2) Sistémico.

Adultos:

- Fluconazol: 150 mg a la semana por vía oral, durante cuatro a seis semanas.
- Itraconazol: 100 mg al día por vía oral, durante dos semanas.
- Terbinafina: 250 mg al día por vía oral, durante dos semanas.
- Griseofulvina: 500 mg al día por vía oral, durante dos a seis semanas.

Infantes:

- Griseofulvina: de 10 a 20 mg/kg/día por vía oral, durante seis semanas.
- Itraconazol: 5 mg/kg/día por vía oral, durante una semana.
- Terbinafina: de 3 a 6 mg/kg/día por vía oral, durante dos semanas.

Onicomycosis

1) Tópico.

Amorolfina al 5%, se aplica diariamente en la uña afectada durante seis semanas.

2) Sistémico.

- Terbinafina: 250 mg al día por vía oral, durante seis semanas para onicomycosis de las manos y 12 semanas para onicomycosis de los pies (este fármaco es útil para el tratamiento de las infecciones por dermatofitos y no dermatofitos).
- Itraconazol: 200 mg al día por vía oral, durante cuatro semanas para la onicomycosis de las manos y 12 semanas para onicomycosis de los pies.
- Fluconazol: 150 mg a la semana por vía oral durante tres a 12 meses.

Candidiasis

1) Intertrigo: presentaciones tópicas de nistatina o imidazoles.

2) Miliaria: formulaciones tópicas de imidazoles (ketoconazol, clotrimazol, miconazol).

3) Paroniquia candidiásica:

- Esquemas de corticosteroides tópicos.
- Tacrolimus tópico.
- Soluciones tópicas de imidazol.

Pitiriasis versicolor

1) Tópico:

- Solución de sulfuro de selenio al 2.5%: aplicar diariamente durante dos semanas y dejar actuar por 10 minutos; posteriormente enjuagar con abundante agua.
- Champú de ketoconazol al 2%: aplicar en la zona afectada y dejar actuar por cinco minutos, durante tres días.
- Solución de terbinafina al 1%: aplicar dos veces al día en las lesiones durante siete días.

2) Sistémico:

- Ketoconazol: 200 mg diarios por vía oral, durante siete días.
- Itraconazol: de 200 a 400 mg al día por vía oral, durante tres a siete días.
- Fluconazol: 400 mg por vía oral en dosis única.

