

Prescripción Magistral

Nº 4 Noviembre - Diciembre 2010

en Pediatría



MICOSIS CUTÁNEAS (1)

Debe sospecharse una infección micótica en cualquier paciente que presente lesiones aisladas, pruriginosas, secas y descamativas sin ninguna razón aparente, por ejemplo en ausencia de una historia previa de eczema. Son microorganismos que invaden el epitelio normal e incluyen a la candida y malassezia. Las infecciones se extienden más en el inmunodeprimido.

El diagnóstico no suele ser sencillo. Ante cualquier sospecha se tomarán muestras de la piel mediante rascado y se enviarán al laboratorio para examen. Hay que raspar el borde de la lesión con un bisturí formando ángulo recto con la piel y colocando la muestra extraída en un sobre de papel negro. Una cinta adhesiva y su fijación a un portaobjetos facilita el cultivo al laboratorio. La luz de wood (luz ultravioleta filtrada con un cristal especial) permite diagnosticar las infecciones por microsporum que producen una fluorescencia verde-azul. El diagnóstico clínico es básico en las micosis.

Vamos a estudiar las micosis de la piel (epidermomicosis) en sus variedades de tiñas (pie, mano, crural, corporal, cara y uñas). La llamada tiña incógnita es atípica al aplicarse previamente esteroides que han alterado la respuesta inflamatoria. Otras micosis afectan al pelo y folículos pilosos (tricomosis) y uñas (onicomicosis). Las candidiasis (pliegues corporales, uñas, mucocutánea, genital y mucosa) y la pitiriasis versicolor constituyen un capítulo importante en las micosis de la infancia.

Lesiones elementales de la piel

Mácula (del latín mácula, "mancha"). Una mácula es un área superficial circunscrita y de color diferente al de la piel normal, pero situada al mismo nivel que ésta. Por lo tanto, no es palpable. Las máculas pueden estar bien o mal delimitadas. Es posible cualquier tamaño o color.

Pápula (del latín pápula, "grano"), Una pápula es una lesión superficial compacta, por lo general inferior a 5mm de diámetro. La mayor parte está por encima del plano de la piel adyacente, y no por debajo. La pápula es palpable. Puede tener unos límites precisos o difusos.

Placa. Una placa es una elevación en forma de meseta, que ocupa un área relativamente grande en comparación con su elevación sobre el plano de la piel. Suele estar bien definida y con frecuencia está formada por pápulas que confluyen unas con otras, como en la psoriasis.

BIBLIOGRAFIA

Wolff K, Allen Johnson R. Suurmond D. Atlas en color y synopsis de dermatología Clínica. McGraw-Hill. Interamericana Madrid 2005

Dr. Joaquín Callabed.



ÍNDICE

MICOSIS CUTÁNEAS (1)

MICOSIS: MICOSIS DE LA PIEL (1)

FÓRMULAS MAGISTRALES MICOSIS

DEXEM

Publicación coordinada por el
Dr. Joaquín Callabed

FAGRON IBERICA

Josep Tapiolas, 150 - 08226

Terrassa (Barcelona)

Tel. + 34 93 731 07 22

Fax +34 93 731 16 44

fagron.es



Magistral en farmacia

MICOSIS: MICOSIS DE LA PIEL (Parte I)

Debe sospecharse una infección micótica en cualquier paciente que presente lesiones aisladas con prurito, secas y con escamas sin antecedentes de eczema.

Una característica típica de las micosis es que las lesiones son asimétricas.

Ante cualquier lesión sospechosa de micosis se tomarán muestras de piel por raspado para ser enviadas al laboratorio.

La luz de Wood, que es luz ultravioleta filtrada con cristal especial, sirve para poner de manifiesto las infecciones por *microsporium* que tiene una fluorescencia verde-azulada.

Micosis de la Piel (Epidermomicosis)

1. Tiña del pie:

Predispone calzado muy cerrado, exceso de sudor y climas cálidos y húmedos. Se transmite caminando por suelos contaminados.

Puede presentarse bajo tres formas:

- Interdigital típica entre 4º y 5º dedo.
- En mocasín como zapatilla de ballet, que afecta a varios dedos.
- Ampolloso con vesículas y ampollas en el dedo gordo del pie.

Tratamiento:

- Uso de sandalias de ducha en el hogar y en espacios públicos.
- Fase Aguda: Tintura de Castellani.
- Vendajes húmedos con Agua de Burow.
- Fase Crónica:
 - Cloruro de aluminio hexahidratado al 6'25% para reducir sudoración.
 - En mocasín: queratolíticos (ácido salicílico, ácido láctico).
 - Ampolloso: si es intensa están indicados los corticoides por vía tópica o general.

2. Tiña de la mano:

Puede estar asociada a la del pie.

Presenta prurito y dolor en caso de fisuras e infecciones. Afecta a palmas de las manos. Puede haber descamación parcelar del dorso y dedos.

Tratamiento:

- Es preciso eliminar la tiña de las uñas y del pie.
- Se usan antimicóticos tópicos y por vía general como Itraconazol y el Fluconazol.

3. Tiña crural:

Placas eritematosas y escamosas en cara media del muslo, pliegues inguinales y región púbica.

Tratamiento:

- Erradicar tiña del pie y manos.
- Antimicóticos locales y generales.

4. Tiña corporal:

Se caracteriza por picor y erupción.

Las lesiones en tronco, piernas y brazos tienen forma de anillo.

Típica de los niños que conviven con mascotas y personas que trabajan con animales.

Tratamiento:

- Antimicóticos vía tópica o general.

5. Tiña de la cara:

Características similares a la tiña corporal.

6. Tiña de incógnito:

Suele aparecer tras la aplicación tópica de corticoides en un lugar infectado por un dermatófico.

7. Tiña de la uña:

Puede precisar desbridamiento y fármacos antimicóticos tópicos en tratamientos prolongados.

FORMULAS MAGISTRALES PARA MICOSIS

1. Ungüento

Clobetasol propionato	0'1%
Ketoconazol	2%
Ácido salicílico	3 %
Ungüento hidrófilo c.s.p.	100 g

Indicaciones:

Candidiasis. Pitiriasis versicolor. Dermatitis seborreica. Tiña corporis, Tiña Cruris, Tiña pedis.

Observaciones:

Clobetasol: corticoide que usado tópicamente actúa como antiinflamatorio y antipruriginoso.

Ketoconazol: derivado imidazólico sintético con acción fungistática y actúa fundamentalmente a nivel de la membrana de los hongos modificando su permeabilidad. Es antimicótico tanto en tratamientos superficiales como profundos y en infecciones por levaduras en el tracto intestinal. Se usa como champú contra la caspa de la que es responsable el hongo *Pityrisporum* y también contra la dermatitis seborreica del cuero cabelludo. En la dermatitis seborreica infantil se prescribe el tratamiento con Ketoconazol al 2% en crema una vez al día y se observan los resultados a los 10 días.

Ácido salicílico: es bacteriostático y fungicida, además posee propiedades queratolíticas, provocando la caída de la capa córnea de la epidermis o disminuyendo su espesor. Se considera el más activo de los medicamentos queratolíticos y el más utilizado. Es irritante. No debe emplearse en amplias superficies. Riesgo de intoxicación sistémica en niños.

Posología recomendada:

2 aplicaciones al día. En casos graves 2/12 horas

Candidiasis y pitiriasis versicolor: 2-3 semanas

Tiña corporis: 1/día, 3-4 semanas

Tiña pedis: 1/día, 4-6 semanas

Tiña cruris: 1/día, 3-4semanas

Vía de aplicación:

Tópica. Aplicar en capa fina sin excederse de la zona dañada. Lavar las manos antes y después de la aplicación. No lavar la zona hasta 3 horas después de la aplicación.

Bibliografía: Formulario Dermatológico. Muy ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Valencia. • British Pharmacopoeia

2. Tintura de Castellani

Fucsina	0,40 g
Fenol	4,00 g
Ácido bórico	0,80 g
Resorcina	8,00 g
Acetona	5,00 ml
Alcohol	10,00 ml
Agua c.s.p.	100,00 ml

Indicaciones:

Tratamiento de micosis superficiales como Tiña pedis y Tiña cruris. Antipruriginoso y secante.

Observaciones:

En la tintura de Castellani se potencia el efecto antimicrobiano y antimicótico de la fucsina básica por la combinación de resorcina y ácido fénico, y se produce un efecto secante sobre la piel.

Además, la resorcina produce un efecto queratolítico leve que facilita la penetración de los otros agentes y la eliminación de los microorganismos que se encuentren sobre la piel. El ácido fénico a su vez, produce un efecto astringente y antipruriginoso.

Uso externo.

La fucsina mancha la ropa de color violeta.

Dosificación:

Aplicar una vez al día preferiblemente por la noche durante 4-6 semanas.

3. Crema de ciclopirox olamina

Ciclopirox olamina	1%
Crema cetomacrogol c.s.p	60g (Emulsión O/W)

Indicaciones:

Tiña corporal, Tiña pedis, lesiones húmedas.

Observaciones:

Ciclopirox olamina: antifúngico con acción fungistática. Se usa tópicamente en la terapia de infecciones por tiña, pitiriasis versicolor, onicomicosis, pie de atleta y candidiasis, en forma de crema, solución o pulverizador al 1%.

Eficacia Sorprendente

- Eczemas y
Dermatitis atópica
- Sin Corticoides

Dexem Repair



Dexem® alivia los síntomas del eczema (picor, piel seca, enrojecida o irritada). • No contiene corticoides, ni hormonas ni antibióticos. • Su principio bio-activo 2QR® restablece el equilibrio de la piel. • Eficacia demostrada en ensayo clínico con 227 pacientes, en 5 centros médicos diferentes, con reducciones del 72,43% en las escalas SCORAD y EASI de valoración de los eczemas. • Presentaciones: Dexem® Crema de 30 gr para uso en áreas pequeñas. Dexem® Espuma de 100 ml para uso en grandes áreas. Dexem® Loción de 100 ml especialmente diseñado para su aplicación en el eczema del cuero cabelludo.

Si desea recibir una muestra de Dexem Crema 30 g solicítela en consultas@fagron.es

fagron.es

Manipulación y distribución de materias primas > Envases > Material de Laboratorio > Maquinaria para la elaboración de Fórmulas Magistrales

Josep Tapiolas, 150 - 08226 Terrassa (Barcelona)
Tel. +34 93 731 07 22 Fax +34 93 731 16 44

© Fagron Ibérica, S.A.U., 2010.



Magistral en farmacia