

Prescripción Magistral

Nº 5 Enero - Marzo 2011

en Pediatría



La niña y los gatos. (Walter Keane)

MICOSIS CUTÁNEAS (2)

Tiña de la cabeza, Candidosis y Pitiriasis versicolor

Dentro de la amplia gama de micosis que afectan a la infancia y adolescencia vamos a detenernos en las más representativas.

1. Tiña del pelo (tricomicosis), propia de la edad infantil y aunque parezca un recuerdo histórico sigue estando presente en las consultas pediátricas especialmente en los niveles sociales más desfavorecidos. El Querión de Celso es de fácil diagnóstico. Otras formas se presentan con placas alopécicas y discreto prurito o con puntos negros y alopecia irregular.

Ante una alopecia que evoluciona con descamación, eritema y prurito, puntos negros y pústulas en el cuero cabelludo debemos sospechar en una tiña. La tinción con KOH y la lámpara de Wood pueden ayudar al diagnóstico.

2. Candidosis, causada en general por la candida albicans más frecuente que la anterior y con frecuente expresividad en la infancia y que a veces ya afecta al recién nacido. Las variedades más frecuentes son la cutánea, buco-faríngea y genital como más características de la infancia y adolescencia aunque reconociendo la importancia de esta micosis en otras edades más avanzadas como sucede con la tiña ungueal, en la variedad mucocutánea crónica y en la candidemia aguda ligada muchas veces a enfermedades con inmunodeficiencia. La tinción por KOH y el cultivo ayudan al diagnóstico

3. Pitiriasis versicolor, producida por *Malassezia furfur* con áreas escamosas y máculas bien delimitadas de forma redonda u ovalada y de tamaño variable. En la piel no bronceada las lesiones son de color marrón claro. En la piel bronceada son blancas. Se distribuyen por tronco, brazo, cuello, axilas, abdomen, muslo y genitales. Hemos tenido ocasión de diagnosticar pitiriasis en una colectividad de adolescentes. El estudio directo de las escamas con KOH nos ofrece el diagnóstico y también la lámpara de Wood que nos ofrece una fluorescencia azul verdosa. Es recomendable que el pediatra disponga en su despacho de este medio diagnóstico.

DE LA A A LA Z EN LESIONES ELEMENTALES DE LA PIEL

Nódulo. (del latín *nodulus*, "nudo pequeño"). Un nódulo es una lesión palpable, sólida, redonda o elipsoide, más profunda que una pápula y puede afectar a la epidermis.

Pústula. Una pústula es una cavidad superficial y circunscrita de la piel que contiene un exudado purulento que puede ser blanco, amarillo, amarillo-verdoso o hemorrágico. Este proceso puede aparecer en un folículo piloso o de forma independiente.

Quiste. Un quiste es una cavidad que contiene material líquido, sólido o semisólido que puede ser superficial o profunda.

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 (2)

MICOSIS: MICOSIS DE LA PIEL (II)

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 II)

MICOSIS DEL PELO. CANDIDOSIS Y PITIRIASIS

TIÑA DEL PELO (Tricomicosis):

La tiña de la cabeza, tiene una forma inflamatoria o Querion, con varias placas eritemato-escamosas, que evolucionan a una placa prominente, con superficie alopecica, con pelos adheridos y llena de folículos abiertos y pústulas.

Existen formas no inflamatorias o tonsurantes, como la variedad microspórica o placa alopecica, con pelo corto y recubierta de escamas grises. Se acompaña de prurito y se sitúa preferentemente en occipucio. Está la variedad tricofitica de puntos negros, con una alopecia irregular y la tiña favus con placa eritematosa y algo escamosa con presencia de escudetes fávicos y alopecia.

Tratamiento:

Precisa medidas higiénicas y farmacológicas.

- **Medidas de higiene:** aireación, evitar la humedad y la autocontaminación.
- **Tratamiento tópico:** alilaminas, azoles, marfolinas, polienos
- **Tratamiento sistémico:** Griseofulvina (10-20 mg /kg/día), Itraconazol (3-10mg/kg/día), Fluconazol (3-12 mg /kg/día), Terbinafina.(3-6 mg/kg/día).
Antisépticos locales como la tintura de yodo.
Depilado y descostrado de las formas inflamatorias.
Lavado con champú de **ketoconazol**.

CANDIDOSIS:

Causada casi siempre por la levadura Candida albicans. Hay diversas variedades: cutánea, genital, bucofaringea, ungueal, mucocutánea crónica y candidemia aguda. Describiremos las tres primeras.

1. Candidosis Cutánea

Suele cursar con intertrigo, eritema, prurito, sensibilidad a la palpación y dolor.

Aparece en la piel húmeda y tapada. Puede presentarse en axilas, región submamaria, ingles, región interglútea, espacio interdigital de las manos (erosión interdigital frecuente entre 3º y 4º dedos) y en pies. También bajo una venda oclusiva o una escayola y en la espalda de pacientes hospitalizados.

Es muy característica la dermatitis del pañal por sobreinfección. Hay eritema, edema con lesiones papulosas, erosiones, exudación, descamación en collar en los márgenes de las lesiones que afectan a la piel perigenital y perianal y cara interna de muslos y nalgas.

Tratamiento.

Mantener las áreas intertriginosas bien secas.
Lavados con barra de peróxido de benzilo.

Tintura de Castellani.

Crema o pomada de nistatina, **ketoconazol**, **clotrimazol** o imidazol.

2. Candidosis Bucofaringea

Puede corresponder a un nivel de:

- mucosa superficial con afectación leve de la mucosa
- bucofaringea como el muguet, con características pseudomembranosas, candidosis eritematosa atrófica, leucoplasia y queilitis angular.
- candidosis mucosa profunda con afectación esofágica y traqueobronquial típicas del VIH.

Puede estar relacionada con variaciones en algunos factores del huésped como tratamiento con antibióticos o glucocorticoides (vía tópica o general) o en caso de inmunodeficiencia importante.

Tratamiento:

Topico: Nistatina, en suspensión oral.

Clotrimazol: en forma de comprimidos para disolver en la boca.

En casos de VIH se recomienda Fluconazol e Itraconazol.

3 .Genital

Aparece en la mucosa de la vulva, vagina y el saco prepucial del pene.

Cursa con eritema, erosiones, placas blancas formadas por colonias de levaduras

Puede existir prurito, flujo vaginal, dolor, sensación urente

En la balanitis y balanopostitis, sensación urente, picor, enrojecimiento.

Tratamiento:

Vulvo vaginitis:

Butoconazol 5g de crema al 2% intravaginal 3 días

Clotrimazol 5 g de crema al 1% intravaginal de 7 a 14 días

Miconazol 5g de crema intravaginal al 2% durante 7 días

Balanitis y balanopostitis:

Crema de azol dos veces al día

PITIRIASIS VERSICOLOR:

Es una epidermomicosis descamativa asintomática asociado a crecimiento de Malassezia furfur que presenta áreas escamosas bien delimitadas con pigmentación variable y que afectan generalmente al tronco y también en cuello, abdomen, axilas ,ingles,muslos y genitales.

Tratamiento:

Por vía tópica: Sulfuro de Selenio al 2,5% en loción o champú, champú de ketoconazol, Tebinafina solución al 1%.

Vía general: Ketoconazol, Fluconazol, Itraconazol, todos en una dosis única de 400mg.

FORMULAS MAGISTRALES EN MICOSIS

Emulsión O/W antimicótica 1 (Intértrigo por Candida)

| | |
|----------------|-------------|
| Nistatina | 100 000 U/g |
| Gentamicina | 0,1% |
| Hidrocortisona | 1% |
| Emulsión O/W | c.s.p. 50 g |

Nistatina: Antibiótico con acción fungistática y fungicida sobre diversos mohos y levadura como *Candida albicans*. Actúa sobre la moniliasis o candidiasis bucal, intestinal, ótica, vaginal y cutánea.

Gentamicina: Es un antibiótico con acción bactericida o bacteriostático según la concentración. En forma tópica en cremas o pomadas del 0,1% al 0,3% con 3 ó 4 aplicaciones diarias. Es antibiótico de elección en piodermias superficiales.

Emulsión O/W (ó O/A): Es un excipiente cremoso lavable, con gran permeabilidad y tolerancia por la piel y las mucosas.

Posología recomendada:
2 veces al día durante 2 ó 4 semanas.

Emulsión O/W antimicótica 2 (Candidiasis, Pitiriasis versicolor)

| | |
|--------------------|----------|
| Clotrimazol | 1% |
| Dexametasona | 0,05% |
| Neomicina sulfato | 0,1-0,5% |
| Emulsión O/W c.p.s | 100 g |

Neomicina sulfato: Es un antibiótico de amplio espectro pero sin actividad frente a los hongos. Se utiliza tópicamente para tratamiento de infecciones cutáneas y oculares. Por vía oral es un antiséptico intestinal y se utiliza en diarreas.

Dexametasona: Glucocorticoide con gran actividad antiinflamatoria. Es 27 veces más potente a la hidrocortisona y 6 veces mayor que la prednisolona. Puede usarse del 0,04 al 0,1%.

Posología recomendada:
2 aplicaciones al día, 3-4 semanas
Vía de administración: tópica.
Aplicar en capa fina, sin excederse de la zona dañada ya que puede producir irritación.
Lavar las manos antes y después de la aplicación.

Emulsión O/W antimicótica 3 (Varias indicaciones)

| | |
|--------------|--------------|
| Dexametasona | 0,1-1% |
| Eritromicina | 2% |
| Ketoconazol | 2% |
| Vitamina C | 0,1% |
| Emulsión O/W | c.p.s. 100 g |

Indicaciones:
Candidiasis y pitiriasis versicolor.
Tiña corporis, tiña cruris y tiña pedis. .

Eritromicina: Acción bactericida y bacteriostática similar a la penicilina. Se usa en procesos infecciosos de la piel, acné o rosácea.

Vitamina C o ácido ascórbico: Acción antiescorbútica y antiinfecciosa. Indicado en las alteraciones del colágeno de la piel y de los capilares. Es capaz de provocar una síntesis de colágeno a partir de sus fibroblastos.

Posología recomendada:
1-2 aplicaciones al día según la intensidad del proceso durante 2 a 4 semanas.

Vía de aplicación: Tópica. Aplicar en capa fina, sobre la zona a tratar, 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.

Suspensión oral para Tinea capitis

| | |
|-----------------|---------------|
| Griseofulvina | 2% |
| Suspensión oral | c.s.p. 200 ml |

Vía de administración: oral

Griseofulvina: Antibiótico con acción fungistática solo sobre los dermatófitos de la piel, uñas y pelos. Es eficaz en la tiña de las uñas: *T. rubrum*.

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