

# MICOSIS CUTÁNEAS

## ESTIMADAS MADRES USUARIAS

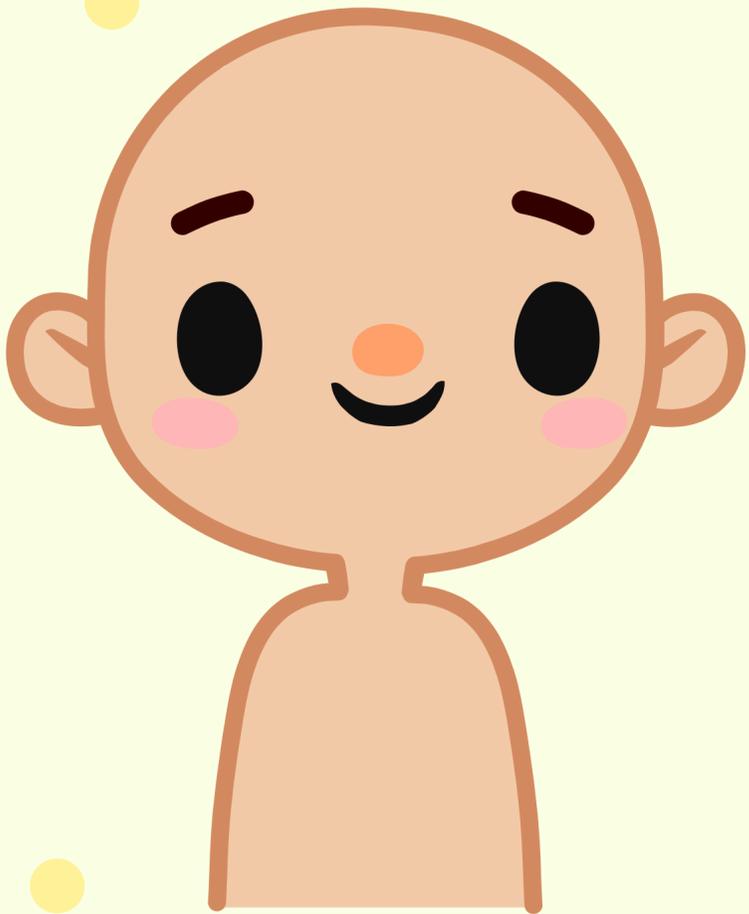
Continuando con la comunicación digital para ustedes la Dirección General de Personal y la Dirección de los CENDI y Jardín de Niños, a través de la Coordinación Médica esta semana les hablará acerca de las Micosis Cutáneas, infecciones por hongos que afectan la piel, a pesar de que no son una de las principales causas de enfermedad y representan tan solo entre el 8 y el 10 % de las dermatosis en niños; son importantes, ya que debemos reconocerlas a tiempo para darles el tratamiento adecuado y así evitar complicaciones y transmisión a otros niños.

En este cartel se exponen contenidos de interés acerca de las micosis más frecuentes en los niños y las características más importantes para reconocerlas.



# MICOSIS CUTÁNEAS

## ¿Qué son?



Son **infecciones de la piel**, ya sea por disminución de las defensas del huésped o por la capacidad inherente del agente para causar invasión y, finalmente, un proceso infeccioso.



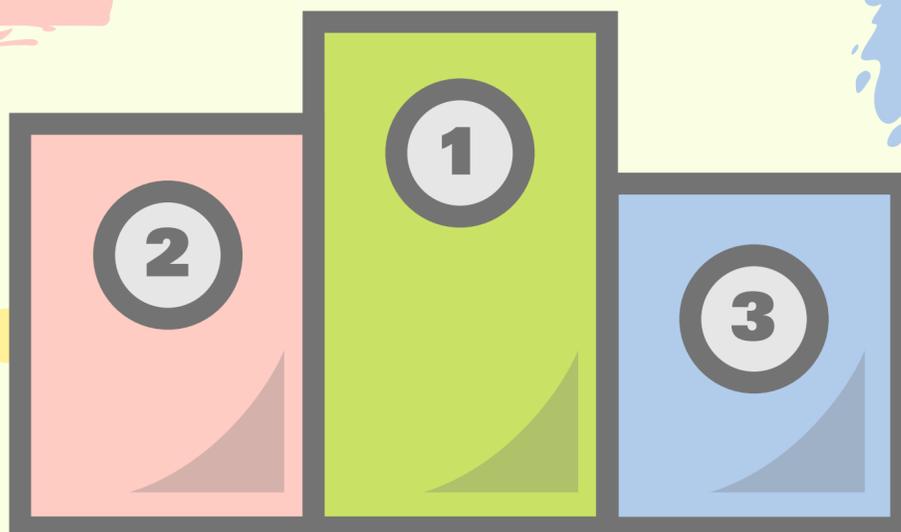
Pocas especies de hongos son patógenas para el humano.

## ¿Cuáles son las micosis más frecuentes en los niños?

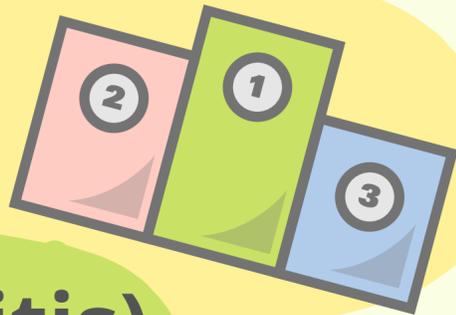
Candidiasis

Tiñas

Ptiriasis  
Versicolor



# MICOSIS CUTÁNEAS



## Tiña de la cabeza (tinea capitis)

### Factores de Riesgo

- Bajo nivel socioeconómico
- Falta de condiciones higiénicas
- Humedad
- Estados de desnutrición
- Contacto estrecho entre niños en guarderías y escuelas.

### Agente causal

1

*Trichophyton tonsurans*

### Edad y sexo con mayor frecuencia

- Varones
- **3 y los 7** años de edad.

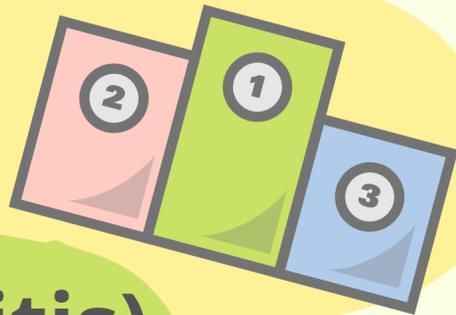
### Variedades Clínicas

#### Variedad no inflamatoria o seca

- **Cabellos cortos, gruesos y quebradizos** de 2-3 milímetros en el área afectada ("puntos negros"), con una vaina blanquecina.



# MICOSIS CUTÁNEAS



## Tiña de la cabeza (tinea capitis)

### Variedades Clínicas

1

#### Variedad inflamatoria de la cabeza

- **Querion de Celso:** nódulo inflamatorio generalmente **único**, de tamaño mediano a grande y **muy doloroso a la palpación**. Presenta múltiples **pústulas** por las que drena material purulento.

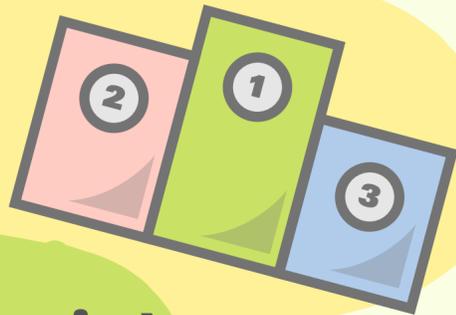


- Secuela: **alopecia cicatricial**

- **Tiña fávica:** **costras amarillas** elevadas en forma de escudo alrededor de los folículos; además, presenta un **olor** característico a **"ratón"** o **"queso"**.



# MICOSIS CUTÁNEAS



Tiña del cuerpo (tinea corporis)

Agente causal

*Microsporum  
Canis*

Edad con mayor frecuencia

- De los 2 a 10 años de edad

Factores de Riesgo

- Climas húmedos tropicales.



En la Población pediátrica ocupa el **2do lugar** de las micosis cutáneas después de la tiña de la cabeza

Clínica

- **Placas eritemato-descamativas pruriginosas**, con crecimiento radial.
- Se presenta en tronco (50 %), extremidades (30 %) y cara (20 %).



# MICOSIS CUTÁNEAS



## Tiña de las uñas (tinea unguium)

### Agente causal

***Trycophyton Rubrum***

### Edad con mayor frecuencia

- **Adolescentes** con edad promedio de 12 años

### Factores de Riesgo

- Presencia de la enfermedad en los padres
- Uso de zapatos de plástico y cerrados
- Traumas deportivos
- Uso de piscinas y zonas húmedas
- Contacto con animales (perros y gatos)
- Inmunosupresión, diabetes mellitus y síndrome de Down.



### Clínica

- **Paquioniquia**  
(Engrosamiento de la uña)
- **Onicolisis**  
(Despegamiento de la uña)
- Afección distal

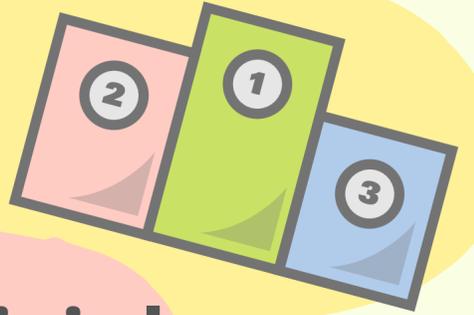


Las **uñas** más afectadas son las **de los pies**.



3

# MICOSIS CUTÁNEAS



## Candidiasis cutánea superficial

### Agente causal

**Cándida albicans**



### Factores de Riesgo

- Pacientes con algún tipo de inmunosupresión.

### Variedades Clínicas

#### Candidiasis oral o muguet

- **Máculas eritematosas** en cavidad oral, con **superficie blanquecina** de aspecto cremoso que, al intentar removerla, deja una mucosa hiperémica.

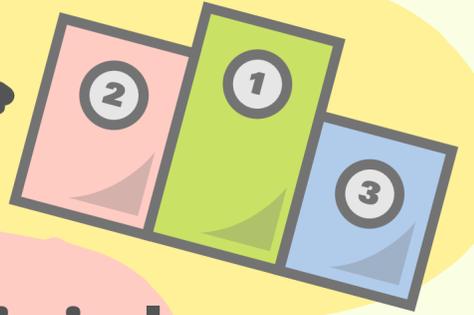


#### Miliaria candidiásica

- **Lesiones vesículo-pústulosas** descamativas y pruriginosas, principalmente en la **espalda**.



# MICOSIS CUTÁNEAS



## Candidiasis cutánea superficial

### Variedades Clínicas

#### Intertrigo candidiásico

- **Lesión húmeda** que se **inicia en los pliegues** donde la fricción, el calor y la obesidad maceran la piel, permitiendo la entrada de esta levadura.
- Regiones **axilar, inguinal, submamaria e interglútea**.
- Síntomas: **vesículas** pequeñas sobre base eritematosa que confluyen, formando una **placa de color rojo**, con bordes descamativos y **lesiones satélite**.
- En recién nacidos y lactantes es frecuente en el **área del pañal**.



#### Queilitis angular o perleche

- Fisuras, maceración y eritema en los **ángulos de la boca**.



# MICOSIS CUTÁNEAS



## Pitiriasis versicolor

### Agente causal

***Malassezia furfur***



### Factores de Riesgo

- Predisposición genética
- Humedad local y calor
- Pubertad y adolescencia
- Uso de esteroides
- Estados carenciales

### Edad con mayor frecuencia

**14 a 18 años**



### Clínica

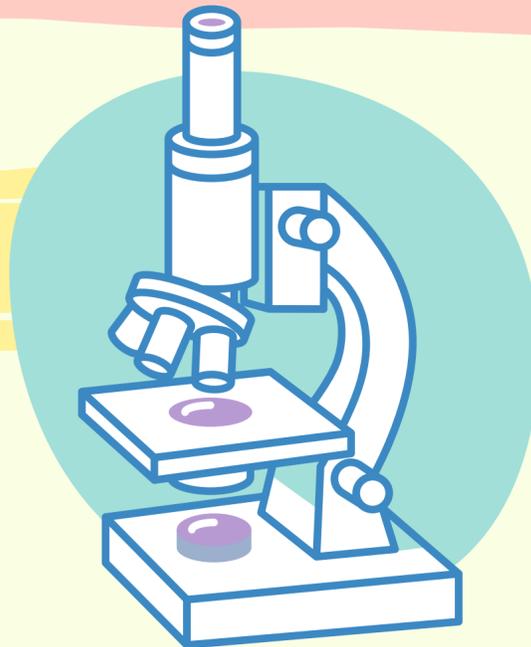
**Placas hipopigmentadas o hiperpigmentadas** en áreas seboreicas (tronco, brazos, cuello, cara) prurito ocasional.



# MICOSIS CUTÁNEAS

## Diagnóstico

- Clínico
- Laboratorio
  - Microscopia (frotis)



## Tratamiento

- Tópico: Terbinafina, Clotrimazol, Nistatina.
- Sistémico: Ketoconazol, Itraconazol.



### IMPORTANTE

Previo a administrar algún medicamento le sugerimos acudir con su médico o al ISSSTE para una valoración y diagnóstico completos.

# PORQUE LA UNAM NO SE DETIENE

### Bibliografía

- Giraldo-Hoyos, A., & Cardona-Castro, N. (2014). Micosis cutáneas prevalentes en la infancia. *Revista De La Asociación Colombiana De Dermatología Y Cirugía Dermatológica*, 22(3), 211-221. doi: 10.29176/2590843x.274
- Rojo García, J., & Martínez Barranca, M. (2012). Micosis cutáneas en los niños. *PEDIATRÍA INTEGRAL*, XVI(3), 244-251.