

Tiña pedis

¹Benedito Pérez de Inestrosa T, ²Vallecillos Pérez MDM, ¹Torres Andrés B, ³Molina Pérez-Aradros MN

¹Consultorio Médico San Agustín

²El Ejido

³Hospital Torrecárdenas
Almería

Acude a consulta un paciente joven, inmigrante. Trabaja en un invernadero de la zona. Refiere sudoración, mal olor en los pies y aparición de lesiones de seis meses de evolución (figura 1).

El pie tiene aspecto macerado, descamativo, con lesiones interdigitales entre el tercer y cuarto dedos.

A la vista de los factores desencadenantes (trabajo en invernadero, calzado cerrado sin transpiración y exploración típica) se diagnostica de tiña pedis.

COMENTARIO

La tiña pedis, o pie de atleta, es una infección micótica superficial producida exclusivamente por dermatofitos. Es común en zonas de clima caluroso y húmedo. Entre los factores desencadenantes se encuentra la oclusión (calcetines de nailon, calzado deportivo), la hiperhidrosis, la diabetes y el uso crónico de antibióticos y corticoides tópicos o sistémicos.

El agente causal más frecuente es *Trichophyton rubrum*.

Característicamente se aprecia maceración, eritema y vesículas en el tercer y cuarto espacios interdigitales o en la cara plantar del tercer, cuarto y quinto dedos. Se pueden distinguir cuatro formas clínicas: interdigital, hiperqueratósica crónica, inflamatoria o vesículo-ampollar, y ulcerativa.

El diagnóstico de laboratorio se inicia con la visualización de las estructuras del hongo causante en la muestra recogida, técnica que se conoce como examen directo. El diagnóstico micológico mediante el cultivo permite identificar la especie de hongo.

Las medidas terapéuticas deben incluir la corrección de los factores predisponentes y el uso de antimicóticos tópicos; los sistémicos deben reservarse para casos extensos o muy sintomáticos, como la variedad inflamatoria, las recidivas o la falta de respuesta al tratamiento tópico.

Figura 1



BIBLIOGRAFIA

- Braun-Falco O, Plewig G, Wolff HH, Burgdorf WHC. Dermatology. 2ª ed. Berlin: Springer 2000. Perea S et al. Prevalence and risk factors of tinea unguium d tinea pedis in the general population in Spain. J Clin Microbiol 2000;38:3226-30.