Publicado en *Familia y Salud* (https://www.familiaysalud.es)

¿Qué tengo en la cabeza? ¿Son hongos?

¿Qué es la Tiña capitis?

Es una infección superficial del cuero cabelludo. La causan unos hongos que se llaman dermatofitos.

También crecen en las cejas y las pestañas.

Infectan la capa cornea de la piel, el cabello y las uñas.

Es muy frecuente. Afecta sobre todo a niños. Es muy raro en la edad adulta.

Afecta al 4% de los niños en edad escolar.

Hasta el 15% de estos son portadores asintomáticos.

Puede causar pequeñas epidemias.

¿Qué factores favorecen la infección?

El riesgo es mayor en los niños desnutridos, con hábitos higiénicos deficientes, inmunodeprimidos o diabéticos.

Favorecen la progresión de la infección: la humedad, la sudoración excesiva y una mayor temperatura de la piel.

¿Puede contagiarse?

Un niño puede contagiarse si está en contacto con otro niño infectado o si usa elementos infectados como peines, coletas, etc.

También se propaga por las mascotas, sobre todo perros y gatos infectados.

¿Cuáles son los síntomas?

Afecta a todo el cuero cabelludo o solo a una parte.

En la zona infectada aparecen placas alopécicas (sin pelo). Son escamosas (como si tuviera caspa), en número de 1 o 2, de 4 a 5 cm de diámetro y de forma redondeada u ovalada.

También pueden aparecer placas alopécicas con pequeños puntos negros. No tienen escamas y son de menor tamaño.

Otra forma de presentación es una placa única, enrojecida, hinchada y dolorosa, con escamas, costras y que supura. Hay febrícula, inflamación de los ganglios del cuello y puede causar perdida permanente del cabello.

¿Cómo se hace el diagnóstico?

Por la forma de la lesión del cuero cabelludo.

La lámpara de *Wood* ayuda al diagnóstico.

Se confirma raspando la lesión y enviando la muestra para cultivo.

Otras enfermedades pueden confundirse con la tiña. Son la alopecia areata, la dermatitis seborreica o la tricotilomanía.

¿Cuál es el tratamiento?

Se usa la vía oral y la tópica.

- Por vía oral se utiliza un antimicótico como la *griseofulvina*, *itraconazol*, *terbinafina* o *fluconazol*.

Se trata durante 6 a 8 semanas.

Se toma con leche o alimentos que contengan grasa.

- Por vía tópica se utiliza un champú con *ketoconazol* al 2% o con *selenio* al 1%. Se deja actuar durante 5 a 10 minutos, 3 veces por semana durante 6 a 8 semanas.

Antes de finalizar el tratamiento acuda a su médico.

¿Qué otras medidas hay que tomar?

No comparta peines, cepillos, gorros o toallas.

Los miembros de la familia y otras personas con quienes el niño haya estado en contacto deben ser examinados. Pueden ser portadores de la infección. En este caso deben usar un champú antimicótico 3 veces por semana durante 6 a 8 semanas.

Si hay mascotas en el domicilio acudir al veterinario.

¿Qué pronóstico tiene?

El pronóstico es bueno. Si se trata, la infección desaparece y las zonas de alopecia se van recuperando después.

Fecha de publicación: 23-09-2015

Autor/es:

- Antonio García Suárez. Pediatra. Centro de Salud de Fuente de Cantos. Fuente de Cantos (Badajoz)
- Grupo de Patología Infecciosa. AEPap.

BY NC ND