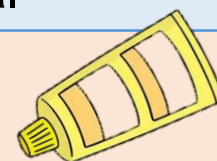


## **DOCTORA, ¿POR QUÉ ME PREGUNTA A QUÉ PELUQUERO VOY SI LE ESTOY ENSEÑANDO UNAS MANCHAS EN LA ESPALDA?**

Herrera González, María; Jiménez Martínez, Cristina; Müller Puga, Seraina

Historia clínica: Varón de 19 años. Lesiones redondeadas, con borde eritematoso y descamativo. Ante la sospecha inicial de tiña corporis, se inició tratamiento con ketoconazol tópico, con mejoría parcial



Un mes después, el paciente acudió por persistencia de lesiones en región preauricular y occipital. Dado el escaso efecto del tratamiento tópico y la distribución de las lesiones, se planteó la posibilidad de una tiña capitis, entidad que suele responder mal a tratamiento tópico aislado

Se instauró tratamiento con terbinafina oral, 250 mg al día durante 4 semanas. En la revisión realizada un mes después, el paciente se encontraba asintomático y sin lesiones



La tiña capitis es una dermatofitosis muy contagiosa, más frecuente en infancia y adolescencia. El espectro clínico depende del hongo implicado y de su vía de transmisión. La infección puede adquirirse por contacto directo o a través de fómites contaminados, ya que las esporas pueden permanecer viables durante largos periodos en peines, cepillos, toallas, almohadas o maquinillas eléctricas.

Resulta esencial reforzar la higiene de los utensilios de peluquería y garantizar que los materiales en contacto con la piel sean desechables o estén debidamente esterilizados

