

## Dermatofitosis. Tiña del Cuerpo

En esta entrega deseo compartir con ustedes una serie de fotografías clínicas sobre las diferentes presentaciones de tiña del cuerpo que es una dermatofitosis de la piel glabra a excepción de palmas y plantas y algunos autores de la cara, producida por un grupo de hongos denominados dermatofitos que incluyen tres géneros: *Trichophyton*, *Microsporum* y *Epidermophyton*. Las especies más aisladas en Venezuela son *Trichophyton rubrum*, *T. mentagrophytes*, *T. tonsurans*, *Microsporum canis*, *M. gypseum* y *Epidermophyton floccosum*. La lesión clínica característica comienza con pápulas y/o pústulas foliculares de crecimiento centrífugo convirtiéndose en placas circinadas de borde eritematoso elevado y definido, descamativas y pruriginosas. Estas lesiones pueden ser única o múltiples y confluir tomando grandes extensiones de piel. Se puede clasificar de acuerdo a la ecología del dermatofito y a la clínica de las lesiones en dos grupos: las producidas por agentes zoofílicos o geofílicos, éstas son pequeñas y muy eritematosas; y las producidas por agentes antropofílicos que son más grandes y poco eritematosas. Una forma especial es la tiña imbricata o de Tokelau que se caracteriza por placas concéntricas de bordes policíclicos la padecen preferiblemente grupos étnicos de la Indonesia y Polinesia y sus probables descendientes de Centroamérica, hay focos reducidos en otras zonas geográficas. Su agente etiológico es el dermatofito *Trichophyton concentricum*, por no haber diagnosticado este tipo de tiña no presento fotografías clínicas de esta dermatofitosis. Las tiñas del cuerpo inflamatorias o profundas las reseñaré en otra entrega.

### Presentación clínica por agentes zoofílicos o geofílicos



Fig. 1: Agente aislado *Microsporum canis*, contacto con cachorro de gato



Fig. 2: Detalle de pápulas y placas



Fig. 3: Agente asilado *Microsporum canis*, contacto con perro



Fig. 4: Detalle del intenso eritema debido a la respuesta inmunológica del hospedador hacia un agente etiológico desconocido genéticamente



**Micopiel**

Fig. 5: Agente asilado *Trichophyton mentagrophytes* var. *mentagrophytes*, contacto con conejo

**Micopiel**



Fig. 6: Detalle de la placa policíclica



Fig. 7: Agente asilado *Microsporum gypseum*, paciente agricultor cargador de sacos de abono. A pesar de ser una enfermedad infecciosa causa extrañeza la imagen en espejo (diapositiva digitalizada)



**Micopiel**

Fig. 8: Lesión en pene, agente asilado *Microsporum gypseum*, paciente refiere dormir una vez desnudo sobre grama



Fig. 9: Detalle de la pequeña placa muy pruriginosa

**Presentación clínica por agentes antropofílicos**



Micopiel

Fig. 10: Agente aislado *Trichophyton rubrum* en paciente con diabetes mellitus tipo 2 descompensado (diapositiva digitalizada)



Fig. 11: Agente aislado *Trichophyton rubrum* en paciente con SIDA. En personas fototipo de piel IV, V y VI según Fitzpatrick se evidencia marcada hipercromía y no eritema (diapositiva digitalizada)

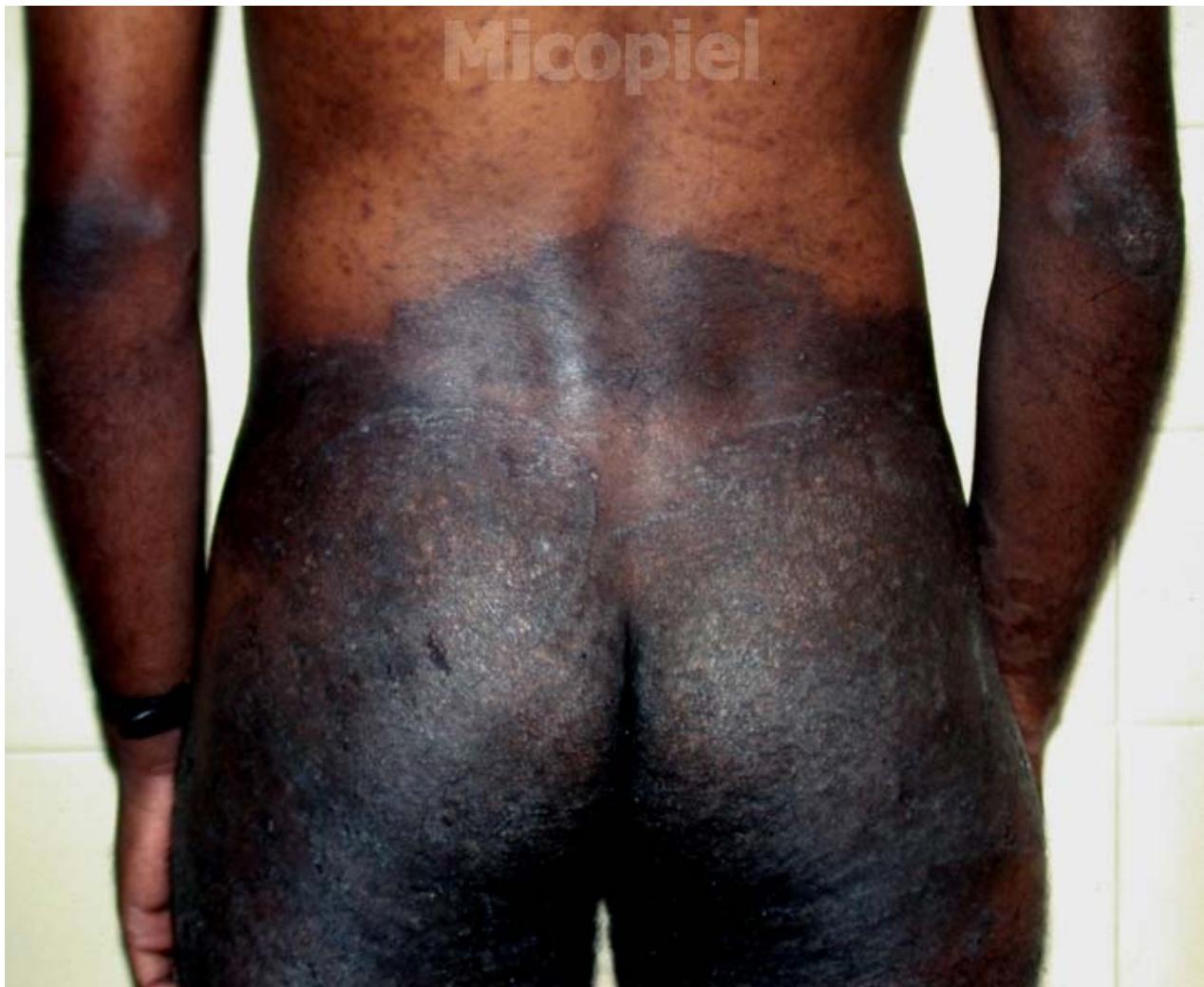


Fig. 12: En región glútea se aprecian los bordes policíclicos, los dermatofitos por ser queratinófílicos consumen queratina como sustrato, pudiéndose observar diferentes estadios de crecimiento de las placas (diapositiva digitalizada)



Fig. 13: Agente aislado *Epidermophyton floccosum* en paciente indigente, es infrecuente este hongo en esta localización

**Micopiel**



Fig. 14: Detalle de las lesiones en el cual se observa el borde serpiginoso



Fig. 15: Agente aislado *Trichophyton rubrum*, lesiones que simulan psoriasis



**Micopiel**

Fig. 16: Agente aislado *Trichophyton rubrum*, lesiones que simulan micosis fungoide (parapsoriasis en grandes placas)



**Micopiel**

Fig. 17: Lesiones en papel de cigarrillo



Fig. 18: Detalle de las finas escamas