

Artículo original

Dermatoscopia de tiña de la cabeza

Ana Beatriz Crocker Sandoval,* Ricardo Quiñones Venegas,** Jorge Mayorga Rodríguez,***
Alejandro García Vargas**

RESUMEN

Antecedentes: la tinea capitis es una parasitación de la piel cabelluda causada por diversas especies de dermatofitos de los géneros *Trichophyton* y *Microsporum*. El patrón dermatoscópico de "pelos en coma" se ha propuesto como auxiliar en el diagnóstico de este padecimiento.

Objetivo: describir el patrón de "pelos en coma" en tres pacientes pediátricos con tinea capitis.

Pacientes y métodos: se realizó un estudio prospectivo descriptivo y observacional de tres pacientes con diagnóstico clínico de tinea capitis. Se les practicó dermatoscopia con el dermatoscopio DermLite PRO HR, se obtuvieron imágenes fotográficas con cámara Canon SD 750 y se describieron las características observadas. Finalmente, se corroboraron los hallazgos clínicos-dermatoscópicos con el estudio micológico.

Resultados: en los tres casos se identificaron los "pelos en coma"; en tanto que en todos los exámenes directos se apreció parasitación del pelo, ya fuese endótrix o mixta.

Conclusión: la identificación dermatoscópica de los "pelos en coma" puede considerarse un importante auxiliar diagnóstico en la tinea capitis, principalmente en los casos en los que la clínica no es característica.

Palabras clave: tinea capitis, "pelos en coma", dermatoscopia.

ABSTRACT

Background: Tinea capitis is an infection of the hairs of the scalp caused by species of *Trichophyton* and *Microsporum*. Dermoscopic pattern of "comma hairs" has been proposed as a diagnostic method of tinea capitis.

Objective: To describe the "comma hairs" pattern in three pediatric patients with tinea capitis.

Patients and method: We conducted a descriptive study of three patients who had clinical diagnosis of tinea capitis. To each one of them we performed a dermoscopic study with DermLite PRO HR; we took pictures with a Canon SD 750 camera, and described the observed characteristics.

Results: In all cases we identified "comma hairs". Also microscopic study conformed with direct examination (KOH) and cultures were positive.

Conclusion: Dermoscopic identification of "comma hairs" could allow us to diagnose tinea capitis in active stage, especially in those cases where the clinical appearance could not be so characteristic.

Key word: tinea capitis, "comma hairs", dermoscopy.

* Dermatóloga y cirujana dermatóloga, DERMIKA Centro Dermatológico.

** Dermatólogo adscrito al Instituto Dermatológico de Jalisco Dr. José Barba Rubio.

*** Biólogo, jefe del Centro de Referencia en Micología.

Correspondencia: Dra. Ana Beatriz Crocker Sandoval. Av. Rafael Sanzio 168, piso 3, colonia La Estancia, CP 45030, Zapopan, Jalisco, México. Correo electrónico: anacrocker@hotmail.com
Recibido: agosto, 2011. Aceptado: noviembre, 2011.

Este artículo debe citarse como: Crocker-Sandoval AB, Quiñones-Venegas R, Mayorga-Rodríguez J, García-Vargas A. Dermatoscopia de tiña de la cabeza. Dermatol Rev Mex 2012;56(3):177-179.

www.nietoeditores.com.mx

La tinea capitis es una parasitación de la piel cabelluda, cejas y pestañas, causada por diversas especies de dermatofitos de los géneros *Trichophyton* y *Microsporum*. Es casi exclusiva de los niños (97%), hecho que se ha atribuido a una serie de factores como el pH o el depósito de ácidos grasos, entre otros.^{1,2} La tinea capitis de variedad seca se distingue clínicamente por la tríada: placas pseudoalopécicas que pueden ser únicas o múltiples, pequeños pelos cortos de aproximadamente 2 a 5 mm y escamas.¹ El diagnóstico

se realiza mediante estudio directo de los pelos, para determinar si hay parasitación endótrix, ectótrix o mixta, y crecimiento del dermatofito en el cultivo, el cual puede tomar entre 10 y 15 días. Entre los diagnósticos diferenciales se encuentran: alopecia areata, tricotilomanía, dermatitis seborreica y psoriasis.¹

En últimas fechas, se ha reportado el uso de la dermatoscopia como auxiliar diagnóstico de múltiples enfermedades de la piel cabelluda. El patrón de “pelos en forma de coma” se ha propuesto como característica diagnóstica de tinea capitis.^{3,4} El objetivo de este estudio fue describir el patrón de “pelos en coma” en tres pacientes pediátricos con tinea capitis.

PACIENTES Y MÉTODOS

Se hizo un estudio prospectivo y observacional de tres pacientes con diagnóstico clínico de tinea capitis, atendidos en la consulta externa de dermatología, quienes dieron su consentimiento para someterse al procedimiento dermatoscópico. El diagnóstico inicial fue clínico; posteriormente se practicó la valoración con el dermatoscopio DermLite PRO HR y se tomó una imagen fotográfica con cámara Canon SD 750 para analizar las características dermatoscópicas. Por último, se realizaron estudio micológico directo y cultivo para corroborar los hallazgos clínico-dermatoscópicos.

RESULTADOS

De los tres pacientes incluidos, dos (75%) eran del sexo masculino. La edad promedio fue de 5.7 años y el tiempo de evolución promedio fue de tres meses. El diagnóstico clínico en todos los pacientes fue tinea capitis. En cuanto a los hallazgos dermatoscópicos, los tres (100%) mostraron los “pelos en coma”. Finalmente, el estudio micológico corroboró el diagnóstico en todos los casos; en dos (75%) se encontró parasitación endótrix y en uno (25%), parasitación mixta. En los cultivos se aisló *Microsporum canis* en dos pacientes (75%) y *Trichophyton tonsurans* en uno (25%).

DISCUSIÓN

La dermatoscopia es una técnica no invasiva que se realiza *in vivo* y tiene su principal aplicación en la valoración de las lesiones pigmentadas de la piel. Se ha descrito, además,

como auxiliar diagnóstico en varias enfermedades de la piel cabelluda, como la alopecia areata, la tricotilomanía y las distrofas del pelo.³⁻⁵ Los “pelos en coma” son el resultado de la rotura y debilitamiento del tallo piloso, el cual se encuentra repleto de hifas.^{3,4} Se ha propuesto que este tipo de pelos puede representar un estadio intermedio entre la tinea capitis y la formación de pelos distróficos.^{3,4} En todos los pacientes se observaron “pelos en coma”, lo que concuerda con lo referido por otros autores acerca de que éstos pueden fungir como marcador dermatoscópico para tinea capitis (Figuras 1, 2 y 3).^{3,4} La escasa bibliografía que existe al respecto hace que este método sea subutilizado, no obstante la alta sensibilidad que tiene en el diagnóstico de la tinea capitis por ser rápido, eficaz y barato. Su uso se considera importante como parte del abordaje diagnóstico de la tinea capitis, ya que cuando existe correlación con la clínica ofrece la posibilidad de iniciar el tratamiento en forma oportuna, aun en espera o en ausencia del cultivo micológico.⁴



Figura 1. La flecha negra indica los “pelos en forma de coma”.



Figura 2. La flecha negra indica los "pelos en forma de coma".



Figura 3. La flecha negra indica los "pelos en forma de coma".

REFERENCIAS

1. Bonifaz A. Micología médica básica. 3ª ed. México: McGraw Hill, 2009.
2. Arenas R. Dermatofitosis en México. Rev Iberoam Micol 2002;19:63-67.
3. Slowinska M, Rudnicka L, Schawartz R, Kowalska-Oldzka E. Comma hairs: A dermatoscopic marker for tinea capitis. J Am Acad Dermatol 2008;59:S77-S79.
4. Crocker A, Soto A, Mayorga J, Villanueva D. Hallazgos dermoscópicos en tinea capitis. Rev Iberoam Micol 2010;27(3):151-153.
5. Ross EK, Vincenzi C, Tosti A. Videodermoscopy in the evaluation of hair and scalp disorders. J Am Acad Dermatol 2006;55:799-806.