



Tiñas - Tineas

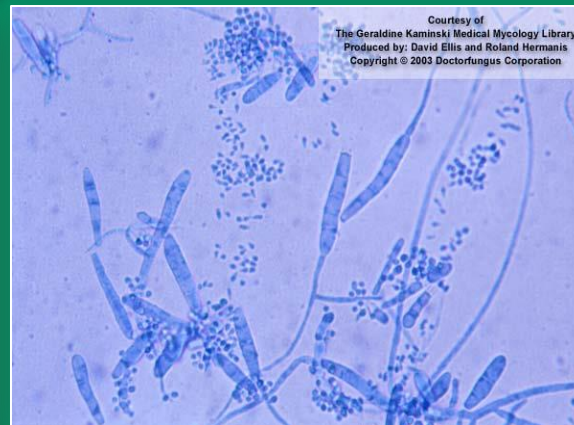
Tiñas - Tineas

También llamada dermatofitosis. Son Micosis Superficiales caracterizada por infección de tejidos queratinizados (piel, pelos y uñas), causada por hongos queratinofílicos denominados dermatofitos.

Existen 3 géneros de dermatofitos:



Epidermophyton sp.
(piel y uñas)



Trichophyton sp.
(piel, pelos y uñas)



Microsporum sp.
(pelos y piel)

Patogenia

Invasión en estrato
corneo por agente
etiológico



Respuesta
inflamatoria del
hospedero



Multifactorial



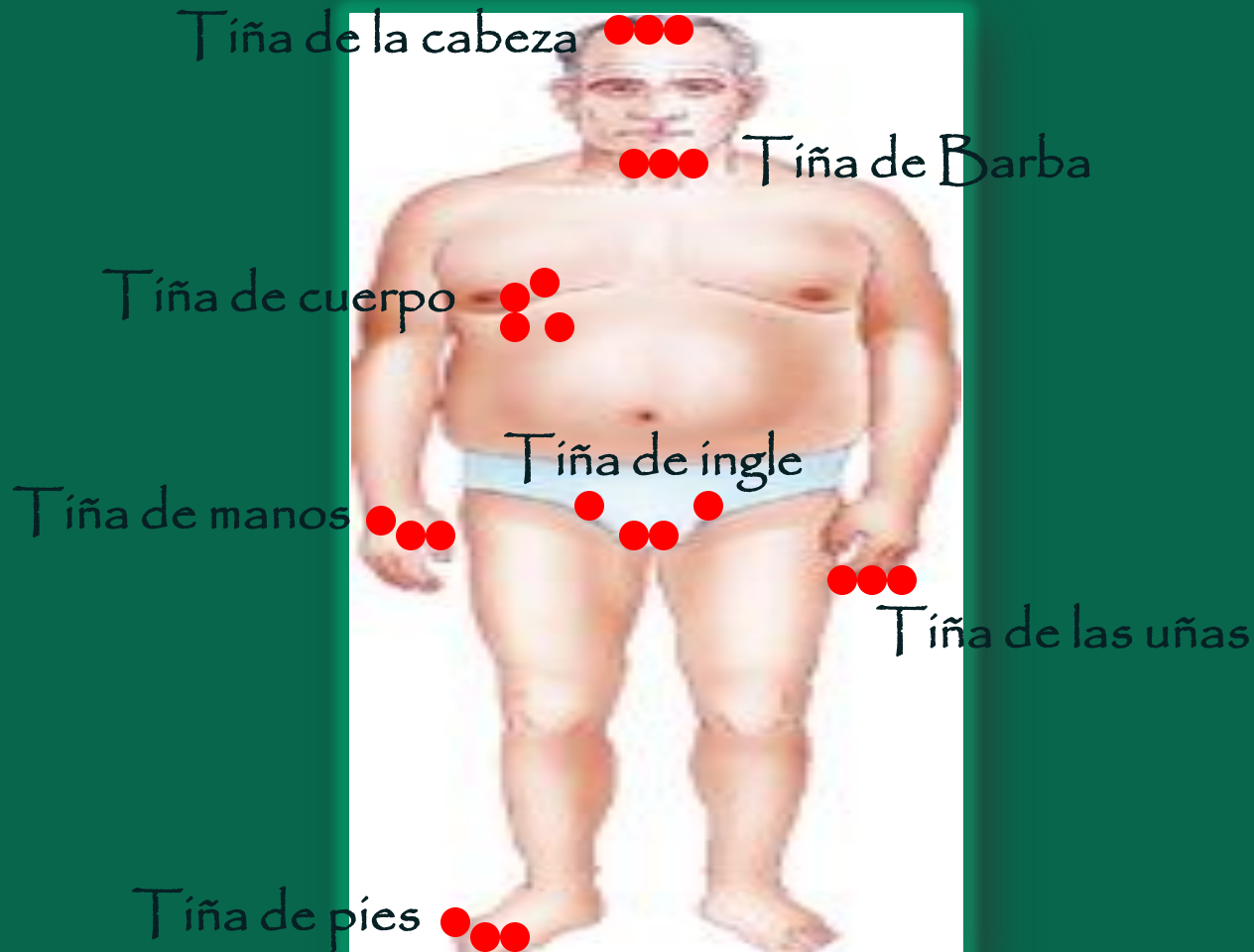
Liberación de
metabolitos del
agente etiológico

Tipos de Dermatofitosis

Dermatofitosis



Tipos de Dermatoftosis



Tinea Versicolor

Micosis superficial, cuyo agente causal: *Malassezia Furfur*.

Se caracteriza por

Manchas
hipocromicas
Color café y
rosadas

2 - 4 mm
hasta 1 - 2 cm

Descamación

Bordes
panes bien
definidos

LOCALIZADA EN:

- Cuero cabelludo
- Tórax
- Espalda
- Parte proximal y distal de extremidades

Tinea Capitis

- ✓ Produce pérdida de cabello, eritema, escamas finas y prurito intenso.
- ✓ Existen 2 variantes:
 1. No Inflamatoria.
 2. Inflamatoria



Tinea Capitis



No inflamatoria

- Descamación del cuero cabelludo.
- Caída y ruptura del cabello en el area afectada
- Evolución crónica, no presenta inflamación.
- Antes de la pubertad. Epidémica en escuelas

Inflamatoria

- Causada por hongos provenientes de animales.
- Inflamación, ulcera y exudado seropurulento
- Evolución variable.
- Puede crear alopecia cicatricial
- Puede haber lesiones secundarias

Tinea Capitis

Agudo

- Inflamación
- Pápulas, pústulas
- Costras
- Edema y eritema

Crónico

- Placas supurativas tipo kerión
- Descamación
- Costras amarillentas con mal olor

Zonas
Tonsur

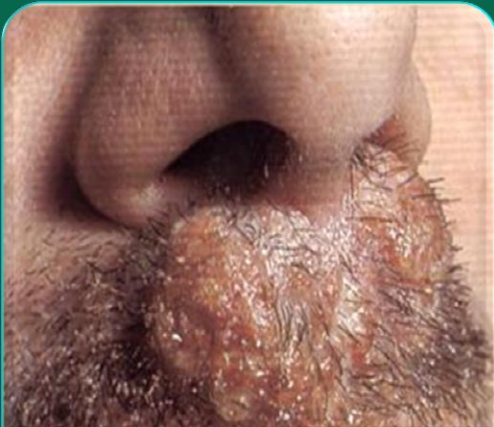
- Parches con puntos negros
- Pelos recortados



Tinea Barbae

Proceso infeccioso de la barba o bigote exclusivo del sexo masculino producido por: *T. rubrum*, *T. mentagrophytes*.

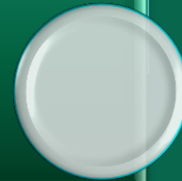
Las lesiones se caracterizan por:



Pápulas
foliculares y
pústulas.



Edema y
Eritema.



Descamación y
Fístulas.

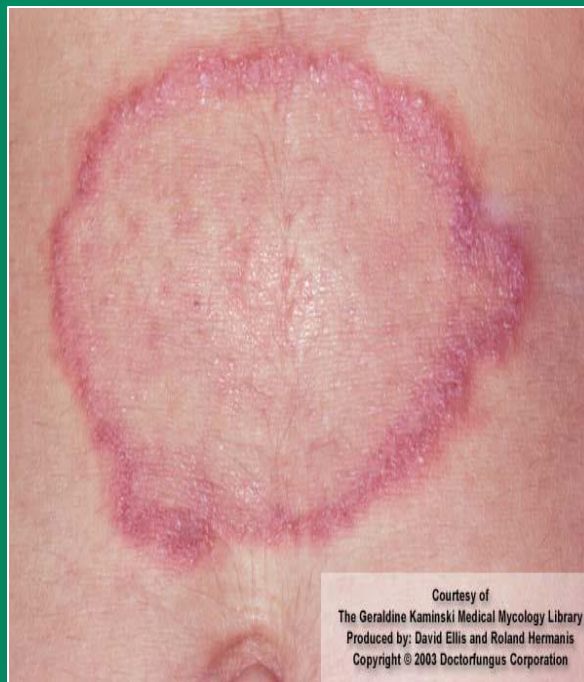


Tinea Barbae



Tinea Corporis

Es la tiña de la piel glabra (lampiña) de cualquier parte del cuerpo sin ataque a pelos. Limitada al estrato corneo superficial.



Tinea Corporis

Lesiones en placa, eritematosa
escamosas.

Bordes infiltrados bien definidos
de la piel normal

Prurito intenso

Vesículas, pápulas y costras

Centro claro con tendencia a
crecimiento excéntrico



Tinea Corporis

“La infección progresa en sentido centrífugo quedando el centro de la lesión inactivo”



Courtesy of
The Geraldine Kaminski Medical Mycology Library
Produced by: David Ellis and Roland Hermanis
Copyright © 2003 Doctorfungus Corporation.

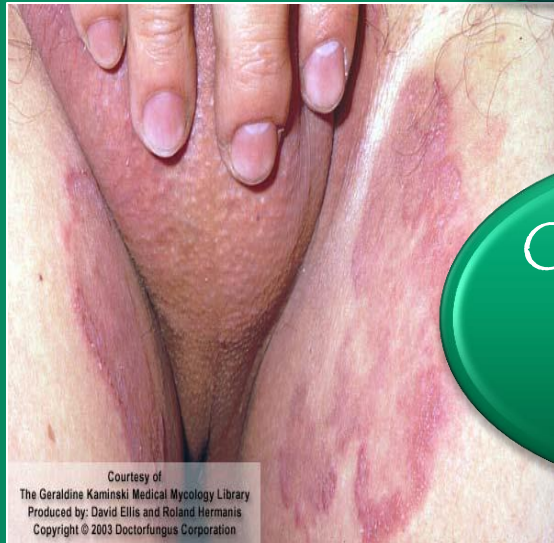


Tinea Cruris

Dermatofitosis localizada en pliegues inguinales, crurales y glúteos. Se observa mayormente afectando la cara medial y superior de los muslos. Suele coexistir con tinea pedis. Predispuesta en climas húmedos, maceración, diabetes y obesidad. No penetra a dermis y se transmite por fómites.



Tinea Cruris



Tinea Pedis y Mannuum

Presentan manifestaciones clínicas similares, difieren en cuanto a la localización anatómica.

- ✓ Provocan un macerado blanquecino con tendencia a localizarse en los 2 últimos espacios interdigitales.
- ✓ Intensamente pruriginosas.



Tinea Pedis y Mannuum

Formas Clínicas

Hiperquerótico:

Se caracteriza por descamación y resequedad pudiendo extenderse por toda la piel de las manos y pies

Inflamatorio:

Con eritema vesículas y pústulas muy pruriginosas

Intertriginoso:

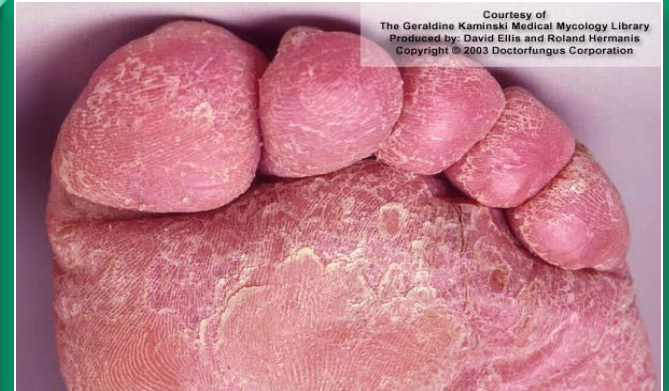
Se inicia en el 3 y 4 espacio interdigital, de allí pueden extenderse a otras zonas. Hay descamación, maceración y fisuración. Es el tipo mas frecuente

Tinea Pedis

Tiña pedis (pie de atleta) afecta mayormente a varones adolescentes y adultos.
Suele contagiarse por caminar descalzo en piscinas o duchas publicas

Causas

- Sudoración.
- Secado deficiente de los pies
- Medias y zapatos ajustados
- Clima caluroso



Tinea Pedis

Manifestaciones Clínicas



Tinea Mannuum

Común en personas que trabajan con guantes o con las manos sumergidas en agua

Manifestaciones clínicas

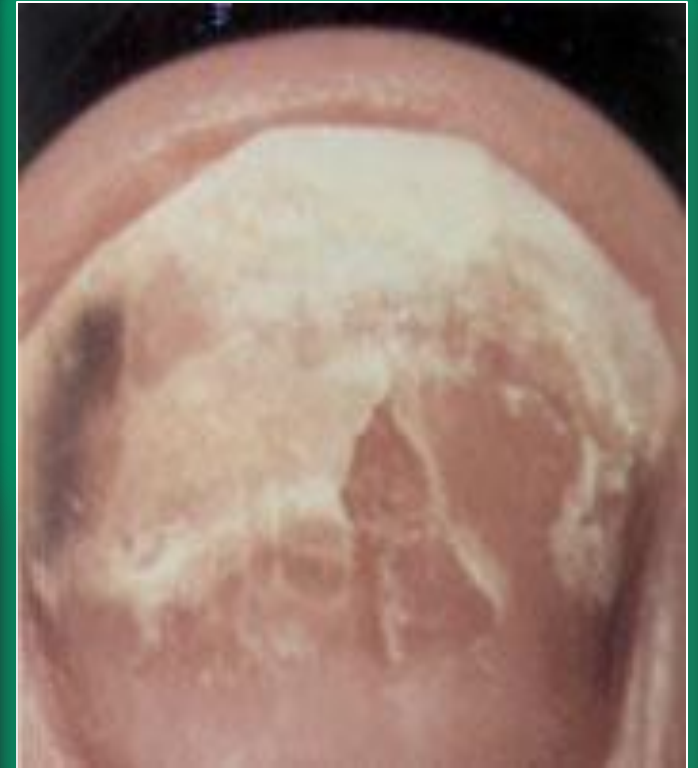


Tinea Mannuum



Tinea Unguium

Término referido a las infecciones ungueales por dermatofitos. Suele manifestarse con destrucción de la placa ungueal que comienza por un despegamiento de la misma y la acumulación de un material amarillo y pulverulento debido al crecimiento del hongo, que gradualmente produce lisis de la uña.



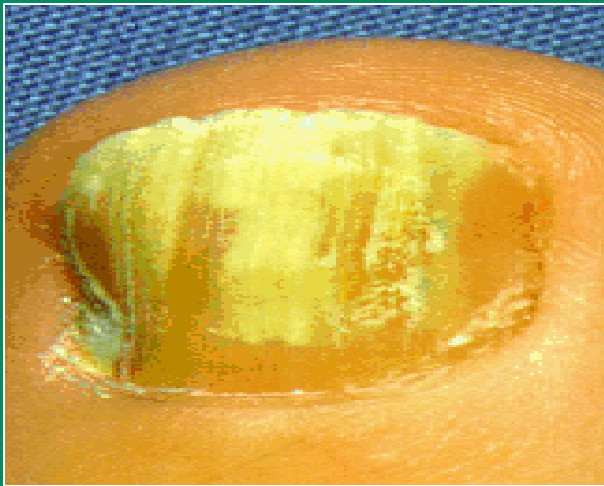
Tinea Unguium

Síntomas

Engrosamiento
de los extremos

Deformación

Color amarillo



Tinea Unguium

Clínicamente se reconocen tres categorías:

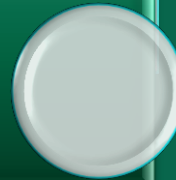
1) Distal Subungueal:



Bordes
laterales libres



Hiperqueratosis
en capa media
subungueal



Destrucción
total de la uña

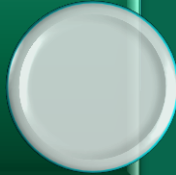


Tinea Unguium

2) Blanca Superficial:



Manchas
blancas en la
parte media de la
lámina ungueal



3) Blanca Proximal:



Manchas
blancas a nivel
de la lúnula



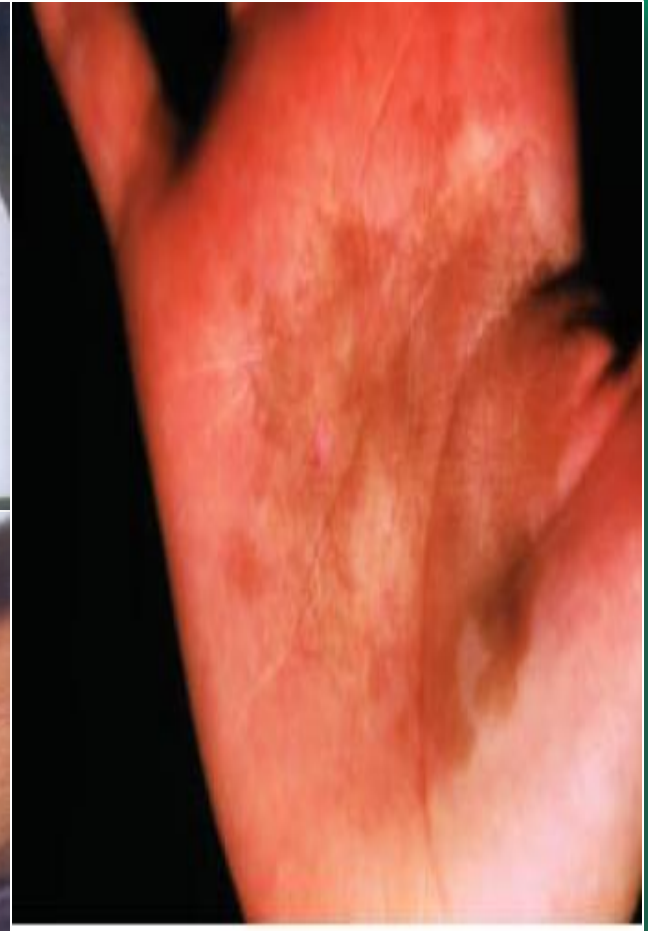
Tiña Negra

Es una micosis superficial que afecta la capa cornea de palmas y rara vez las plantas. Su agente causal es *Exophiala werneckii*.

Manifestaciones Clínicas



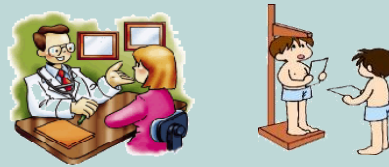
Tiña Negra



Diagnostico de Tinea



- Interrogatorio
- Examen físico



Historia clínica

Pruebas
complementarias

- Examen directo
- Cultivo en
Agar-
Sabouraud



Diagnostico Diferencial

Tiña Capítis

Dermatitis seborreica, Psoriasis,
Lupus eritematoso discoide

Tiña Corporis

Impétigo, Psoriasis, Dermatitis
numular, Pitiriasis

Tiña Cruris

Psoriasis invertida, Dermatitis
atópica

Tiña Pedis

Psoriasis, Dermatitis

Tiña Ungueal

Traumatismo, Psoriasis, Líquen
plano

Gracias!!!



Ahora a estudiar!!!