



# Nota clínica

## Onicomiosis distrófica total en ambos pies por *Tricophyton rubrum*

R. Gómez Alonso<sup>a</sup>, C. Gómez Deyros<sup>a</sup>, C. Castellares González<sup>a</sup>,  
J. Bravo Rodríguez<sup>b</sup>

Publicado en Internet:  
10-septiembre-2015

Ricardo Gómez Alonso:  
rgomez@salud.madrid.org

<sup>a</sup>Pediatra. CS Santa Mónica. Rivas Vaciamadrid. Madrid. España • <sup>b</sup>Enfermero de Pediatría. CS Santa Mónica. Rivas Vaciamadrid. España.

### Resumen

Las onicomiosis son una patología infrecuente en la edad pediátrica. De presentarse, suelen afectar a las uñas de los pies, principalmente a las uñas del primer y quinto dedo, y ocasionalmente se asocia a una *tinea pedis*. Presentamos un caso de onicomiosis distrófica total por *Tricophyton rubrum* en ambos pies en un paciente varón de siete años, con evolución favorable tras tratamiento sistémico y tópico.

El interés del caso radica en la baja prevalencia de las onicomiosis en esta franja etaria, así como una presentación clínica (distrófica total) poco frecuente. El aislamiento de las levaduras es, en ocasiones, dificultoso, pero en este caso el cultivo resultó positivo.

### Palabras clave:

- Onicomiosis
- *Tricophyton*
- Itraconazol

### Abstract

Onychomycosis is an uncommon condition in children. When it appears, it usually affects toenails, mainly the first and fifth toenails, and occasionally it is associated to *tinea pedis*. We report a case of total dystrophic onychomycosis by *Tricophyton rubrum* in both feet in a male patient seven years old, with favorable outcome after systemic and topical treatment.

The interest of this case report lies in the low prevalence of onychomycosis at this age, as well as in an uncommon (total dystrophic) clinical presentation. Fungal isolation is sometimes challenging, but the culture proved positive in this case.

### Key words:

- Onychomycosis
- *Tricophyton*
- Itraconazole

## Total dystrophic onychomycosis in both feet by *Tricophyton rubrum*

## INTRODUCCIÓN

Las onicomiosis son una patología infrecuente en la edad pediátrica. De presentarse, suelen afectar a las uñas de los pies, principalmente a las uñas del primer y quinto dedo, y ocasionalmente se asocia a una *tinea pedis*. Suele comenzar por el extremo distal de la uña, afectando posteriormente al lecho,

pudiéndose extender hasta la matriz. El tratamiento ha de ser combinado, tanto por vía sistémica como por vía tópica.

## CASO CLÍNICO

Paciente varón de siete años que consulta por lesiones en uñas de ambos pies, de corta evolución.

Cómo citar este artículo: Gómez Alonso R, Gómez Deyros C, Castellares González C, Bravo Rodríguez J. Onicomiosis distrófica total en ambos pies por *Tricophyton rubrum*. Rev Pediatr Aten Primaria. 2015;17:251-3.

Las lesiones corresponden a hipertrofia/distrofia de tejido ungueal, de la totalidad de las uñas (Fig. 1 y 2) No hay síntomas subjetivos de prurito ni dolor. No se observa *tinea pedis*.

Figura 1. Uñas afectadas en el pie derecho



Figura 2. Uñas afectadas en el pie izquierdo



Figura 3. Resultado después del tratamiento en ambos pies



Ante la sospecha de onicomycosis, se realiza raspado de tejido ungueal y posterior cultivo, que resultó positivo para *Tricophyton rubrum*.

Se inició tratamiento con itraconazol oral, 100 mg cada 24 horas durante tres meses en pauta semanal alterna, y barniz de uñas de ciclopirox cada 24 horas, diario.

A la conclusión del tratamiento se aprecia la curación de las lesiones (Fig. 3).

## DISCUSIÓN

Las micosis de las uñas (onicomicosis) son una patología infrecuente en la infancia. Suele ser patología del adulto y del anciano y con frecuencia se asocia a patología crónica subyacente, como diabetes *mellitus* o inmunodeficiencia. Se estima que la prevalencia en la infancia es del 0,44%

Existen varias formas clínicas de onicomycosis, pudiéndose clasificar la de nuestro caso como una forma distrófica total (según la clasificación de Zaias modificada).

Asimismo, el germen patógeno de nuestro caso es el más frecuentemente hallado y se trata de uno de los dermatofitos habituales en la especie humana. El tratamiento se realizó con itraconazol oral, que por su gran lipofilia se acumula en la queratina ungueal durante meses, permitiendo así pautas de tratamiento más cortas y/o pulsátiles. Se asoció tratamiento coadyuvante con ciclopirox tópico.

El interés del caso radica en la baja prevalencia de las onicomycosis en esta franja etaria, así como una presentación clínica (distrófica total) poco frecuente. El aislamiento de las levaduras es, en ocasiones, dificultoso, pero, en este caso, el cultivo resultó positivo para *Tricophyton rubrum*. Se adjuntan imágenes al diagnóstico y tras tratamiento de tres meses con itraconazol oral en semanas alternas.

## CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no presentar conflictos de intereses en relación con la preparación y publicación de este artículo.

## BIBLIOGRAFÍA

---

1. Torreló A. Dermatología en Pediatría General. 1.ª edición. Madrid: Aula Médica Ediciones; 2007.
2. Habif TP. Clinical Dermatology. 5.ª edición. Filadelfia: Saunders Elsevier; 2009.
3. Hay RJ. Dermatophytosis and other superficial mycoses. En: Mandell GL, Bennett JE, Dolin R (eds.). Mandell, Douglas, and Bennett's. Principles and practice of infectious diseases. 7.ª edición. Filadelfia: Churchill Livingstone Elsevier; 2009.