

Tinea Faciei en pacientes de un mismo núcleo familiar por *Trichophyton mentagrophytes* var. *mentagrophytes* secundaria a contacto con conejo.

Alexis Lara, Belkis Noya, Francisco González, Marialejandra Solano, Angela Ruiz

Servicio de Dermatología. Hospital Universitario de Caracas. Caracas, Venezuela. alex77_ve@yahoo.com

Resumen:

Las dermatofitosis son una causa frecuente de consulta para el médico general y las especialidades médicas. Diferentes elementos epidemiológicos constituyen factores de riesgo para la adquisición de este tipo de micosis, particularmente el contacto con animales para especies de carácter zoófilo. Se han descrito dermatofitosis causadas por *Microsporum canis* y *Trichophyton mentagrophytes* asociadas al contacto con conejos infectados. Se describe el caso de miembros de un núcleo familiar con tiña facial posterior a contacto domiciliario con un conejo como mascota.

Palabras clave: Tinea Faciei, *Microsporum canis*, *Trichophyton mentagrophytes*, conejo.

Abstract:

Dermatophytoses are a frequent motive of consultation for the general physician, and for medical specialties. Different epidemiological elements constitute risk factors for acquiring this type of mycosis, especially contact with animals for the zoophilic type species. Dermatophytoses produced by *Microsporum canis* and *Trichophyton mentagrophytes* have been described as associated with infected rabbits. The case of the members of a family nucleus with facial ringworm after home contact with a pet rabbit is presented.

Key words: facial ringworm, *Microsporum canis*, *Trichophyton mentagrophytes*, rabbit.

Introducción

Las dermatofitosis zoófilas representan el 25 por ciento de las tiñas de piel limpia, mientras que en cuero cabelludo alcanzan el 90 por ciento. El agente aislado con mayor frecuencia es el *Microsporum canis*, transmitido por perros y gatos. Desde la introducción del conejo como mascota doméstica en las ciudades, observamos la aparición de dermatofitosis de carácter altamente inflamatorio, transmitidas por este animal.⁽¹⁾ En Venezuela, los principales agentes etiológicos descritos para tinea faciei son *Trichophyton rubrum*, *T. mentagrophytes* var. *mentagrophytes* y *M. gypseum*. Sin embargo, aún cuando se ha establecido el papel de las mascotas para la adquisición de esta enfermedad, no se ha reportado el tipo de animal involucrado en la mayoría de los casos.⁽²⁻⁴⁾

Caso Clínico

Se trata de núcleo familiar formado por tres adultos (padre, madre, abuela por línea materna) y dos niños

(hermanos), acuden tres miembros de este grupo familiar a la consulta de la Sección de Micología del Servicio de Dermatología del Hospital Universitario de Caracas, con antecedente epidemiológico positivo de inclusión de un conejo como mascota en el hogar 6 semanas previo al inicio de la sintomatología de la paciente N° 1, siendo ésta la que tenía mayor tiempo de evolución clínica de la enfermedad.

Paciente N° 1: femenina de 24 años de edad sin antecedentes patológicos médicos, quien refiere enfermedad actual de 4 semanas de evolución con prurito y posterior aparición de placa eritematosa de bordes papulares en mejilla izquierda, y posteriormente en punta nasal de similares características, que no mejoraron con la aplicación de clotrimazol tópico de forma irregular. Fotos 1 y 2.

Paciente N° 2: preescolar masculino de 5 años de edad, sin antecedentes patológicos médicos, cuya madre refiere

enfermedad actual de 2 semanas de evolución con mácula que progresa a placa eritematosa de bordes papulares de aspecto anular en mejilla izquierda. Foto 3.



Foto 1: Corresponde a paciente 1, mejilla izquierda.



Foto 2: Paciente 1, observe lesión en punta nasal.

Paciente N° 3: lactante mayor masculino de 2 años y 10 meses de edad, sin antecedentes patológicos médicos, cuya madre refiere enfermedad actual de similares características y de misma afección anatómica al paciente N° 2 .Foto 4.



Foto 3: Corresponde a paciente 2, mejilla izquierda. Pre escolar de 5 años.



Foto 4: Corresponde a paciente 3, lactante masculino de 2 años y diez meses.

Se realiza examen micológico directo de escamas por raspado de las lesiones de los 3 pacientes, con hallazgos de hifas largas septadas refringentes para los tres casos. Foto 5.



Foto 5: Examen micológico directo: Hifas septadas refringentes

Se realiza cultivo micológico de las escamas de las lesiones de los pacientes, en medio de cultivo Lactrimel, en los tres casos se aisló *Trichophyton mentagrophytes* var. *mentagrophytes* cuya identificación fue hecha a través de las características macroscópicas y microscópicas de la colonia obtenida. Fotos 6 y 7.

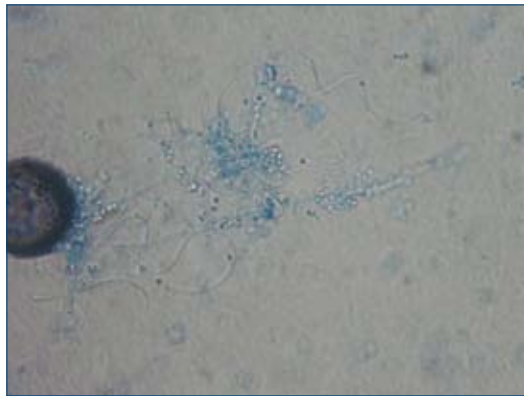


Foto 6: Características microscópicas del *Trichophyton mentagrophytes* var. *mentagrophytes*



Foto 7: Cultivo Lactrimel

Los tres pacientes recibieron terbinafina tópica dos veces al día por 4 semanas con resolución completa de la sintomatología. El animal no pudo ser estudiado ya que había sido excluido del hogar al momento de la evaluación médica.

Discusión

Los conejos domésticos, de cría para su consumo o los que son empleados como mascotas, son susceptibles a desarrollar infecciones por dermatofitos y su prevalencia en conejeros es en muchas ocasiones, subestimada.^(5,6) La tiña del conejo es una de las enfermedades más distribuida en los criaderos y junto con la pasteurelisis, produce las mayores pérdidas económicas en la explotación cunícola.⁽⁷⁾ La infección puede llegar con herramientas, jaulas o materiales

contaminados provenientes de criaderos enfermos con restos de pelo contaminado con esporas de los hongos productores de la enfermedad. Los signos de la tiña en los conejos suelen ser placas alopecias localizadas en la cara, patas, orejas y con menor frecuencia en el resto del cuerpo. La zona afectada muestra la piel enrojecida o rosada o con una costra fina. Muchas veces los gazapos antes del destete muestran un material pastoso, pegajoso en el pelo desde la raíz, en el hocico, cara, orejas, etc. que en pocos días se caerá dejando la zona depilada con forma circular. Ese material blancuzco o amarillento es precisamente una gran acumulación de micelio y esporas del hongo *T. mentagrophytes* var. *granulare*⁽⁵⁾ o *T. mentagrophytes* var. *mentagrophytes*⁽¹⁾ que con el pelo se diseminará en las instalaciones del criadero. En las granjas infectadas es difícil ver animales adultos afectados, ya que estos adquieren cierta inmunidad y el pelo vuelve a crecer, pero si miramos con atención la zona mamaria, axilas e ingles de las conejas veremos zonas con escaso pelo y descamaciones de piel que no son más que el reservorio de la infección con que se contagia a los gazapos durante la lactancia.^(5,6,7) En los casos de tinea faciei del humano, el tratamiento con azoles tópicos como miconazol por un mes⁽³⁾ o con alilaminas con terbinafina por una semana⁽⁹⁾ producen la curación clínica y micológica en más del 90% de los casos.

El conocimiento de la epidemiología de las especies zoófilas involucradas a determinados animales, y por ende, la evaluación sistemática veterinaria del animal antes de ingresar al hogar como mascota, son fundamentales para evitar este tipo de enfermedad.^(1,6) Es necesario destacar la importancia del contacto directo con conejos o indirecto con sus productos, en especial pelos, por la posibilidad de transmitir dermatofitosis con manifestaciones clínicas caracterizadas por su carácter inflamatorio.^(1,5,6,8)

Referencias

1. Larralde M. Variación clínica e epidemiológica de dermatofitosis zoófilas. Arch Arg Pediatr 2001; 99: 205-9
2. Súnico N, Durán Y, Mendoza M, Cavallera E. Tinea faciei: Estudio clínico-epidemiológico y micológico en un período de 20 años. Dermatol Venez 2009; 47: 17-22
3. Lin R, Szepletowski J, Schwartz R. Tinea faciei, an often deceptive facial eruption. Int J Dermatol 2004; 43: 437-40
4. Gómez Daza F. Dermatofitosis: tiña del cuerpo. 2008. Available from: URL: <http://piel-l.org/blog/archives/3259>
5. Samus S. Dermatofitosis del conejo, micosis o tiña. 2008: Available from: URL: http://www.engormix.com/dermatofitosis_conejo_micosis_tina_s_articulos_478_CUN.htm
6. Cafarchia C, Camarda A, Coccioli C, Figueredo L, et al. Epidemiology and risk factors for dermatophytoses in rabbit farms. Med Mycol 2010 [Epub ahead of print]
7. Torres-Rodríguez J, Dronda M, Rossel J, Madrenys N. Incidence of dermatophytoses in rabbit farms in Catalonia, Spain, and its repercussion on human health. Eur J Epidemiol 1992; 8: 326-29 [abstract]
8. Van Rooij P, Detandt M, Nolard N. *Trichophyton mentagrophytes* of rabbit origin causing family incidence of kerion: an environmental study. Mycoses 2006; 49: 426-30
9. Shear N, Einarson T, Arikian S et al. Pharmacoeconomic analysis of topical treatments for tinea infections. Int J Dermatol 1998; 37: 64-71