

## Tiña versicolor

*Henriette De La Garza, MD, Jennifer C. Li, BS y Roopal V. Kundu, MD*

La tiña versicolor es una infección por hongos que provoca cambios (más oscuro o más claro) de color en áreas de la piel. Uno puede notar manchas redondas a ovaladas, con escamas finas y picazón leve. En la tiña versicolor severa, las manchas pueden fusionarse para formar parches. El hongo que causa la tiña versicolor normalmente está presente en la piel humana y generalmente no presenta problemas. Muchos factores, incluidos los climas cálidos y húmedos, pueden aumentar el riesgo de desarrollar tiña versicolor.

### ¿Cuál es la causa de la tiña versicolor?

La tiña versicolor es causada por hongos de *Malassezia* spp. (anteriormente conocido como *Pityrosporum*). Dado que este hongo normalmente está presente en la superficie de la piel, NO es contagioso. Las dos especies más comunes de tiña versicolor son *M. globosa* y *M. furfur*.

Los principales factores predisponentes de la tiña versicolor incluyen:

- Climas cálidos y húmedos
- Exposición al sol
- Adolescencia
- Administración de corticosteroides
- Aplicación de preparaciones oleosas
- Predisposición genética
- Desnutrición
- Inmunosupresión
- Hiperhidrosis o sudoración excesiva

### ¿Cómo sé si tengo tiña versicolor?

Los signos de la tiña versicolor incluyen manchas o parches de color que pueden variar de blanco a marrón claro o oscuro a rosa o rojo a gris-negro. Estas manchas o parches son visibles. También puede tener comezón leve.

La presentación clásica es que la tiña versicolor afecta principalmente el tronco y la parte superior de los brazos. En la mayoría de los pacientes, las manchas o parches de tiña versicolor se pigmentan más levemente después de un período de pigmentación más oscura, ya sea de forma espontánea o con la exposición a la luz solar.

Sin embargo, la tiña versicolor puede verse diferente en pacientes con piel de color:

Algunas investigaciones han demostrado que es probable que las personas de piel oscura con tiña versicolor o aquellas que tienen la piel bronceada presenten cambios secundarios en la piel que resultan en un color más claro.

La tiña versicolor inversa, que se observa comúnmente en pieles de color, afecta la cara, rodillas, codos, axilas, la ingle, las manos y los pies.

La variante tiña versicolor alba, se ha observado especialmente en pacientes de raza negra, en los que las manchas o parches más levemente pigmentados aparecen sin una etapa de pigmentación más oscura.

La tiña versicolor atrofiada, asociada con adelgazamiento y pérdida de elasticidad de la piel, se ha informado recientemente en Corea y puede ser un problema para los pacientes de color.

Por lo general, su médico diagnosticará la tiña versicolor según el examen clínico y el historial del paciente; si es necesario, la luz ultravioleta negra (la luz de Wood) puede ser de apoyo, revelando una fluorescencia naranja cobriza. El diagnóstico puede confirmarse mediante la preparación de hidróxido de potasio (KOH), que demuestra los clásicos "espaguetis y albóndigas" de hifas y esporas cortas de colillas de cigarro.

### **¿Qué tratamientos están disponibles para la tiña versicolor?**

El tratamiento de la tiña versicolor para personas con piel de color generalmente implica el uso de agentes antimicóticos tópicos. Se puede lograr la eliminación de la enfermedad, pero la recurrencia es común. No hay cicatrices permanentes ni cambios en el color de la piel, aunque el cambio en el color de la piel puede tardar de 3 a 4 meses o más en mejorar.

Además de seguir los tratamientos estándar, se recomienda que los pacientes con piel de color reciban un tratamiento más agresivo debido a los cambios secundarios en el color de la piel, que pueden durar varios meses incluso con un tratamiento exitoso.

En general, se prefiere la terapia tópica. Sin embargo, el tratamiento sistémico se puede utilizar si hay una respuesta inadecuada a los tratamientos tópicos, una afectación extensa, múltiples recaídas o por facilidad de uso.

Dado que el hongo causante vive en la piel, la recurrencia de la tiña versicolor es común. La tasa de retorno puede llegar al 60% en el primer año del diagnóstico de tiña versicolor y aumentar al 80% en el segundo año. La terapia preventiva, como las aplicaciones semanales de cualquiera de las opciones de tratamiento tópico una vez a la semana durante 2-3 meses después del tratamiento y luego durante los meses de verano, puede ayudar a prevenir la recurrencia.