



Foto 1. *Microsporum canis* (Tinción azul de algodón 60X)

y dosis adecuadas y fracasaron clínica y micológicamente; cuatro de ellos recibieron griseofulvina y dos casos más recibieron griseofulvina y terbinafina, y uno más, ketoconazol. Todos los casos de fracasos en tratamiento previos fueron ocasionados por *M. canis* (Cuadro 3).

Las curaciones clínica y micológica con las dosis semanales de fluconazol se obtuvieron con las siguientes dosis: 14/18 (77.7%) recibieron sólo cuatro dosis de 50 mg/sem; 3/18 (16%) recibieron seis dosis y 1/18, ocho dosis. En el seguimiento (un mes después de la última dosis) todos los casos fueron clínica y micológicamente negativos (Cuadro 3, Fotos 2 y 3).

Discusión

La griseofulvina ha sido el tratamiento de elección de la tiña de la cabeza desde el inicio de los años sesenta; se ha establecido como el estándar de oro en esta micosis. Actual-

Variables	Casos
Tipo de parasitación	14 casos ecto-endótrix (77.7%) 03 casos endótrix 01 caso microide
Etiología	<i>Microsporum canis</i> 14 casos (77.7%) <i>Trichophyton tonsurans</i> 03 casos (16.6%) <i>Trichophyton mentagrophytes</i> 01 caso (5.5%)
Fluorescencia a luz de Wood	13 casos positivos (<i>M. canis</i>) 05 casos negativos

Previos:	04 casos con griseofulvina (<i>M. canis</i>) 02 casos con griseofulvina y terbinafina (<i>M. canis</i>) 01 ketoconazol (<i>M. canis</i>) Total 7 casos (38.8%)
Con fluconazol	14 casos 4 dosis (17 casos con 50 mg/día y 1 con 100 mg/día)
Positividad al final del tratamiento y del seguimiento	4 semanas: 14 casos (77.7 %) 6 semanas 03 casos (16.6 %) 8 semanas 01 caso (5.5 %) 1 mes de seguimiento 18 casos (100%)

mente se sigue considerando como la primera opción terapéutica; sin embargo, se ha retirado del mercado mexicano su presentación pediátrica o en solución, lo que es un inconveniente debido a que con la presentación de adultos es difícil administrarla por dosis ponderal. No todos los casos curan con este medicamento, y se calcula que entre un 10-20% no responden o requieren tiempos más prolongados hasta por tres meses. Otro inconveniente es que comparativamente con los nuevos antimicóticos orales, la griseofulvina presenta más efectos colaterales, particularmente gástricos, cefaleas y fotosensibilidad. Debido a lo anterior es importante contar con alternativas de terapia efectivas y seguras.^{2, 5, 6}

Es importante remarcar que el tratamiento de la tiña de la cabeza debe ser obligatoriamente sistémico; además de la griseofulvina se han empleado los siguientes tratamientos: ketoconazol, que es un imidazol oral, efectivo contra la mayoría de agentes de la tiña de la cabeza, tiene presentación pediátrica, pero sus inconvenientes son sus altos efectos colaterales, particularmente hepáticos, lo que impide su uso.^{1, 5} La terbinafina es un medicamento que también tiene gran actividad, en especial para los casos ocasionados por especies de *Trichophyton*, particularmente por *T. tonsurans*; sin embargo, para los casos ocasionados por *M. canis* su respuesta es muy variable y es importante remarcar que éste es el principal agente etiológico en nuestro medio (85%).⁶⁻⁹ El itraconazol es un triazol oral sumamente efectivo y seguro, pero el inconveniente radica en que en nuestro medio no