

Foto 2. Tiña seca de la cabeza. Inicial (causada por *M. canis*).

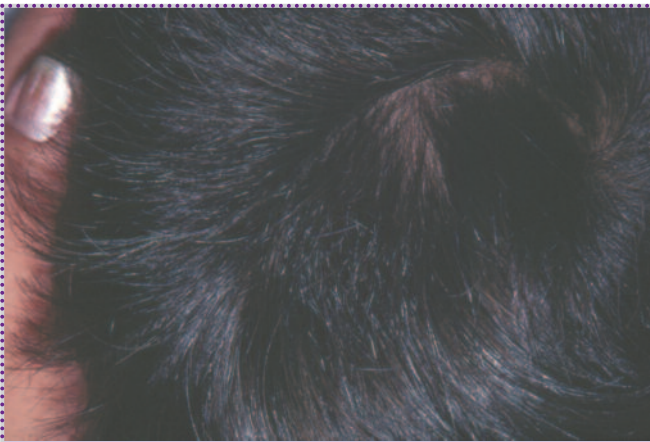


Foto 3. Al final del seguimiento. (1 mes después de la última dosificación).

existe presentación pediátrica, aunque en algunos países ya hay una suspensión oral ideal para el tratamiento de la tiña de la cabeza y otras micosis pediátricas.^{6, 9-12}

Fluconazol es un triazol sistémico que se distribuye rápidamente en piel y sudor; tiene una farmacocinética muy particular, debido a que tiende a depositarse y eliminarse lentamente, su permanencia en capa córnea es de más de diez días; debido a lo anterior es un medicamento que se puede manejar por dosis intermitentes, es decir que una administración semanal mantiene dosis mínimas inhibitorias que permiten su uso semanal. Esta propiedad se ha utilizado dando dosis semanales en tiñas del cuerpo, uñas y cabeza, con las que se alcanza una efectividad considerable con un mínimo uso del fármaco, lo que repercute también en la disminución de efectos colaterales.¹³

Con respecto al presente trabajo, todos los casos incluidos fueron de tiña seca de la cabeza, debido a que es la forma clínica más frecuente. Prácticamente no hubo diferencias en cuanto al sexo y todos estaban en edad escolar. La mayoría de los casos tuvieron contacto con animales domésticos, sobre todo gatos y perros, y todos fueron por *M. canis*; y un caso con conejo que correspondió a *T. mentagrophytes*. La mayoría provino del medio urbano. En cuanto a los aspectos micológicos, todos fueron diagnosticados por exámenes directos y cultivos. Debido al predominio de *M. canis*, la mayoría de los casos presentaron fluorescencia, lo que representa una arma útil para el diagnóstico.¹⁵

Los pacientes fueron seleccionados al azar, sin importar los tratamientos previos, incluso 7/22 (38%) habían fracasado ante diversas terapias (Cuadro 3). La selección de la dosis fue con base en la dosis ponderal (3-6 mg/kg). Debido a que el fluconazol utilizado no fue en suspensión, en 17/18 casos la dosis fue calculada en 50 mg/semana y sólo a un paciente de doce años y con sobrepeso se dio 100 mg/semana; ninguno presentó problemas con la administración de la cápsula de 50 mg. Los resultados de eficacia con curación clínica y micológica obtenidos fueron: con cuatro dosis semanales (un mes de tratamiento) se obtuvo 77% de curación; tres casos más requirieron hasta seis dosis (16%) y sólo en un caso se necesitó llegar hasta ocho dosis. De acuerdo a lo anterior se puede concluir que con entre 4-6 dosis semanales se obtuvo curación en 94.3% de los casos. Es importante remarcar que la mayoría de casos fueron ocasionados por *M. canis*. Todos los casos que provenían de fracasos anteriores respondieron a las cuatro dosis de fluconazol.

El empleo del fluconazol en edad pediátrica ha sido bien estudiado, con buenos resultados y mínimos efectos colaterales. El primer estudio de fluconazol en tiña de la cabeza fue por Solomon y cols.,¹⁴ los cuales manejaron tres dosificaciones: 1.5, 3.0 y 6.0 mg/kg; obtuvieron mejores resultados con la dosis más alta, con una curación de 89%, muy similar a la respuesta de nuestro estudio. Se han realizado otros trabajos con resultados similares.¹⁵

Es importante remarcar que se han empleado dos esquemas diferentes, todos tomando como referencia la dosis ponderal que va entre 3-6 mg/kg, y con un promedio de 5 mg/kg. Por supuesto que la mejor dosificación se obtiene con el uso de fluconazol suspensión, en vez de cápsulas. Uno de los esquemas utilizados por Gupta *et al*^{16,17} es con la administración diaria de medicamento por dos semanas y con una semana más de reforzamiento; aunque este esque-