

M-11

FRECUENCIA DE ONICOMICOSIS EN PERSONAS DISCAPACITADAS

Estrada-Tristán Jesús Miguel A,¹ Moctezuma-Zárate Ma. de Guadalupe,¹ Navarro-Castillo Francisco,¹ Acosta-Rodríguez Ismael,¹ Rodríguez-Madrigal B. Omar,¹ Briones-R. Guadalupe,² Álvarez-M. J. Concepción.²

¹CIEP, Fac. Ciencias Químicas, UASLP, ² Unidad Zona Huasteca, UASLP. CIEP, Facultad de Ciencias Químicas de la UASLP, Av. Dr. Manuel Nava No. 6, Zona Universitaria, San Luis Potosí S.L.P. Fax: 01444 8-26-23-72. e-mail: moctezum@uaslp.mx

Palabras clave: Onicomicosis, discapacitados, dermatofitos.

Introducción: La onicomicosis es la enfermedad más frecuente de las uñas y se define como la infección del aparato ungueal producida por hongos. Representa del 18 al 15 % de las onicopatías y 30 % de las infecciones micóticas de la piel.¹ En cuanto a su origen, los dermatofitos ocupan el primer lugar (90 %), y en segundo lugar se encuentran las levaduras (10 %), las onicomicosis por otros mohos son relativamente raras.²

Objetivo: Determinar la frecuencia de onicomicosis en personas discapacitadas: con epilepsia, lesión cerebral, deficiencia mental, cretinismo, parálisis cerebral infantil, síndrome de Down y sordomudos.

Metodología: Se tomó muestra de las uñas de los pies, de 186 personas discapacitadas de diferentes Centros de Educación Especial de San Luis Potosí y de Ciudad Valles, S.L.P. La muestra de escamas se dividió en dos partes una para realizar un examen directo con KOH al 20 % y otra para cultivar en diferentes agares: Sabouraud dextrosa, micosel y DTM, se incubó a 28°C durante 2-4 semanas. Para la identificación del agente etiológico se realizó un examen microscópico directo y microcultivos en medio de agar avena-jitomate. Para la diferenciación de las especies de *Trichophyton mentagrophytes* y *T. rubrum* se realizaron las pruebas de la ureasa y la producción de pigmento en agar papa-zanahoria. En el caso de crecimiento levaduriforme se reseñaron en agar Biggy y se realizaron las pruebas de filamentación en suero y producción de clamidocnidios en agar harina de maíz adicionado de tween-80, para la identificación de *Candida albicans*. Para la identificación de otras especies de *Candida* se realizó un API 20.

Resultados: De las 186 personas analizadas, en un rango de edad de 1 a 35 años, sólo 12 (6.45 %) presentaron onicomicosis, de las cuales 10 (83 %) fueron del sexo masculino y 2 (17 %) del femenino. La prevalencia de la onicomicosis se encontró en el rango de edad de 11-15 años, las personas con Síndrome de Down fueron las mas afectadas (66 %), seguidas de las personas con deficiencia mental (17 %), con lesión cerebral (8.5 %) y sordomudos (8.5 %) (Figura 1). Se aislaron 4 levaduras del género *Candida*, 3 de ellas se identificaron como *C. albicans* y 1 como *C. guilliermondii*, y 8 dermatofitos, todos ellos del género *Trichophyton*, 7 de la especie *T. rubrum* y 1 de *T. mentagrophytes*.

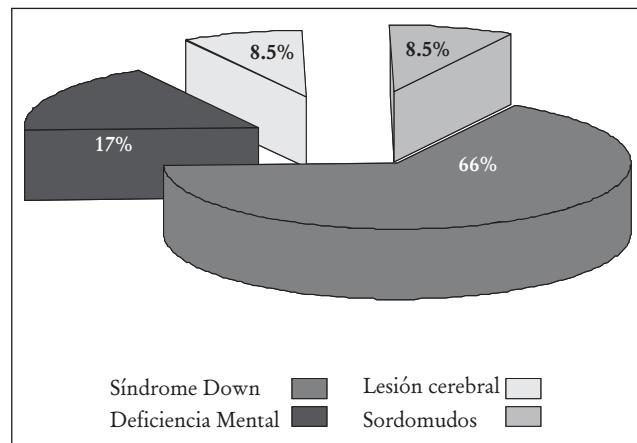


Figura 1. Frecuencia de onicomicosis en personas discapacitadas.

Discusión: Estos datos coinciden con los de la literatura^{3,4} en donde se reporta que los dermatofitos que se aíslan con mayor frecuencia son *T. rubrum* (71 %), seguido de *T. mentagrophytes* (20 %) y con respecto a las levaduras su frecuencia de aislamiento es del 9 %, aislando en primer lugar a *Candida albicans*, seguida de *C. guilliermondii* y *C. parapsilosis*.

Conclusiones: Los dermatofitos siguen ocupando el primer lugar en el aislamiento de las onicomicosis. Aunque las tiñas son padecimientos totalmente benignos, es importante el reconocimiento de ellos para evitar los focos de diseminación, ya que es muy factible que la micosis pueda propagarse en estos centros de educación especial, por el uso en común de baños o fomites contaminados.

REFERENCIAS

1. André J, Achter G. Onychomycosis. *Int J Dermatol* 1987; 481-490.
2. Chambasse D, Baran R, Feuilhade Chauvian M. Les onychomycoses. *J Mycol Med* 2000; 10:177-90.
3. Lim JT, Chua HC, Goh CL. Dermatophyte and non-dermatophyte onychomycosis in Singapore. *Australas J Dermatol* 1992; 33: 159-163.
4. Ríos L, Suchil P, Reynoso S, Lavalle P. Incidencia de micosis en el servicio de micología del Centro Dermatológico Pascua, en el año de 1991. *Rev Centro Dermatol Pascua* 1993; 2: 174-181.