

INCREMENTO DE TINEA CAPITIS POR *TRICHOPHYTON TONSURANS* RELACIONADO CON LA CONCURRENCIA A BARBERÍAS

Ivana Maldonado¹, Norma Fernández², Ayelen Rodriguez³, Gloria Pineda Ortega⁴, Gabriela Santiso⁵

Subcomisión de Micología Clínica, SADEBAC, AAM

Laboratorio De Microbiología-Hospital Alemán¹, Sección Micología-Div. Infectología Hospital de Clínicas "José de San Martín"², Servicio De Dermatología- Hospital Alemán³, Laboratorio De Microbiología-Hospital Garrahan⁴, Unidad Micología Hospital F. J. Muñoz⁵



MARZO 2023

Desde la Subcomisión de Micología Clínica, SADEBAC y Asociación Argentina de Microbiología alertamos por el incremento de Tinea capitis debida a *Trichophyton tonsurans* en individuos que acuden a barberías.

Esta entidad llamada por algunos autores como **“tinea de las barberías”** afecta el **cuero cabelludo** de personas que concurren a **barberías o peluquerías a realizarse cortes de pelo que implican rasurados**.

INTRODUCCIÓN

La *tinea capitis* es una dermatofitosis del cuero cabelludo altamente contagiosa, que involucra principalmente a niños entre 6 meses y 12 años, con un ligero predominio en varones. En nuestro país, hasta hace unos años las tineas del cuero cabelludo debidas a *Microsporum canis* eran las más frecuentes^{1, 2, 3}.

Desde **2021** se ha detectado un aumento de casos de tineas del cuero cabelludo o tinea capitis, causada principalmente por *Trichophyton tonsurans*. Este hongo antropofílico se transmite de persona a persona por contacto directo o indirecto a través de fómites, y puede sobrevivir en el medio ambiente por varios meses, cuando la higiene es inadecuada^{3, 4, 5}.

La alta transmisibilidad de este patógeno puede provocar brotes comunitarios y escolares, que se manifiestan sobretodo en lesiones de cuero cabelludo. Probablemente el afeitado o rasurado del cuero cabelludo o la barba puede producir microtraumas y esto sería la puerta de entrada del patógeno, si el equipo o máquina de rasurado está contaminado con este hongo⁵.

Las manifestaciones clínicas más frecuente consisten en áreas de alopecia, descamación e inflamación en el cuero cabelludo. Este aumento podría explicarse, según algunas publicaciones, a la relación con una moda internacional cuyo mantenimiento supone acudir a la peluquería con frecuencia semanal para cortarse el pelo de las zonas occipital y temporal, mediante degradado o rasurado^{3, 4, 5}.

Según la alerta de la Academia Española de Dermatología y Venereología de enero del 2023, “es probable que el material de rasurado contaminado se esté compartiendo entre los diferentes clientes de algunas peluquerías que no estarían teniendo en cuenta las normas de desinfección del material”⁶. Además, consideran que esta patología puede ser sospechada por las manifestaciones clínicas cutáneas (descamación, pérdida o caída del pelo, prurito y dolor, inflamación de la zona, áreas rojizas) y debe ser confirmada mediante estudio micológico. Luego de un correcto diagnóstico, existe un tratamiento específico que permite la curación y cuanto más precoz es el diagnóstico,

más favorable y menores riesgos de secuelas tendrá el paciente^{5, 6}. En nuestro país también se publicó una alerta por la Sociedad Argentina de Pediatría en enero de este año con las mismas consideraciones⁴.

La Subcomisión de Micología Clínica ofrece su apoyo y asesoramiento en la emergencia de esta micosis. Considera que es fundamental difundir y concientizar a los distintos profesionales de la salud implicados en el diagnóstico y tratamiento de esta patología y a la población general para la erradicación de los posibles focos de diseminación de esta micosis.

SITUACIÓN ACTUAL EN LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

Desde agosto del 2021 hasta agosto de 2022 se realizó un estudio retrospectivo de pacientes con tinea capitis que habían consultado a distintos centros de salud en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, (CABA). En 27 de 37 casos se recuperó *T. tonsurans*, con una relación hombre: mujer (8.2:1), la edad promedio fue de 15 años, con un rango entre 4 y 27 años. De estos pacientes el 60 % habían concurrido a barberías, 13 % habían tenido contacto estrecho con personas que concurrieron a barberías. Las barberías estaban ubicadas 22 en CABA, 4 en el área metropolitana de Buenos Aires, y 1 en un país limítrofe. La mayoría de los pacientes presentaron lesiones ovoides, máculas o placas eritematoescamosas, en cuero cabelludo, pruriginosas, compatible con tinea, en solo 2 casos presentaron querion de Celso (lesión inflamatoria). La respuesta a antimicóticos (terbinafina) orales fue satisfactoria en todos los casos⁷.

Desde la Comisión de Micología de la Red de laboratorios del GCBA (Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires) se está llevando a cabo la vigilancia de las dermatofitosis. Los datos preliminares entre septiembre y noviembre de 2022 indican que en el 66 % (92/140) de muestras de cuero cabelludo se recuperó *T. tonsurans*. El nexo epidemiológico en el 71 % (66/92) fue la concurrencia a barberías o contacto estrecho con pacientes que concurrieron a barberías⁸.

Este incremento de casos de tinea capitis en adultos jóvenes debida a *T. tonsurans* como patógeno emergente en CABA y área metropolitana, tiene como factor común el uso de rasuradoras en barberías o el contacto de pacientes con lesiones provenientes de las mismas.

La identificación de los pacientes afectados, el diagnóstico certero y rápido con una terapia precisa podrían contribuir a la interrupción de la cadena de infección que es de gran importancia en esta micosis.

Recomendaciones para peluquerías, barberías que utilicen máquinas de rasurado u otros elementos que están implicados en la transmisibilidad de esta patología ⁹.

- Los peines, cepillos y demás utensilios que entren en contacto con piel o cuero cabelludo, deberán ser objeto de limpieza con detergentes y agua corriente en circulación, entre cada usuario. Una vez limpios, deberán almacenarse en recipientes de material liso y de fácil limpieza o en envoltura individual.
- Se recomienda que las cuchillas y material de rasurado, sean de un solo uso.
- En el caso de utilizar material que no sea desechable (accesorios de máquinas de rasurado, etc.) se someterá a los procesos de limpieza, empaquetado, esterilización y almacenaje pertinentes, de modo de asegurar que se impide la transmisión de patógenos fúngicos de persona a persona.
- Deberán disponer de un recipiente rígido, impermeable y con tapa, para depósito y eliminación del material de corte desechable (cuchillas, hojas de afeitar, etc.).

BIBLIOGRAFÍA

1. Mariana Mazza, Nicolás Refojo, Graciela Davel, *et. al.* Epidemiology of dermatophytoses in 31 municipalities of the province of Buenos Aires, Argentina: A 6-year study. *Rev Iberoam Micol.* Volume 35, Issue 2, 2018, Pages 97-102. <https://doi.org/10.1016/j.riam.2017.07.002>
2. Fernando Messina, Laura Walker, María de las Mercedes Romero, *et. Al.* *Tineacapitis*: aspectos clínicos y alternativas terapéuticas. *Revista Argentina de Microbiología* 53 (2021) 309-313. <https://doi.org/10.1016/j.ram.2021.01.004>.
3. Patricia Vides De La Hoza, Melina Piccolomini, Aldana Almassio. *Tiña capitis* por *Trichophyton tonsurans* en un paciente pediátrico. *Arch Argent Pediatr* 2022;120(4): e192-e196.

4. Brote de tiñas del cuero cabelludo. Comité Nacional de Dermatología. Comisión Directiva. Sociedad Argentina de Pediatría. 27 de enero de 2023.
5. L. Bascón, J.I. Galvan, I. López-Riquelme et al. Brote de dermatofitosis en región de cabeza y cuello asociadas al rasurado en peluquerías: estudio descriptivo multicéntrico de una serie de casos. <https://doi.org/10.1016/j.ad.2023.02.001>.
6. Los dermatólogos alertan del brote de tiña detectado en peluquerías de todo el país. Academia Española de Dermatología y Venereología – c/ Ferraz, 100 Madrid 915 446 284. Marzo 2023. https://aedv.es/wp-content/uploads/2023/01/NP_2023_01_17 (consultado el 16 de Marzo de 2023).
7. AyelenRodriguez, Luna PC, RussoMariaFlorenca, et. al. Tinea de Barberías: una enfermedad emergente. 71° Curso intensivo de perfeccionamiento dermatológico para graduados, Prof. Dr. Luis E. Pierini. 8 al 11 de noviembre de 2022. Buenos Aires, Argentina
8. Epidemiología de los dermatofitos en hospitales de la Comisión de Micología de la Red de laboratorios del GCBA. Estudio preliminar. (Consultado el 16 de marzo de 2023).
9. Ordenanza Reguladora de las Condiciones Higiénico Sanitarias y Técnicas de Peluquerías, Institutos de Belleza y otros Servicios de Estética. Disposición no vigente, Identificador: ANM 2000\2, Tipo de Disposición: Ordenanzas municipales. Fecha de Disposición: 29/05/2000. Madrid.es