

TIOCONAZOL CREMA* AL 1% EN EL TRATAMIENTO DE LA PITIRIASIS VERSICOLOR

Abdiel León**

Julio Rodríguez***

INTRODUCCION

Los derivados imidazólicos han probado ser agentes Terapéuticos altamente efectivos en el tratamiento de la Micosis Superficiales 1-2-5. Dentro de este grupo tenemos el Tioconazol cuya propiedad Antimicótica ha sido ya demostrada 3-4. Procuraremos en este estudio, investigar la eficacia, tolerancia local y seguridad del Tioconazol Crema al 1%, (de aplicación una vez al día), en el tratamiento de la Pitiriasis versicolor.

METODOLOGIA

El estudio se efectuó en pacientes ambulatorios de la Consulta Externa de Dermatología de Centros Médicos de la Provincia de Panamá y Colón. Elegimos treinta pacientes de ambos sexos cuyas edades oscilan de los 18 a 45 años, todos con cuadros clínicos compatibles con Pitiriasis versicolor. Una vez obtenido el consentimiento oral de cada paciente, procedimos a efectuar una historia clínica y un examen físico dirigido a la afección cutánea. En esta evaluación clínica se consideraron los siguientes parámetros: descamación, prurito, eritema, fisuras, maceración, hipocromia y vesículas. En todos los casos se obtuvo muestra mediante raspados de las lesiones a la que se le practicó examen micológico directo y después de tratarla con solución de KOH al 20%. El criterio diagnóstico para Pitiriasis versicolor fue: esporas en racimos y pseudomicelios cortos. Además se efectuó examen con la lámpara de Wood, antes y durante el tratamiento. El estudio excluyó pacientes con otras dermatosis, aquellos que utilizaban tratamiento antifúngicos, sistémico o tópico o antibióticos para infección bacteriana secundaria. Fueron igualmente excluidas mujeres embarazadas y pacientes con historia de alergias a imidazólicos tópicos. A cada paciente

se le dotó de tioconazol crema crema al 1% y se le instruyó en el modo de aplicación en la áreas afectadas una vez al día, durante cuatro semanas, sin suspender el tratamiento a pesar de observar una rápida mejoría por la terapia, solo en caso de irritación severa o de empeoramiento de las lesiones el tratamiento debería suspenderse. A todos y a cada uno de los pacientes se les efectuó controles clínicos y micológicos en los días 7, 14, 21 y 28 del tratamiento, así como también un seguimiento dos semanas después de finalizado el tratamiento para determinar recidivas o reinfección. Fueron anotados además en todos los controles las reacciones adversas al tioconazol, que presentaron los pacientes.

RESULTADOS

CUADRO 1
DISTRIBUCION DEL UNIVERSO DEL ESTUDIO
SEGUN EDAD Y SEXO

EDAD	FEM.	%	MASC.	%	TOTAL	%
<20	4	13.3	2	6.7	6	20.0
21-30	9	30.0	3	10.0	12	40.0
31-40	8	27.7	2	6.7	10	33.3
41-49	1	3.3	1	3.3	2	6.7
TOTAL	22	73.3	8	26.7	30	100.0

El sexo femenino constituyó la mayoría del universo en estudio (73,3%). La mayor parte de los paciente se encontraba entre las edades de 18 a 38 años (86.6%)

CUADRO 2
EVALUACION DE LOS DIAGNOSTICOS (CON KOH AL 20%)
SEGUN SEMANA DE CONTROL POST - TRATAMIENTO

EXAMEN DIRECTO NEGATIVO

SEMANA AGENTE	PRE-TRATAMIENTO		DIAS DE TRATAMIENTO								CONTROL POST-TRAT	
	DIA NO.	0 %	7° NO.	14° %	21° NO.	28° %	35° NO.	42° %	49° NO.	56° %	63° NO.	70° %
Pitiriasis versicolor	30	100	11/30	36.7	14/30	46.7	4/30	13.3	1/30	3.3	30	100
TOTAL ACUMULATIVO	30	100	11/30	36.7	25/30	83.3	29/30	96.7	30/30	100	30/30	100

* Tioconazol= Trosyd Pfizer, S.A.

** Especialista en Dermatología del Sistema Integrado de Colón

*** Especialista en Medicina Familiar de la Caja del Seguro Social de Panamá.

Del total de los 30 casos diagnosticados como Pitiriasis versicolor, los cuales constituyeron el 100% de la muestra estudiada: 11 (36.7%) se negativizaron al 7° día, 14 más (46.7) al 14° día, 4 más (13.3) al 21° día y el último caso para completar los 30 curados (100%) al 28° día del tratamiento con Tioconazol crema al 1% en dosis única diaria tópica. Al 42° día, dos semanas después de terminado el tratamiento los casos (100%) permanecían negativos.

CUADRO 3
EFECTOS SECUNDARIOS

TIPO	#	%
Ardor local leve y transitorio	6	20
Ninguno	24	80
TOTAL	30	100

De los pacientes (100%) tratados con Tioconazol Crema al 1% solo 6 (20%) presentaron ardor local leve y transitorio, que no requirió la suspensión del tratamiento.

CONCLUSION

En el estudio con pacientes de ambos sexos con diagnósticos de Pitiriasis versicolor, Tioconazol Crema al 1% demostró ser efectivo en el 100% de los casos, sin recidivas y con efectos secundarios leves.

RESUMEN

Se reportan los resultados clínicos y terapéuticos en 30 pacientes de 18 a 45 años de edad, tratados con Tioconazol Tópico en Crema al 1% en dosis única diaria en micosis superficial compatibles clínicamente con Pitiriasis versicolor, demostrada mediante examen directo y después de aplicar solución de KOH al 20%, efectuándose examen con la Lámpara de Wood, antes y a intervalos semanales durante el tratamiento. La curación de la micosis fue del 100%, 11 pacientes se negativizaron al 7º día, 14 más al 14º día, 4 más al 21º día y el último caso que permaneció positivo, negativizó al 28º día del tratamiento con Tioconazol, dando un 100% de curación. A las dos semanas posterior a la suspensión del tratamiento los 30 casos permanecían negativos. En 6 pacientes del estudio se presentó ardor leve y transitorio que no ameritó la suspensión del tratamiento. Se concluye que el Tioconazol es un producto eficaz, seguro y

muy bien tolerado para el tratamiento de la Pitiriasis versicolor.

SUMMARY

Clinical and therapeutic results of a study with topical tioconazole 1% cream in a single daily dose are reported. Thirty patients, aged 18 to 45 years, with superficial mycosis clinically compatible to Pitiriasis versicolor diagnosed by a direct test and after the application of 20% KOH solution participated in this investigation. Examination with the Wood's Lamp took place before and at weekly intervals during all the period of treatment. In the case of superficial mycosis, a cure of 100% was achieved. Eleven patients were found negative at the 7th day, 14 at the 14th day and 4 at the 21st day. The last case remained positive but became negative at the 28th day of treatment with tioconazole achieving a clinical cure of 100%. Two weeks after treatment interruption, the thirty patients were found negative. Six cases reported mild and transient ardour as side effects. Authors concluded that tioconazole is effective, safe and well-tolerated in the treatment of Pitiriasis versicolor.

BIBLIOGRAFIA

1. DUNCAN CW: Tinea pedis: Treatment with Topical Miconazol. *Cutis* 16: 647, 1975.
2. FULTON JE: Miconazole Therapy for endemic fungal disease. *Arch Dermatol* 111: 596, 1975.
3. IRON R.A., RODRIGUEZ J: Estudio de Tioconazol Spray al 1% en pacientes con Micosis Superficiales (Suplemento de PFIZER). Estudio presentado en el XV Congreso Centroamericano de Dermatología. Tegucigalpa, Honduras, del 16 al 29 de noviembre de 1986.
4. VANDER PLOEG D.E., DE VILLEZ R: A new Topical Antifungal Drug Tioconazol Int. *Journal of Dermatology* 23: 10, 1984.
5. ZAIS N, BATKSTINI F: Superficial mycoses: Treatment with a new broad-spectrum antifungal agent: 1% clotrimazole solution. *Arch Dermatol* 113: 307, 1977.