

## **No se prive de contarles a sus amigos: Yo tuve *Pitiriasis versicolor***

**Vicente G. Villarrubia.** *Doctor en Medicina e Inmunología; Master en Epidemiología y Salud Pública.* Director General e I+D+i, Bioaveda, Jaén.

### **Introducción**

La Pitiriasis versicolor es un proceso infeccioso de la piel provocado por levaduras oportunistas del género *Malassezia*. Por lo general, las distintas variedades de *Malassezia* están implicadas en leves, pero frecuentemente recurrentes y molestas, enfermedades cutáneas como Pitiriasis versicolor, foliculitis, dermatitis seborréica, entre otras.

Por tratarse de un germen oportunista, la infección suele ser más severa en pacientes inmunocomprometidos, como son los casos de diabetes, SIDA, cánceres hematológicos y personas trasplantadas. A modo de ejemplo, en tanto que la dermatitis seborréica en la población general afecta al 2-5%, la incidencia en SIDA se eleva hasta el 30-80% de los casos. Igualmente, algunas especies de *Malassezia* pueden invadir la sangre (fungicemia) en pacientes inmunocomprometidos y prematuros de bajo peso, provocando cuadros de septicemia relacionados con la infección de catéteres o la administración de nutrición lipídica parenteral.

Este último hecho tiene especial importancia, ya que la mayoría de las especies *Malassezia* dependen de la presencia de lípidos para su desarrollo; de hecho, la colonización por esta especie tiene lugar en las áreas más ricas en sebo. Esta facilitación de la colonización por grasas, provoca un “biofilm” en la piel que altera la respuesta inmunológica de las personas afectadas. Como ya hemos descrito en alguna parte, la presencia de “malas grasas” (HDL oxidado, por ejemplo) da a lugar a alteraciones de la respuesta inmune, en tanto que las “buenas grasas” (HDL o colesterol bueno) desvían la respuesta inmunológica hacia la producción de IFN- $\gamma$ .

Así pues, la reconstitución de la Barrera Epidérmica por “grasas buenas” puede ser útil en el tratamiento de la *Pitiriasis versicolor*.

Según expusimos en las obras dedicadas a Dermoimmunonutrición y Deportistas de Alta Competición de nuestra página web, “oHo” está dotado de potentes actividades antifécciosas *in vitro* e *in vivo*, que se acompañan de importantes acciones inmunomoduladoras que conducen a la producción de IFN- $\gamma$ .

Hasta el momento se han tratado 3 pacientes, dos de ellos con Pitiriasis alba (manchas blancas) y el que presentamos aquí de Pitiriasis pigmentaria (la forma más difícil de tratamiento).

**Caso.** Paciente con Psoriasis palmo-plantar, diabetes tipo 2, síndrome metabólico con descensos del colesterol HDL, diagnosticado de infección mixta por *Malassezia globosa* y *Malassezia furfur* en torso y brazos. Multitratado con antiféccios tópicos y/o corticoides.

**Arriba:**

- Paciente con Psoriasis palmo-plantar severa recalcitrante
- Infección en torso por *C. albicans* y especies de *Malassezia* (*Pitiriasis versicolor*)



**Abajo:**

- Efectos del tratamiento con “oHo” por vía **oral** durante 45 días

