

Nova teràpia làser per al tractament de l'onicomicosi

Dra. Alèxia Casals Castells

PROFESSORA DE PODOLOGIA DE LA FUB
casals@fub.edu



L'onicomicosi, coneguda comunament com fong de les ungles, és una infecció fúngica persistent de l'ungla que provoca una alteració del color, la forma i el gruix de l'ungla, i arriba fins i tot a destruir-la completament si no es tracta correctament. L'onicomicosi és particularment comuna en les ungles dels peus de les persones de més edat; està comprovat que el 50 % del individus de més de setanta anys pateixen aquesta afecció, tot i que pot presentar-se a qualsevol edat. Fins ara les opcions terapèutiques per al tractament de l'onicomicosi han inclòs cures pal·liatives, desbridament mecànic o químic, agents antifúngics tòpics, sistèmics i diferents combinacions d'aquestes modalitats. Totes aquestes han presentat un alt índex de fracassos.

Avui en dia, gràcies als avenços en la tecnologia mèdica, hi ha un nou mètode ràpid i eficaç: el tractament làser que tracta de forma

ràpida, segura i sense efectes secundaris associats a la medicació sistèmica.

Com actua? La radiació làser penetra a través de la superfície de l'ungla i arriba al lit de l'ungla, que és on estan situats els patògens. Aquesta longitud d'ona inactiva mitjançant la llum els patògens fúngics més profunds, sense afectar el teixit cutani circumdant. Com a resultat, l'augment de temperatura lesiona la paret cel·lular del fong, li causa la mort i estimula el procés reparador. El tractament és senzill i ràpid, sense efectes col·laterals o complicacions apreciables. La teràpia d'onicomicosi amb làser de 1064nm provoca un efecte tèrmic controlat en el teixit, que elimina les infeccions micotiques de manera còmoda, segura i eficaç. En estudis clínics s'ha observat una millora en el 68 % dels pacients després de tres sessions de tractament, encara que no hi ha garantia total d'èxit. Els resultats depenen de la minimització del risc de recurrència mitjançant les precaucions higièniques adequades (desinfecció del



De sis a vuit setmanes després del tractament inicial es comencen a notar els resultats

calçat, rentat de mitjons a 60 °C...).

Procediment del tractament.

El primer pas consisteix en el fet que el podòleg, per tal de confirmar el diagnòstic clínic, reculli una mostra de l'àrea unguial afectada i realitzi un cultiu en un laboratori microbiològic per tal de fer un diagnòstic diferencial de les diverses malalties unguials que es poden confondre amb l'onicomicosi, entre elles la psoriasis, la dermatitis atòpica i el líquen pla. Les ungles més gruixudes han de ser pretractades mitjançant un bon fresat de l'ungla per assegurar una millor penetració de la llum làser. El tractament es duu a terme mitjançant una llum làser de 1064nm, contínua i 10W de potència amb trens de polsos de 10 ms. La llum làser s'aplica a la placa unguial en la seva totalitat,

movent constantment el feix de llum en forma espiral sobre les ungles afectades. El factor crucial de l'èxit del tractament amb làser és l'escalfament del lit unguial fins aproximadament 45 °C i el manteniment de la calor durant com a mínim quaranta segons.

En funció de la mida de l'ungla, el tractament amb làser normalment dura d'un a tres minuts per ungra, és a dir, uns vint minuts per tractar la totalitat de les ungles. El curs de tractament complet normalment consisteix en quatre sessions amb un interval de tres setmanes entre aquestes sessions. El procediment és còmode, indolor i sense cap efecte secundari; alguns pacients poden notar una mica de sensació de calor a l'ungla.

Resultats. El creixement de les

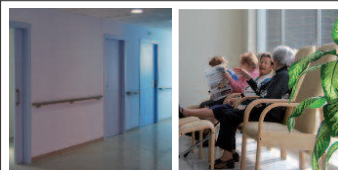
noves estructures de les ungles transparents no és visible immediatament, encara que, aproximadament de sis a vuit setmanes després del tractament inicial, les noves ungles transparents comencen a ser perceptibles. Si aquest no és el cas, es pot aplicar un tractament addicional si la infecció per fongs és molt intensa. El resultat últim s'ha de fer visible entre nou mesos i un any després. Aquest mètode resulta útil per a un rang molt ampli de pacients i és especialment beneficiós en pacients grans, compromesos i amb afectació del fetge, en els quals altres tractaments podrien presentar alguns riscos. Els làsers estan jugant un paper clau en el tractament de l'onicomicosi, amb taxes de curació superiors a la de la Terbinafina, en la majoria dels casos.

Dr. JAUME VALLÈS FONTANET

OTO-RINO-LARINGÒLEG

www.vallesorl.com

CENTRE D'ACTUACIONS MÈDIQUES I QUIRÚRGIQUES DE MANRESA S.L.P.
Passeig Pere III, 66 1r 1a – Manresa Tel. 93 874 73 81 – vallesorl@comb.cat



UN LLOC ON VIURE

LLAR RESIDÈNCIA / RESIDÈNCIA ASSISTIDA
UNITAT DE PSICOGERIATRIA / CENTRE DE DIA
SERVEI D'ATENCIÓ DOMICILIÀRIA (SAD)



ibada CASTELLGALÍ

jacint verdaguer 24 - 08297 Castellgalí
T.93 115 87 87 F. 93 516 70 22 - ibada@ibada.cat
www.ibada.cat

