

LA ENTREVISTA AL EXPERTO

ANTONIO ZALACAÍN VICUÑA: una nueva tecnología se suma a la generación de alternativas para el tratamiento de las uñas



Antonio Zalacaín Vicuña

Nacido en Barcelona y formado en Podología por la Universitat de Barcelona, donde desarrolla su labor docente en la Escuela de Podología desde el año 1987, el Dr. Zalacaín ha ejercido durante estos años como profesor de las asignaturas de Quiropodología, Cirugía y Prácticum, así como diversos cargos académicos (jefe de estudios, director de departamento). En la actualidad es profesor titular de universidad en la Sección Departamental de Podología del Departamento de Ciencias Clínicas y director de la Escuela. También ha dirigido y dirige varias tesis doctorales.

El Dr. Zalacaín ha pertenecido a la junta del Colegio Oficial de Podólogos de Cataluña durante más de 16 años, desde 2010 hasta 2018 en calidad de vicepresidente. También es asesor científico de diversos comités de congresos y revisor de revistas internacionales. Asimismo, ha publicado artículos y varios libros sobre podología y patología cutánea del pie y ha dado conferencias en congresos y múltiples eventos de docencia y difusión.

Actualmente, está investigando sobre la intervención podológica en pacientes con esclerosis lateral amiotrófica y sobre la señalización purinérgica en la piel del pie.

© 2022, los autores.

Reservados todos los derechos. Ninguna parte de esta publicación puede ser reproducida ni transmitida en ninguna forma o medio, incluyendo las fotocopias o cualquier sistema de recuperación de almacenamiento de información, sin la autorización por escrito del titular de los derechos.

Producción Editorial Glosa S.L.

La editorial no es responsable de las afirmaciones y opiniones de los autores, posibles omisiones, inexactitudes, errores o vigencia de la información expresada.

La podología es una profesión sanitaria en alza, demandada cada vez más por la población general. ¿A qué cree que se debe este auge?

La podología es una profesión muy antigua, que desde sus principios ha tenido competencias profesionales muy específicas del pie. En los últimos años, el desarrollo tanto académico como profesional ha sido muy importante, consolidando, desarrollando y adaptando sus capacidades profesionales al momento actual, afianzando competencias en el ámbito de la prescripción y la cirugía del pie, especializándose en sus vertientes de geriatría, pediatría, medicina deportiva, etc.

Asimismo, ha habido un aumento considerable de profesionales, haciendo que se haya podido atender a un mayor número de población, la cual se ha podido ver beneficiada de los buenos resultados y de la efectividad de los múltiples tratamientos efectuados en podología.

Algunos profesionales de la salud desconocían y aún desconocen muchos de los tratamientos que se realizan en el campo de la podología y la gran sinergia que se tiene al trabajar en equipo.

¿Cree que la visita al podólogo debe hacerse solo ante problemas concretos o la recomendaría de forma periódica para prevenir daños, corrigiendo factores predisponentes ya existentes?

Los pies han sido una parte de nuestro cuerpo que ha estado bastante abandonada, últimamente hay una tendencia en general a cuidarse más en temas de salud y eso incluye también a nuestra base de apoyo.

La prevención es el mejor tratamiento y ante cualquier duda de lesión se ha de acudir lo antes posible.

Es muy importante en el caso de que nuestra actividad vaya a cambiar, ya sea laboral o deportivamente, realizar un análisis biomecánico para evitar posibles lesiones posteriores.

En pacientes de riesgo, como inmunodeprimidos o postratamientos de quimioterapia, la prevención y el seguimiento es imprescindible para evitar complicaciones en el pie.

En el caso de los niños, aún son más necesarias las revisiones para supervisar un buen desarrollo de su crecimiento.

¿Qué opinión le merece la nueva tecnología de liberación transungueal CicloTech® como innovación en la mejora de la permeabilidad y difusión de ingredientes activos?

Uno de los mayores problemas que tienen los tratamientos tópicos de la uña para su tratamiento y curación, sobre todo en onicomycosis, es la dificultad de penetración. Sus principios activos *in vitro* dan muy buenos resultados y, sin embargo, *in vivo* su eficacia queda muy reducida por la dificultad de penetración en la uña.

Para poder tener una eficacia curativa utilizando un producto tópico y más en el caso de la uña, es imprescindible el desarrollo de vehículos capaces de promocionar el paso de los ingredientes activos a través de la lámina ungueal y lograr concentraciones óptimas en todas las zonas de la uña.

La tecnología **CicloTech®** nos proporciona una hidratación de la uña que es un factor relevante en la capacidad de los ingredientes activos para difundir a través de la lámina ungueal, como sugieren numerosos estudios.

El logro de un vehículo que mejora los parámetros de permeabilidad de ingredientes activos, y a la vez cuenta con los aspectos de hidratación y solubilidad, es un indicador seguro de mejora en el producto, con el respaldo y la fiabilidad de haber estado desarrollado en la Universidad de Santiago de Compostela, por el profesor Francisco Otero, del Departamento de Farmacia y Tecnología Farmacéutica.

¿Qué factores son determinantes para conseguir un mayor grado de eficacia en los tratamientos tópicos de la onicomycosis?

Para el tratamiento de la onicomycosis, son básicas varias cuestiones:

- Concienciar a la población de acudir en cuanto haya una lesión en la uña para poder tratarla lo antes posible.

- Realizar un buen diagnóstico de la patología.
- Recortar y fresar al máximo posible la parte de uña afectada para facilitar la absorción del fármaco y eliminar patógeno.
- Un fármaco con un principio activo eficaz y un adecuado vehículo para garantizar la penetración.
- La aplicación del fármaco ha de ser cómoda.
- Explicar de forma idónea a los pacientes la metodología de aplicación y pauta para lograr una buena adherencia al tratamiento.
- Controles periódicos.

Usted ha participado como investigador principal en el estudio realizado con DexULac®. ¿Puede valorar los resultados obtenidos?

Los resultados obtenidos han sido satisfactorios. Se ha realizado un estudio con una muestra multicéntrica de 381 pacientes de forma aleatoria y doble ciego con DexULac® en comparación con su vehículo y un comparador activo de ciclopirox.

DexULac® fue superior al vehículo y al producto de referencia en la cura micológica, siendo esta la prueba más objetiva para el clínico para garantizar la erradicación del hongo tras el tratamiento.

Solo DexULac® demostró superioridad estadísticamente significativa frente a vehículo y se mostró superior al comparador activo, negativizando a dermatofito por cultivo en mayor grado al final del tratamiento. Igualmente, en el grupo de DexULac® no se observaron recurrencias, recaídas o reinfecciones en pacientes con curación completa.

Además, el perfil de seguridad de DexULac® fue comparable al del vehículo y al del producto de referencia.

Esto significa que estamos delante de un producto que tiene una formulación idónea para el tratamiento de las onicomicosis.

Contamos con un principio activo altamente eficaz y un vehículo que le proporciona una magnífica impregnación y penetración en la uña, cuestión básica para poder lograr la curación. Todo ello sin ningún problema de efecto nocivo para el paciente, siendo de fácil y cómoda aplicación.

En su opinión, ¿qué es lo básico para poder establecer que una uña está curada de onicomicosis?

Para que podamos estar seguros de que una uña está totalmente curada y no tenga infección por hongos, se ha de realizar un cultivo, una PCR u otro método de identificación y ha de ser negativo. Es la única forma de validar la curación completa.

Esta sería la única manera de evitar los numerosos casos de recurrencia que tienen los tratamientos tópicos.

En nuestro estudio, DexULac® ha demostrado su superioridad en la curación micológica demostrando su alta actividad antifúngica *in vivo*.

¿Con qué frecuencia recibe en consulta a pacientes con alteraciones estructurales o estéticas de las uñas?

Un gran porcentaje de pacientes que acuden a nuestras consultas han sufrido alteraciones en las uñas, bien sea por factores endógenos o exógenos. Pacientes con patologías o tratamientos que afectan al desarrollo de la uña o que por su actividad llevan algún tipo de calzado que va a provocar una alteración de la uña.

La onicólisis (falta de adherencia de la uña a su lecho) también es muy frecuente. El calzado laboral de seguridad, algunas prácticas deportivas y ciertas patologías infecciosas como la onicomicosis contribuyen a ello.

En su opinión, ¿cuáles son los factores más frecuentemente implicados como causa de estas alteraciones?

La etiología de las alteraciones de la uña está relacionada con factores exógenos por traumatismos leves, como los microtraumatismos de repetición con el calzado de deporte, laboral o estrechos de puntera; o los provocados por un traumatismo directo, generalmente más graves.

También influyen los factores endógenos como malformaciones genéticas de la uña, enfermedades autoinmunitarias como la psoriasis, enfermedades

metabólicas como la diabetes, vasculopatías, enfermedades sistémicas, patología infecciosa de la uña, tumoraciones subungueales, etc.

Medicaciones, aplicación de lacas cosméticas y tratamientos de quimioterapia alteran de forma muy considerable tanto el crecimiento como la estructura de la uña.

No debemos descartar las alteraciones biomecánicas del pie, primeros dedos en hiperextensión o rotaciones del primer radio.

Como se puede comprobar, es una patología más compleja de lo que puede parecer a simple vista.

¿Qué perfiles de pacientes suelen presentar estas alteraciones y consultan por ello?

Cada vez son más los pacientes que consultan por problemas de la uña, ya que la exposición de los pies, que antaño era más esporádica, en la actualidad es más frecuente y ha aumentado la preocupación por la salud en general.

Dentro del ámbito deportivo —piscinas, gimnasios, *spas* y zonas de recreo—, suelen ser pacientes jóvenes o adultos mayoritariamente activos. Cuando se trata de un tema estético, aún la mayoría son mujeres. Los pacientes con patologías crónicas y metabólicas como la diabetes suelen ser más numerosos.

¿Qué opinión le merece el nuevo producto RegeNail® con la tecnología CicloTech® como alternativa en su vademécum para su recomendación en alteraciones ungueales?

En nuestra práctica diaria, el poder contar con un tratamiento tópico con las características de Rege-

Nail® con tecnología CicloTech® es de gran ayuda, ya que vemos de forma cotidiana muchos problemas de la uña para los cuales el producto va a ser muy útil para mejorar la calidad de vida de nuestros pacientes.

Una uña sana necesita mantenerse fuerte, adherida al lecho ungueal e hidratada; cuando haya una afectación del tipo que sea que altere estas propiedades de la uña, va a ser causa de problemas.

RegeNail®, gracias a la tecnología CicloTech®, aporta a las uñas un alto grado de hidratación y una mayor solubilidad y penetración de componentes esenciales como el metilsulfonilmetano, la biotina y el silicio, para proteger y mantener las uñas sanas, contribuyendo a su capacidad de regeneración, prevención y mantenimiento de su estructura fuerte y flexible.

Se trata de un tratamiento no invasivo que permite al paciente aplicarlo de manera sencilla y cómoda, con lo cual se presupone una buena adherencia y una mejora sustancial sobre los productos actuales.

Entrevista realizada por: **Aurora Guerra-Tapia**