

Caracterización clínica-epidemiológica de la pitiriasis capitis y su relación con los factores demográficos

Rafael Raúl Silador-Utrera¹ , Katherine Michelle Freire-López¹ , Daniela Fernanda Villarreal-Orellana¹ , Tamara Joselyn Ushiña-Tobar¹ , Maryorie Mercedes Cerna-Cruz¹ , Eduardo Lino Bascó-Fuentes¹ 

¹Instituto Superior Tecnológico Universitario "Manuel Lezaeta Acharán". Ambato, Ecuador.

RESUMEN

Introducción: la pitiriasis capitis es una afección comúnmente presente en la mayoría de la población desde la adolescencia, lo cual genera altos índices epidémicos. **Objetivo:** caracterizar clínica y epidemiológicamente la pitiriasis capitis y su relación con los factores demográficos en pacientes que asistieron al centro de atención especializada en Tricología del Instituto Superior Tecnológico Universitario "Manuel Lezaeta Acharán", en el periodo de julio a octubre del 2022. **Métodos:** se aplicó un diseño observacional, descriptivo-correlacional, de corte transversal en 120 pacientes diagnosticados con pitiriasis capitis entre las edades de 16 a 50 años. Se estudió la totalidad de la población. Se aplicó el coeficiente de correlación de Pearson para la comprobación de las asociaciones entre las variables. **Resultados:** se logró la elaboración de una técnica de evaluación cuantitativa de la pitiriasis capitis denominada PAPTCO. El 53 % de los pacientes correspondieron al género femenino y se encontró predominio del grado leve en ambos sexos. Se observó una ligera superioridad de la pitiriasis capitis esteatoide (69). Se obtuvo que el 75,2 % de los individuos pertenecen a la zona sierra. Se observó asociación estadística significativa entre el lugar de residencia y el tipo de pitiriasis capitis ($p=0,049$), con un predominio de la caspa esteatoide en la región costa. **Conclusiones:** el diagnóstico clínico marcó un predominio de la pitiriasis esteatoide sobre la simple reflejando una mayor frecuencia en mujeres. El estudio clínico-epidemiológico encontró una asociación estadísticamente significativa entre el lugar de residencia y el tipo de pitiriasis capitis.

Palabras clave: Caspa; Epidemiología; Factor de riesgo; Pitiriasis.

La pitiriasis capitis, comúnmente reconocida como caspa se define como una descamación excesiva del cuero cabelludo, en general acompañada de prurito. Su etiología es multifactorial y depende de la presencia de levaduras del género *Malassezia*, de la producción de sebo y de la susceptibilidad individual^{1,2}.

Las células que componen la piel se regeneran naturalmente de manera eventual, y el hongo *Malassezia furfur* en la piel interfiere en este proceso. En circunstancias normales, las células muertas que se liberan en esta exfoliación se eliminan con una higiene normal,

pero si el hongo prolifera demasiado, estos restos pueden acumularse en grandes cantidades, dando lugar a la caspa^{3,4}.

La caspa afecta del 1 al 5 % de los adultos inmunocompetentes y es más común en hombres que en mujeres con una proporción de 6:3. Se ha evidenciado un nuevo aumento de la prevalencia entre adolescentes, adultos jóvenes y personas hasta los 50 años, donde aproximadamente el 20 % de la población tendrá pitiriasis capitis en algún momento de su vida. Otros autores afirman la presencia de la descamación en la mitad de la población pos-puberal en el mundo, de forma independiente a su origen étnico y sexo⁵. La prevalencia de la caspa a nivel mundial es de hasta el 50 % en la población general⁶.

La mayor consecuencia de la caspa son sus escamas, que suelen ser visibles entre el cabello, los hombros o en la ropa. Debido a esta visibilidad, causa inquietud y muchas veces vergüenza a quien lo padece⁷ donde a simple vista y para muchos sería una situación de falta de higiene o la práctica de una no tan eficaz.

El diagnóstico usualmente se realiza por medio de la visión directa porque, es muy evidente la presencia de escamas o a la vez si se desea un análisis más certero se puede realizar con lámpara Wood por su luz ultravioleta, con ayuda de una cinta hipoalérgica (stripping) donde se queda pegado las escamas y se pueden analizar



OPEN ACCESS

Correspondencia a: Rafael Raúl Silador-Utrera
Correo electrónico: eduardobasco@yahoo.es

Publicado: 26/12/2022

Recibido: 01/11/2022; **Aceptado:** 04/12/2022

Citar como:

Silador-Utrera RR, Freire-López KM, Villarreal-Orellana DF, Ushiña-Tobar TJ, Cerna-Cruz MM, Bascó-Fuentes EL. Caracterización clínica-epidemiológica de la pitiriasis capitis y su relación con los factores demográficos. Revista 16 de abril [Internet]. 2022 [citado: fecha de acceso]; 61(284):e1727. Disponible en: http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04/article/view/1727

Conflicto de intereses

Los autores no declaran ningún conflicto de intereses.

con mayor exactitud o mediante un tricoscopio el cual permite una visión más certera del cuero cabelludo⁸.

Se pueden diagnosticar dos tipos de pitiriasis capitis: caspa seca o pitiriasis simple y caspa grasa o pitiriasis esteatoide. Además de la descamación, los pacientes experimentan a menudo otros síntomas como: prurito (66%), irritación (25%) o sequedad del cuero cabelludo (59%)⁵.

Con estos antecedentes, se evidencia la problemática en torno al padecimiento de esta alteración conocida como pitiriasis capitis en sus dos clasificaciones con altos niveles de predominancia, que se derivan a partir del tipo de cabello y los productos que utilizan para higiene y estética. El objetivo de esta investigación es caracterizar clínica y epidemiológicamente la pitiriasis capitis y su relación con los factores demográficos en pacientes que asistieron al centro de atención especializada en Tricología del Instituto Superior Tecnológico Universitario "Manuel Lezaeta Acharán", en el periodo de julio a octubre del 2022.

MÉTODOS

Tipo de estudio: se aplicó un diseño observacional, descriptivo – correlacional, de corte transversal en pacientes que asistieron al centro de atención especializada en Tricología del Instituto Superior Tecnológico Universitario "Manuel Lezaeta Acharán", de la ciudad de Ambato, Ecuador en el periodo de julio a octubre del 2022.

Universo y muestra: el universo de estudio estuvo representado por 120 pacientes diagnosticados con pitiriasis capitis entre las edades de 16 a 50 años que acudieron al centro de atención especializada en Tricología en la Ciudad de Ambato, Ecuador. Se excluyeron los pacientes con otras afecciones de piel cabelluda tales como dermatitis seborreica y psoriasis. Se trabajó con la totalidad de la población.

Variables y recolección de datos: las variables objetos de estudio fueron: edad, género, grados de afectación de la pitiriasis capitis, tipo de pitiriasis capitis (esteatoide y simple), lugar de residencia (zona sierra y zona costa), frecuencia de lavado del cabello (una vez a la semana, 2 a 3 veces a la semana, pasando un día, todos los días), tipo de producto que utilizan para la higienización del cabello (Head Shoulders, Savital, Dove, Sedal, otros), ingresos monetarios mensuales del paciente (inferiores a los 400 dólares, entre los 400 a 500 dólares, mayores a los 500 dólares, no refirió ingresos) y enfermedad de base.

Para la evaluación de la pitiriasis capitis, luego del análisis de varias fuentes de consultas se pudo determinar que se clasifica en simple y esteatoide, y que su diagnóstico se da a partir de la fisiopatología de esta alteración, en la que prevalece signos y síntomas como: prurito, eritema y descamación, pudiendo hacer factible y objetiva la medición de prurito y de la descamación.

Teniendo en cuenta esto, para el procesamiento de la información se creó una escala que evalúa el prurito y la alteración por grados: leve, moderado y severo, considerando la descamación en las zonas: temporoparietal izquierdo (15%), temporoparietal derecho (15%), coronal (40%) y occipital (30%). La distribución de los porcentajes se asigna de acuerdo a la prevalencia de la caspa según el área de la cabeza comúnmente afectada. Se propone la formulación de la siguiente ecuación tomando en cuenta los valores anteriormente descritos multiplicado por la descamación y el prurito:

$$PC = (C)0.4 (D+P) + (O)0.3 (D+P) + (TI)0.15 (D+P) + (TD)0.15 (D+P)$$

Donde: PC = Pitiriasis Capitis; P = Prurito; D = Descamación; Coronal(C) = 0.4; Occipital(O) = 0.3; Temporoparietal izquierdo(TI) = 0.15; Temporoparietal derecho(TD) = 0.15.

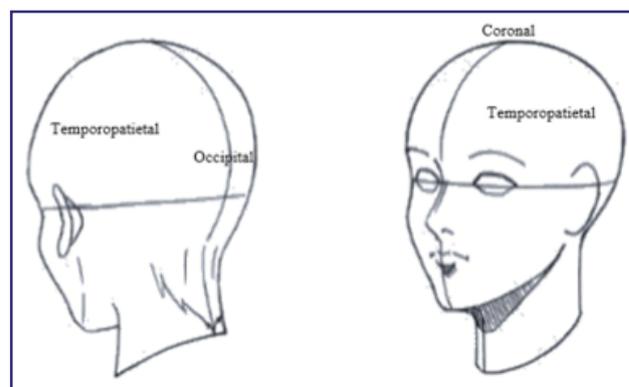


Figura 1. Zonas de la cabeza

Para la evaluación del prurito se propusieron 4 rangos: ausencia (0), ligero (1), moderado (2) y severo (3). El área de descamación se valoró en 6 intervalos: <10 (1), 10-29 (2), 30-29 (3), 50-69(4), 70-89 (5), 90-100 (6). Con estos dos indicadores se puede establecer un resultado final de la ecuación y así estima los grados de la pitiriasis capitis leve (1), moderado (2) y severo (3). Los tres grados estipulados ayudan a diagnosticar la afección en los pacientes.

Luego de haber diseñado el método de valoración de la pitiriasis Capitis mediante una ecuación en la que se toma en cuenta síntomas como el prurito y el área de afectación en cuatro zonas de la cabeza, se procesaron todos los datos en 120 pacientes.

Para la recopilación de los datos se diseñó un cuestionario aplicado con preguntas que responde a los factores demográficos y otras relacionadas con la higiene del cuero cabelludo.

Procesamiento estadístico: se implementa la estadística inferencial mediante el uso del IBM SPSS versión 25, con la utilización de tablas cruzadas para el análisis de la asociación entre indicadores demográficos y la pitiriasis capitis. Para el análisis de la relación entre

los indicadores demográficos con la pitiriasis capitis se formularon hipótesis que evalúa la dependencia entre ellos. Se aplicó el coeficiente de correlación de Pearson para la comprobación de las asociaciones entre las variables valorándose como nivel de significancia $p < 0,05$.

Normas éticas: la investigación fue aprobada por el Comité de Ética Médica y el Consejo Científico de la institución. Se obtuvo el consentimiento informado de los participantes. Se respetó la confidencialidad de los datos obtenidos. Se mantuvo como premisa respetar los principios bioéticos de los estudios con seres humanos, establecidos en la II Declaración de Helsinki.

RESULTADOS

El 53 % de los pacientes correspondieron al género femenino (66) y el 47 % restante al masculino (54), lo cual demuestra una homogeneidad de valores según el género. El rango de edad de los pacientes osciló entre los 16 a 50 años.

Analizando el género y los grados de afectación de la pitiriasis capitis, se encontró predominio del grado leve en ambos sexos con 59 y 49 casos para el sexo femenino y masculino respectivamente (Tabla 1).

Género	Grados			Total
	Leve	Moderado	Severo	
Masculino	49	2	3	54
Femenino	59	5	2	66
Total	108	7	5	120

Se observó una ligera superioridad de la pitiriasis capitis esteatoide (69) a predominio de las mujeres con 42 personas. Se evidenció una igualdad con relación al tipo de pitiriasis en el sexo masculino con 27 casos tanto en la esteatoide como en la simple.

Género	Tipo pitiriasis capitis		Total
	Esteatoide	Simple	
Masculino	27	27	54
Femenino	42	24	66
Total	69	51	120

De los 120 encuestados, con respecto al lugar de residencia se obtuvo que el 75,2 % de los individuos (88) pertenecen a la zona sierra y el 26,7 % (32) a la zona costa.

El patrón encontrado con mayor frecuencia es el lavado de cabello todos los días con 82 casos con grado leve de pitiriasis capitis y 5 pacientes grado moderado (72,5 %), así mismo se pudo observar que de las 10 personas que se higienizan el cabello una vez a la semana o de dos a tres veces a la semana presentan grados severos en su mayoría.

Frecuencia de lavado del cabello	Grados de pitiriasis capitis			Total
	Leve	Moderado	Severo	
Una vez a la semana	0	0	2	2
2 a 3 veces a la semana	4	1	3	8
Pasando un día	22	1	0	23
Todos los días	82	5	0	87
Total	108	7	5	120

En valoración al tipo de producto que se utiliza para la higienización del cabello, se pudo evidenciar que 64 participantes (54,7%) refirieron haber usado otro tipo de champú diferentes a los comerciales, sin embargo, 20 personas (17%) indican el uso del Head Shoulders (Tabla 3).

La relación entre el tipo de producto y los grados de pitiriasis arrojan una asociación de 20 personas que utilizan el champú Head Shoulder y 18 individuos con Savital obteniendo una evaluación leve, mientras que los grados moderados y severos se localizan en el champú Sedal y otros (Tabla 3).

En cuanto a los ingresos como uno de los factores socioeconómicos que se evalúan en la demografía de una población, se pudo observar que el 8,5 % de la de la población estudiada tenía ingresos inferiores a los 400 dólares, el 7,7 % entre los 400 a 500 dólares, el 31,6 % mayores a los 500 dólares y el 53,3 % refirió no tener ingresos.

Respecto a enfermedades se puede apreciar que existe un porcentaje del 93,3 % de la muestra que no manifiesta ninguna enfermedad de base, mientras que 8 personas sí, entre las cuáles se destacan: diabetes, hipotiroidismo e hipertiroidismo.

En cuanto a la correlación entre las variables socio-demográficas se observó asociación estadística significativa entre el lugar de residencia y el tipo de pitiriasis capitis; $p = 0,049$ (Tabla 5).

Tabla 4. Distribución de los pacientes según tipo de producto que utiliza para la higienización del cabello

Tipo de producto que utiliza para la higienización del cabello	Grados			Total
	Leve	Moderado	Severo	
Head Shoulders	20	0	0	20
Savital	18	1	0	19
Dove	11	0	0	11
Sedal	7	1	2	10
Otros	52	5	3	60
Total	108	7	5	120

Tabla 5. Asociación entre las variables sociodemográficas: edad, género, lugar de residencia y tipo de pitiriasis capitis

Variables		Edad	Género	Lugar de residencia	Tipo de pitiriasis capitis
Edad	Correlación de Pearson	-	0,016	-0,074	0,182
	Sig. (bilateral)	-	0,867	0,430	0,05
	No.	120	120	120	120
Género Sig. (bilateral) No.	Correlación de Pearson	0,016	-	-0,160	-0,003
	Sig. (bilateral)	0,867	-	0,086	0,972
	No.	120	120	120	120
Lugar de residencia Sig. (bilateral) No.	Correlación de Pearson	-0,074	-0,160	-	-0,182*
	Sig. (bilateral)	0,430	0,086	-	0,049
	No.	120	120	120	120
Tipo de pitiriasis capitis Sig. (bilateral) No.	Correlación de Pearson	0,182*	-0,003	-0,182*	-
	Sig. (bilateral)	0,050	0,972	0,049	-
	No.	120	120	120	120

DISCUSIÓN

Se diseñó una escala para la evaluación de la pitiriasis capitis de manera no invasiva, utilizando como referencia sus signos y síntomas, la descamación fue valorada por el Tricoscopio. Luego de revisar diferentes formas de evaluación, se encontró una similitud con la escala de MASl la cual divide la cara de la persona en cuatro partes, sobre esta teoría se basó el método de valoración denominado PAPTCO, cuya medición se realiza según la descamación y el prurito en las

zonas: Temporoparietal izquierdo y derecho, Coronal y Occipital^{9,10}.

Según las características epidemiológicas Dessinioti et al.¹¹ encontraron en su estudio que todas las personas estudiadas presentaron caspa en diferentes grados de severidad en el rango de entre 16 y 74 años de edad hallando asociación estadísticamente significativa entre esta y el tipo de pitiriasis capitis. Dicho resultado no concuerda con lo obtenido en la presente investigación

En relación al género la literatura afirma una mayor frecuencia en hombres que en mujeres con una proporción de 6-3⁵, sin embargo en el presente estudio la diferencia fue muy ligera a predominio del género femenino.

El grado de afectación predominante fue el leve sin embargo, en los pacientes donde se determinó grados de afectación severos, se pudo delimitar a través de la encuesta aplicada la causalidad de este nivel, considerando que los 5 pacientes presentan enfermedades tales como diabetes, hipertensión e hipotiroidismo, por lo que es válido mencionar que puede existir una asociación entre estas enfermedades y la severidad de la pitiriasis capitis, en conformidad con el criterio de Paucar¹². Este menciona que existen diferentes enfermedades o estados que van relacionadas a los trastornos capilares tales como: el estrés, los trastornos de inmunosupresión, las alteraciones en la nutrición, las enfermedades endocrinas, el hipotiroidismo, la diabetes y el sobrepeso.

En la evaluación de la encuesta se evidenció que el uso de la marca Sedal fue más frecuente en casos graves de caspa, a la vez que la frecuencia de lavado predominante en estos casos fue la de uno o dos a tres veces a la semana. Se recomienda el lavado diario según la emulsión epicutánea, tipo y longitud del cabello ya que esto permite que el sebo que produce el folículo piloso no se acumule y no genere pitiriasis. Por otra parte, se sugiere el uso de shampoo dermatológico sin sal y que haya sido comprobados con criterios dermatológicos¹³.

Para la comprobación de la asociación entre las variables mediante el coeficiente de Pearson se determinó la relación entre los indicadores demográficos, luego de haber calculado la ecuación del sistema de evaluación diseñado "PAPTCO" lo que indicó que existe una relación entre el lugar de residencia y el tipo de pitiriasis capitis con un predominio de la caspa esteatoide en la región costa, esto sugiere que la temperatura aumenta la producción de grasa. En base a este resultado se propone como línea de investigación el estudio demográfico en personas de la región costa y su relación con la pitiriasis capitis esteatoide.

CONCLUSIONES

El diagnóstico clínico marcó un predominio de la pitiriasis esteatoide sobre la simple reflejando una mayor frecuencia en mujeres. Se identificó la presencia de pitiriasis capitis en toda la población sin discriminación de edades, sin embargo, en los casos más severos hubo una asociación con enfermedades de base. El estudio clínico-epidemiológico encontró una asociación estadísticamente significativa entre el lugar de residencia y el tipo de pitiriasis capitis.

AUTORÍA

Rafael Raúl Silador-Utrera: investigación, curación de datos,

metodología, análisis formal, redacción-revisión y edición
Katherine Michelle Freire-López: investigación, procesamiento de datos, redacción-revisión
Daniela Fernanda Villarreal-Orellana: conceptualización, investigación, análisis formal, redacción.
Tamara Joselyn Ushiña-Tobar: conceptualización, investigación, metodología, borrador original.
Maryorie Mercedes Cerna-Cruz: conceptualización, investigación, análisis formal.
Eduardo Lino Bascó-Fuentes: redacción-revisión.

FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Azcona Leire. Pitiriasis capitis. Farmacia Profesional [Internet]. 2008 [citado 12/02/2022]; 22(6):44-47. Disponible en: <https://www.el-sevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-pdf-13124069>
2. Trejo Acuña JR, Soria Uzquiano F, Rodríguez Acar MC. Prurito en piel cabelluda. Rev Cent Dermatol Pascua [Internet]. 2011 [citado 12/02/2022]; 20(1). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/derma/cd-2011/cd111f.pdf>
3. Amaya Ortega AS, Baculima Zeas JA. Prevalencia del Pityrosporum ovale factores asociados en pacientes que acuden al sericio de consulta externa de dermatología del Hospital Vicente Corral Mocosco, Cuenca, enero-agosto de 2014 [Tesis]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2014. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/20552/1/TESIS.pdf>
4. Ro B, Dawson TL. The role of sebaceous gland activity and scalp microfloral metabolism in the etiology of seborrheic dermatitis and dandruff. J Invest Dermatol Symp Proc [Internet]. 2005 [citado 12/02/2022]; 10(3):194-7. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16382662>
5. Gómez Grau E, Lladós Sevilla M, Mira J, Vivancos F. Eficacia terapéutica frente a la caspa grasa y la caspa seca de compuestos basados en terpineol, ácido salicílico y climbazol. Revista argentina de dermatología [Internet]. 2015 [citado 12/02/2022]; 96(2):23-45. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-300X2015000200002
6. Dei-Cas I, Carrizo D, Giri M, Boyne G, Domínguez N, Novello V et al. Infectious skin disorders encountered in a pediatric emergency department of a tertiary care hospital in Argentina: a descriptive study. Int J Dermatol. [Internet]. 2019 [citado 12/02/2022]; 58(3):288-295. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30246865/>
7. Kibar M, Aktan S. Dermoscopic findings in scalp psoriasis and seborrheic dermatitis; two new signs; signet ring vessel and hidden hair. Indian J Dermatol. [Internet]; 2015 [citado 12/02/2022]; 60:41. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25657395>
8. Crespo Erchiga V, Gómez Moyano E, Crespo Palomo M. Pitiriasis capitis (dermatitis seborreica del cuero cabelludo): Etiología y tratamiento. Piel [Internet]; 2008 [citado 12/02/2022]; 23(9):525-8. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/S0213->
9. Fabrés M, Salvadó A, Del Pozo Carrascosa A. La caspa. I. Definición y conceptos generales. Offarm: farmacia y sociedad [Internet]. 2001 [citado 12/02/2022]; 20(7):135-138. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5325812>
10. Serrano-Falcón C, Fernández-Pugnaire MA, Serrano-Ortega S. Evaluación del pelo y cuero cabelludo: tricograma. Actas Dermo-Sifiliográficas [Internet]. . 2013 [citado 12/02/2022]; 104(10):867-876. Disponible en: <https://www.actasdermo.org/es-evaluacion-del-pelo-cuero-cabelludo-articulo-S0001731013001580>
11. Dessinioti C, Katsambas A. Seborrheic dermatitis: Etiology, risk factors, and treatments: Facts and controversies. Clin Dermatol [Internet]. 2013 [citado 12/02/2022]; 31(4):343-51. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23806151/>
12. Bayancela Guerrero BB, Paucar Mauret MB. Prevalencia de variaciones morfológicas del cuero cabelludo en dermatitis seborreica, aplicando tricoscopía en relación a manifestaciones clínicas en pacientes que acuden a la consulta externa de dermatología del Hospital de Especialidades de las Fuerzas Armadas N°1 y Hospital Quito N°1 de la Policía Nacional, enero a junio 2019 [Tesis]. Quito: Instituto Superior de Investigación y Posgrado; 2020. [citado 12/02/2022]. Disponi-

ble en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/21404>

13. Granja Garaycoa GS, Pesantes Garófalo GD. Elaboración de un shampoo a base de ácido salicílico con extracto de *Mentha piperita* y *Aloe vera* para el control de la Pitiriasis (Caspa). [Tesis]. Ecuador: Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Químicas; 2022 [citado

12/02/2022]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/re-dug/61512>

14. Pozo Román T, Mínguez Rodríguez B. Dermatitis atópica y dermatitis seborreica. *Pediatr Integral* [Internet]. 2021 [citado 12/02/2022]; XXV (3):119-127. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2021-05/dermatitis-atopi->

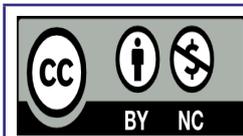
[ca-y-dermatitis-seborreica/](#)

15. Maldonado Bernardo Y, Diaz Perez KB, Maldonado Bernardo CR. Efectos terapéuticos del láser de baja potencia en el tratamiento de la Dermatitis Seborreica. *Rev Cub Tec Sal* [Internet]. 2022 [citado 10 Feb 2023]; 13(2). Disponible en: <https://revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/3929>

Clinical - epidemiological characterization of pityriasis capitis and its relationship with demographic factors

Introduction: pityriasis capitis is a condition commonly present in the majority of the population since adolescence, which generates high epidemic rates. **Objective:** to clinically and epidemiologically characterize pityriasis capitis and its relationship with demographic factors in patients who attended the Trichology specialized care center of the "Manuel Lezaeta Acharán" Higher Technological University Institute, in the period July-October 2022. **Methods:** An observational, descriptive-correlational, cross-sectional design was applied in 120 patients diagnosed with pityriasis capitis between the ages of 16 and 50 years. The entire population was occupied. Pearson's correlation coefficient was applied to verify the associations between the variables. **Results:** the elaboration of a quantitative evaluation technique for pityriasis capitis called PAPTCO was developed. 53% of the patients corresponded to the female gender and a predominance of the mild degree was found in both sexes. A slight superiority of steatoid pityriasis capitis was found (69). It was obtained that 75.2 % of the individuals belong to the sierra zone. A significant statistical association was suggested between the place of residence and the type of pityriasis capitis ($p= 0.049$), with a predominance of steatoid dandruff in the coastal region. **Conclusions:** the clinical diagnosis marked a predominance of steatoid pityriasis over simple pityriasis, reflecting a higher frequency in women. The clinical-epidemiological study found a statistically significant association between the place of residence and the type of pityriasis capitis.

Keywords: Dandruff; epidemiology; risk factor; pityriasis.



Este artículo de *Revista 16 de Abril* está bajo una licencia Creative Commons Atribución-No Comercial 4.0. Esta licencia permite el uso, distribución y reproducción del artículo en cualquier medio, siempre y cuando se otorgue el crédito correspondiente al autor del artículo y al medio en que se publica, en este caso, *Revista 16 de Abril*.