

Prurigo ampollar en adulto por picadura de chinche

Tirza Saavedra U.,¹ Beatriz Schrag,¹ Lía Hojman C.²

¹Servicio de Dermatología, Hospital Clínico, Universidad de Chile
²Alterna de 7° año de Medicina, Universidad de Chile

Paciente de sexo femenino de 58 años, proveniente de Arica, sin antecedentes mórbidos. Consulta por segundo episodio de cuadro de lesiones ampollares en extremidades y abdomen, asociadas a prurito y ardor. Refiere que el primer episodio ocurre un mes antes de la consulta, oportunidad en la que acude al Servicio de Urgencia de otro centro, siendo hospitalizada y, manejada con antibióticos endovenosos por una semana, con buena respuesta. Cuadro actual se inicia hace 24 horas, coincidiendo en ambas oportunidades con viajes a Santiago, ocasiones en que pernocta en un departamento nuevo en el centro de la ciudad, equipado con muebles de segunda mano. Se sospecha picadura por artrópodo y al ser interrogada dirigidamente por la presencia de elementos sospechosos en su habitación, la paciente muestra insectos color café de 3-4 mm de longitud, recolectados de su cama, que observados bajo lupa corresponden a *Cimex lectularius* o Chinche de Cama. Se maneja con vaciamiento de ampollas, prednisona por cinco días, hidrocortisona crema local por una semana, clorfenamina maleato oral por una semana, desinfección de los muebles del hogar y control, con resolución completa a la semana.

El *C. lectularius*, artrópodo del orden hemíptero, familia Cimicidae, es un hematófago ubicuo de hábitos nocturnos y cuerpo aplanado de 3 a 5 mm de longitud, de color café rojizo. Tiene múltiples huéspedes, incluido el ser humano, y en regiones urbanas habita en colchones, huecos en las paredes o tablas, ropa y muebles. Viven entre cinco y 12 meses y pueden permanecer hasta un año en ayuno. Para alimentarse se guía por el calor y CO₂ emitido por el organismo. Las hembras ponen dos-tres huevos/día, los que eclosionan a los 10 días.

Clínicamente se presentan como múltiples pápulas, habones, nódulos o lesiones purpúricas y, menos frecuentemente, como ampollas, de distribución lineal, pruriginosas.

El manejo se sustenta en medidas ambientales, que incluyen inspección, limpieza y desinfección con insecticida

de efecto residual y tratamiento sintomático del paciente con antihistamínicos y corticoides orales y/o tópicos.

Las picaduras por chinche constituyen una patología infrecuente, pero con reportes de un aumento en su incidencia, probablemente asociado a fenómenos de migración y desarrollo de resistencia a pesticidas.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Goddard J, DeShazo R. Bed Bugs (*Cimex lectularius*) and clinical consequences of Their Bites. *JAMA* 2009; 301(13):1358-1366.
- Kolb A, Needham GR, Neyman KM, High WA. Bedbugs. *Dermatologic Therapy* 22: 347-352. doi: 10.1111/j.1529-8019.2009.01246.x

Correspondencia: Dra. Tirza Saavedra Umpierrez
 E-mail: tirzasaavedrau@gmail.com