



IMÁGENES EN PEDIATRÍA

Beetlejuice: pigmentación acral exógena en lactante de 13 meses



Beetlejuice: Acral exogenous pigmentation in a 13-month-old girl

Sonia Milkova Ivanova^{a,*} y Carlos Daniel Grasa Lozano^b

^a Servicio de Pediatría, Hospital Universitario La Paz, Madrid, España

^b Servicio de Pediatría General e Infectología Infantil, Hospital Universitario La Paz, Madrid, España

Disponible en Internet el 30 de marzo de 2023

Lactante de 13 meses sin antecedentes de interés que es traída a consulta por aparición de 2 lesiones cutáneas negruzcas con halo violáceo en el primer y en el segundo dedos del pie derecho, además de una vesícula en el segundo dedo (fig. 1), que la familia relaciona con el contacto con un escarabajo encontrado en el zapato de la niña. La paciente se encuentra hemodinámicamente estable, sin afectación vasculonerviosa ni otras lesiones cutáneas.

Las lesiones observadas coinciden con las producidas por el escarabajo *Blaps lusitanica*, orden Coleoptera, familia *Tenebrionidae*. Ante la escasa experiencia en este tipo de lesiones y dada la presencia de la ampolla, la paciente recibe el alta con pauta de amoxicilina-clavulánico oral durante una semana, con resolución de la pigmentación al cabo de 2 semanas.

Se han descrito casos similares en el área Mediterránea¹⁻³. Al verse atacado, el escarabajo secreta una sustancia oscura y olorosa, rica en hidrocarburos y quininas. Habitualmente solo pigmenta la piel, que produce, en ocasiones, ampollas o dermatitis. El diagnóstico diferencial de las lesiones acrales purpúricas en niños incluye: hemorragias subcórneas traumáticas, vasoespasmo, como en la enfermedad de Raynaud u otras conectivopatías, lesiones de Janeway típicas de endocarditis bacteriana, crioglobulinemia, tromboangeitis obliterante, o melanoma acral. Una historia clínica detallada y una exploración física exhaustiva son fundamentales para identificar el insecto como etiología y evitar hacer pruebas complementarias adicionales.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: sonia.milkova@salud.madrid.org
(S. Milkova Ivanova).



Figura 1 Pigmentación inducida por contacto con escarabajo de la familia Coleoptera, desde el primer día de la presentación (A) hasta la resolución (D) unas semanas más tarde. Pigmentación negruzca con límites bien definidos en el primer y segundo dedos, con vesícula en el segundo dedo (A).

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Bibliografía

1. Álvarez-Salafranca M, Yélamos O, Ramírez-Lluch M, Valero-Torres A, Ara-Martín M. Exogenous acral pigmentation induced by coleoptera: An underdiagnosed mimic of severe disease. *Dermatol Online J* [Internet]. 2020;26(5) [consultado el 21 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32621713/>.
2. Mokni S, Boussofara L, Saidi W, Aounallah A, Belajouza C, Ghariani N, et al. Four cases of exogenous acral pigmentation related to a darkling beetle (coleoptera: tenebrionidae: blaps). *J Eur Acad Dermatol Venereol* [Internet]. 2017;31:e330-1, <http://dx.doi.org/10.1111/jdv.14118>.
3. Arredondo Montero J, Román Moleón M, Sarmiento MDC, Antona G, Miguel-Ferrero M, Martín-Calvo N. Exogenous acral pigmentation secondary to beetle exposure. *Pediatr Dermatol* [Internet]. 2021;38:1594-6. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/pde.14856>.