



## Dermatitis por Paederus, una enfermedad para no olvidar

*Paederus Dermatitis, a disease not to forget*

*Dermatite por Paederus, uma doença a não esquecer*



Camila Félix Caviedes<sup>1</sup>, Yoselin Chamorro<sup>2</sup>, Patricio Freire<sup>3</sup>.

### DATOS DE AUTORES

1. Universidad UTE; Quito, Ecuador. E-mail de contacto: [cami\\_felix95@hotmail.com](mailto:cami_felix95@hotmail.com). ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9350-8860>.
2. Universidad UTE; Quito, Ecuador.
3. Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín; Quito, Ecuador.

**Recibido:** 2024-03-10 **Aceptado:** 2024-07-05

**doi** DOI: <http://dx.doi.org/10.31053/1853.0605.v81.n3.44510>



<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>

©Universidad Nacional de Córdoba



## Dermatitis por Paederus, una enfermedad para no olvidar

### **CONCEPTOS CLAVE:**

#### ***Qué se sabe sobre el tema.***

*La dermatitis por Paederus es una dermatitis de contacto irritativa que se produce por la liberación de una sustancia llamada paederina, proveniente del escarabajo del género Paederus, y ocasiona lesiones vesicopustulosas en áreas expuestas. Ocurre especialmente en zonas tropicales y subtropicales. El diagnóstico es clínico y el tratamiento se realiza con lavado del área, compresas frías, esteroides tópicos.*

#### ***Qué aporta este trabajo.***

*Es importante resaltar la dermatitis de contacto causada por insectos, en este caso el coleóptero llamado Paederus, ya que es frecuente su aparición en pacientes de áreas tropicales y subtropicales y en época lluviosa por lo que conocer sus diversas características clínicas pueden llevar a un correcto diagnóstico y tratamiento.*

### **Divulgación**

Existen enfermedades de la piel que pueden ser causadas por el contacto de una sustancia irritante de diverso origen sobre la misma, dando como resultado ampollas, enrojecimiento acompañado de dolor, picazón e hinchazón del área afectada. A veces estas sustancias irritantes son producidas por insectos presentes en la naturaleza como el escarabajo Paederus, y las personas que realizan actividades al aire libre, tienen riesgo de estar en contacto con ellos y de presentar varios síntomas posteriores.



## Dermatitis por Paederus, una enfermedad para no olvidar

### Resumen

#### Palabras clave:

dermatitis de  
contacto; paederus;  
paederina.

La dermatitis de contacto por Paederus es una enfermedad cutánea causada por los coleópteros del género Paederus y la liberación de una sustancia vesicante llamada paederina. Es de distribución mundial; sin embargo, es más frecuente en temporadas de lluvia y en climas cálidos. Las manifestaciones clínicas son vesículo-pústulas que se asientan sobre piel eritematosa. El tratamiento se basa en el aseo con agua y jabón para neutralizar la acción de la toxina y la administración de esteroides tópicos en ciclos cortos. Se comunica el caso de un paciente masculino de 28 años, que acude a consulta de dermatología con cuadro de 48 horas de evolución de dos placas eritematosas con ampollas centrales más ulceración superficial localizadas en cara flexora de brazo y antebrazo derecho, acompañadas de una sensación de ardor y prurito en el lugar de las lesiones, sin síntomas acompañantes. Como antecedente refiere que se encontraba de vacaciones en la región costera de Ecuador al momento de aparecer las lesiones. Se realizó una biopsia incisional y por las características clínicas y el antecedente de viaje a una región tropical se diagnosticó como dermatitis por Paederus y se indicó tratamiento con antihistamínicos, esteroides tópicos y compresas frías. Después de 8 días de tratamiento, las lesiones remitieron dejando una hiperpigmentación postinflamatoria.



## Paederus Dermatitis, a disease not to forget

### Abstract

**Keywords:**

dermatitis de  
contacto;  
paederus;  
paederina

Paederus contact dermatitis is a skin disease caused by beetles of the genus Paederus and the release of a vesicant substance called paederin. It is worldwide distributed; However, it is more common in rainy seasons and hot climates. The clinical manifestations are vesicle-pustules that settle on erythematous skin. Treatment is based on washing with soap and water to neutralize the action of the toxin and the administration of topical steroids in short cycles. We report the case of a 28-year-old male patient who came to the dermatology clinic with a 48-hour history of two erythematous plaques with central blisters plus superficial ulceration located on the flexor aspect of the arm and right forearm, accompanied by a sensation of burning and itching at the site of the lesions, without other accompanying symptoms. As background, he states that he was on vacation in the coastal region of Ecuador when the lesions appeared. An incisional biopsy was performed and due to the clinical characteristics and the history of travel to a tropical region, it was diagnosed as Paederus dermatitis and treatment with antihistamines, topical steroids and cold compresses was indicated. After 8 days of treatment, the lesions subsided, leaving post-inflammatory hyperpigmentation.



## Dermatite por Paederus, uma doença a não esquecer

### Resumo

#### Palavras-chave:

dermatite de  
contato; paederus;  
paederina

A dermatite de contato por Paederus é uma doença de pele causada por besouros do gênero Paederus e pela liberação de uma substância vesicante chamada paederina. É distribuído mundialmente; Porém, é mais comum em épocas chuvosas e climas quentes. As manifestações clínicas são vesículas-pústulas que se instalam na pele eritematosa. O tratamento baseia-se na lavagem com água e sabão para neutralizar a ação da toxina e na administração de esteroides tópicos em ciclos curtos. Relatamos o caso de um paciente do sexo masculino, 28 anos, que compareceu ao ambulatório de dermatologia com história de duas placas eritematosas com bolhas centrais e ulceração superficial localizadas na face flexora do braço e antebraço direito há 48 horas, acompanhadas de sensação de queimação e coceira no local das lesões, sem sintomas acompanhantes. Como antecedente, afirma que estava de férias na região costeira do Equador quando surgiram os ferimentos. Foi realizada biópsia incisional e pelas características clínicas e histórico de viagem para região tropical foi diagnosticada como dermatite por Paederus e indicado tratamento com anti-histamínicos, esteróides tópicos e compressas frias. Após 8 dias de tratamento, as lesões cederam, deixando hiperpigmentação pós-inflamatória.



## Análisis de la imagen

Dos placas eritematosas con ampollas centrales más ulceración superficial en la cara flexora del

brazo y antebrazo derecho equidistantes al pliegue del codo (lesiones en beso).

## Metodología

Paciente masculino de 28 años, sin antecedentes de importancia, acude a consulta de dermatología con un cuadro cutáneo de 48 horas de evolución caracterizado por dos placas eritematosas con ampollas centrales más ulceración superficial localizadas en cara flexora de brazo y antebrazo derecho equidistantes del pliegue del codo (Figura 1), acompañadas de una sensación de ardor y prurito en el lugar de las lesiones. No presentó síntomas sistémicos ni se automedicó. Como antecedente refiere que se encontraba de vacaciones en la región costera de Ecuador al momento de aparecer las lesiones. Se realizó una biopsia incisional que

reportó epidermis con acantosis, paraqueratosis y espongirosis, neutrófilos en estrato córneo e infiltrado linfocitario perivascular en dermis superficial, media y profunda. Por las características clínicas, el antecedente de viaje a una región tropical y los hallazgos histológicos se diagnosticó como dermatitis por *Paederus*. Se indicó tratamiento con antihistamínicos, esteroides tópicos y compresas frías. Después de 8 días de tratamiento, las lesiones remitieron dejando una hiperpigmentación postinflamatoria.



**Figura N° 1.** Dos placas eritematosas con ampollas centrales más ulceración superficial en la cara flexora del brazo y antebrazo derecho equidistantes al pliegue del codo (lesiones en beso).

## Discusión y/o Conclusión

La dermatitis por *Paederus* es una dermatitis de contacto irritativa aguda caracterizada por lesiones eritemato-vesiculares, causadas por el aplastamiento accidental del escarabajo *Paederus*, que libera un potente vesicante llamado paederina<sup>(1)</sup>. Ésta es una

amida cáustica cristalina que no es producida por el escarabajo per se, sino por una bacteria endosimbiótica del género *Pseudomonas* que se encuentra en la endolinfa de algunos insectos hembra y que en la piel induce un efecto apoptótico en células



basales y suprabasales y libera proteasas epidérmicas responsables de la acantólisis y formación de vesículas<sup>(2)</sup>. Existen más de 622 especies distribuidas en todo el mundo, aunque predominan en las zonas tropicales y subtropicales, especialmente en época de lluvias<sup>(1,3)</sup>. Existen diversas variantes clínicas como: dermatitis lineal, que es la más frecuente, dermatitis pustulosa localizada, lesiones generalizadas y lesiones en beso como se presenta en el caso anterior.

<sup>(2)</sup> Cuando hay afectación ocular, con queratoconjuntivitis o dermatitis periorbitaria, se le conoce popularmente como “Ojo de Nairobi”<sup>(1,2)</sup>. Puede acompañarse de síntomas como dolor, prurito, eritema y en la variante generalizada puede haber fiebre, neuralgia, artralgias y vómitos<sup>(2)</sup>. Los síntomas

se manifiestan entre 12-48 horas posteriores al contacto, y varía su intensidad dependiendo la concentración de paederina y el tiempo de contacto con la misma<sup>(2)</sup>. El diagnóstico se basa en la historia clínica y epidemiológica. La histopatología es útil para descartar otros diagnósticos probables como herpes simple, herpes zóster, impétigo ampolloso, quemaduras<sup>(3)</sup>. El tratamiento inicialmente implica eliminar el irritante lavando el área con agua y jabón y usando compresas húmedas seguidas de la aplicación de esteroides tópicos<sup>(1)</sup>. Los esteroides sistémicos se reservan para casos graves que son infrecuentes y antibióticos tópicos se utilizan en pacientes para la prevención y el tratamiento de infecciones bacterianas secundarias<sup>(2)</sup>.

## Bibliografía

1. Vijayasankar P, Gopinath H, Karthikeyan K. Kissing Lesions in Paederus Dermatitis. *Am J Trop Med Hyg.* 2019 Jul;101(1):5. doi: 10.4269/ajtmh.19-0109.
2. Úraga PE, Briones CMC, Silva MML. Dermatitis por Paederus: una revisión del cuadro y descripción de sus patrones dermatoscópicos. *Med Cutan Iber Lat Am* 2019; 47 (2): 92-102. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=89449>
3. Oborski MR, Capelli L, Montandirt AL, Carabajal G, Mazzini MA. Dermatitis de contacto por Paederus *Dermatol Argent* 2015; 21 (1): 56-58. Disponible en: <https://www.dermatolarg.org.ar/index.php/dermatolarg/article/view/1325>

### Limitaciones de responsabilidad:

La responsabilidad del trabajo es exclusivamente de quienes colaboraron en la elaboración del mismo.

### Conflicto de interés:

Ninguno.

### Fuentes de apoyo:

La presente investigación no contó con fuentes de financiación.

### Originalidad:



Este artículo es original y no ha sido enviado para su publicación a otro medio de difusión científica en forma completa ni parcialmente.

**Cesión de derechos:**

Quienes participaron en la elaboración de este artículo, ceden los derechos de autor a la Universidad Nacional de Córdoba para publicar en la Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de Córdoba y realizar las traducciones necesarias al idioma inglés.

**Contribución de los autores:**

Quienes participaron en la elaboración de este artículo, han trabajado en la concepción del diseño, recolección de la información y elaboración del manuscrito, haciéndose públicamente responsables de su contenido y aprobando su versión final.