



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

## 424/133 - SIGNO DE LA CAJA DE CERILLAS

L. Álvarez Uceda<sup>1</sup> y V. Llamazares Muñoz<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Virgen del Valle. Écija. Sevilla. <sup>2</sup>Médico de Familia. Centro de Salud La Rambla. Córdoba.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente de 80 años, acude por lesiones en espalda y en abdomen con intenso prurito. Lo relaciona con la aparición de pequeños insectos/bichos que le corren por la piel y posibles picaduras. No ha tenido fiebre, no tiene animales en casa.

**Exploración y pruebas complementarias:** Se observan heridas con centro negro, ulcerosas en todo el abdomen y una gran placa con costras melicéricas de rascado continuo en la espalda. Resto de exploración normal. No se observan picaduras de garrapata. Analítica; hemograma y bioquímica con PCR y VSG negativa. Serologías de *Rickettsia conorii* negativas. Biopsia lesional de piel: cambios inespecíficos de la piel.

**Orientación diagnóstica:** Al inicio eran manchas negras, redondeadas, satélites que podían hacer sospechar mancha negra por picadura de garrapata. Las lesiones iban apareciendo en lugar de ir en retroceso tras tratamiento. La paciente presentaba el signo de la caja de cerillas, lo que nos hizo pensar en el diagnóstico final. Veía como de las lesiones le iban saliendo pequeños bichos que le recorrían el cuerpo y ella los recogía y los metía en la caja para que los viéramos. Trajo la caja a la consulta y estaba vacía. Las lesiones eran provocadas por ella misma, debido al rascado de la piel intenso tras las alucinaciones. Tras iniciar tratamiento tópico para las lesiones y tratamiento con haloperidol para las alucinaciones, la paciente dejó de rascarse, las visiones cedieron, estaba menos angustiada y la piel se restauró sin dejar cicatriz. JC: síndrome de Ekbom o delirio de parasitación.

**Diagnóstico diferencial:** Fiebre botonosa, pénfigo ampolloso, lesiones por rascado.

**Comentario final:** Este síndrome es poco frecuente pero hay que tenerlo presente en lesiones en la piel que no mejoren tras nuestro tratamiento, que aparezcan sin causa aparente, lesiones en zonas de posible rascado. Se presenta en personas a veces con trastorno de la personalidad, a veces son de causa voluntaria pero otras, como en este caso, provocadas por un tipo de alucinación.

### Bibliografía

1. Rodríguez-Cerdeira, C; Telmo J, Arenas R. El síndrome de Ekbom: un trastorno entre la dermatología y la psiquiatría. Rev Colomb Psiquiatr. 2010;39:440-7.

**Palabras clave:** Alucinaciones. Autolesiones. Síndrome de Ekbom.