

DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO, UNA ENTIDAD A TENER EN CUENTA

Pellicer Viudes C., Saez Sánchez A. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete.

INTRODUCCIÓN

- La **clorhexidina** es un antiséptico tópico cada vez más empleado tanto a nivel **domiciliario** como **hospitalario**, habiendo aumentado su uso tras la pandemia COVID-19.
- En Pediatría, se ha extendido su uso en las salas de maternidades para las **curas del cordón umbilical**, siendo responsable de la sensibilización temprana en muchos de nuestros pacientes.
- Las reacciones alérgicas asociadas a su uso, pueden ser de tipo **hipersensibilidad inmediata** como **retardada**.

CASO CLÍNICO

- Niño de 5 años en seguimiento en Consultas Externas de Alergia Pediátrica por alergia a anacardos, dermatitis atópica y broncoespasmos al que se le solicita realización de analítica para estudio alergológico .
- La familia comenta que a las 24 horas de la extracción analítica, presentó unas **lesiones eritematosas vesiculo-descamativas, pruriginosas en fosa antecubital**.



- Se había aplicado **clorhexidina tópica al 2%**. Desconocía su uso previamente.

ACTITUD DIAGNÓSTICA Y TERAPÉUTICA

- **Prick-Prick test a látex: Negativo**
- **Prick-Prick test a clorhexidina 2%: Negativo**
- **Prueba epicutánea con clorhexidina al 0.5% y 1% en agua: Positiva a las 72 horas de su lectura al 1%.**

CONCLUSIONES Y COMENTARIOS

- La dermatitis alérgica de contacto (DAC) por clorhexidina, es una **entidad poco común**, sobre todo teniendo en cuenta su uso extendido en nuestra vida cotidiana.
- Ante una **DAC, urticaria o anafilaxia especialmente en medio hospitalario**, debemos de tener en cuenta a la clorhexidina como alérgeno causante, además del látex.
- Para el diagnóstico son útiles las **pruebas cutáneas**.
- El tratamiento va enfocado a evitar el alérgeno.