

La Dermatología en tiempos de COVID-19

Dermatology in the time of COVID-19

Olaine R. Gray Lovio^{1*} <http://orcid.org/0000-0001-6089-805X>

¹Hospital Universitario Clínico Quirúrgico “Manuel Fajardo”. La Habana, Cuba.

*Autor para la correspondencia: ogray@infomed.sld.cu

Recibido: 26/08/2020

Aceptado: 03/09/2020

A finales del 2019 comenzó una epidemia en China que devino en pandemia en el primer trimestre del 2020, provocada por el virus SARS-CoV-2 y conocida como COVID-19.^(1,2)

En Cuba, el primer caso de COVID-19, fue reportado el 11 de marzo del 2020.^(2,3) En esta enfermedad las características clínicas de los pacientes confirmados han sido ampliamente estudiadas. Se consideran signos y síntomas importantes de la enfermedad: fiebre, tos seca, disnea, expectoración, odinofagia, mialgias o artralgias, náuseas, vómitos y congestión nasal.^(2,4) Sin embargo, también se han reportado manifestaciones extrapulmonares en esta infección.⁽⁵⁾

Al igual que muchas infecciones virales, esta enfermedad tiene manifestaciones en el órgano más extenso y externo del cuerpo humano. En una investigación realizada en Lombardía, Italia, en 88 pacientes del hospital de Lecco, confirmados de COVID-19, se encontró que 18 pacientes (20,4 %) presentaron distintas manifestaciones en piel: 14 con rash eritematoso, 3 con urticaria generalizada, y uno con una erupción variceliforme. Las lesiones se acompañaban de escaso prurito, se localizaban fundamentalmente en el tronco, y no se demostró que guardaran relación con la severidad de la enfermedad. Además, curaban en pocos días.

Este trabajo es, como dijera su autor, un primer reporte y una primera perspectiva de las manifestaciones cutáneas por este virus.⁽⁶⁾ A partir de este momento se

incrementó el número de artículos publicados en relación con las manifestaciones cutáneas de la COVID-19.^(7,8)

A partir de la investigación realizada en España por *Galván Casas* y otros,⁽⁹⁾ se describieron cinco patrones cutáneos distintos en esta enfermedad: pseudoperniosis, erupción vesicular, urticaria, exantema maculopapular y livedo o necrosis.

Este trabajo, sumado a otros estudios que describen manifestaciones cutáneas en pacientes afectados por COVID-19, permite afirmar que la piel es un órgano en el que también se expresa la infección por este virus.^(10,11,12,13)

El estudio de las manifestaciones cutáneas de la COVID-19 permite una mejor y más integral comprensión de esta enfermedad.⁽¹³⁾ Además, la identificación temprana de las lesiones permite la detección de pacientes paucisintomáticos, ya que pueden aparecer incluso antes que los síntomas respiratorios.⁽¹⁴⁾

Para nuestros especialistas es importante el conocimiento de estos patrones, ya que en la práctica diaria podemos enfrentarnos a pacientes que presenten estas lesiones, y de esta manera se puede realizar una detección temprana de la enfermedad, y a su vez lograr un mejor control epidemiológico de la misma. Incluso se pudieran encontrar nuevas asociaciones, y con ello contribuir a ampliar la información sobre la expresión cutánea de este coronavirus.

Otro aspecto a tener en cuenta, es que, a pesar de la relación epidemiológica demostrada por algunos estudios,^(10,15) entre la COVID-19 y las lesiones maculopapulares, se han presentado casos confirmados de la enfermedad con este tipo de patrón, o sin cambios en el régimen de medicamentos. Las reacciones por fármacos siempre deben ser un importante y difícil diagnóstico diferencial a tener en cuenta. Por otra parte, los pacientes con este tipo de lesiones generalmente presentan una enfermedad severa, por lo que reciben mayor cantidad de medicamentos, lo que constituye un riesgo para el desarrollo de reacciones cutáneas adversas. Esto ha llevado a plantearse que quizás no sea muy útil este patrón para el diagnóstico de la enfermedad.⁽⁹⁾

El tratamiento de estas manifestaciones descritas es sintomático, aunque, en varios casos, se ha reportado que las lesiones desaparecen sin necesidad de tratamiento. En las erupciones maculopapulares, urticariformes y vesiculosas se pueden pautar antihistamínicos, emolientes, antisépticos y corticoides tópicos o sistémicos. Para las lesiones de pseudoperniosis leve y livedo es importante evitar

el frío y usar emolientes con lanolina y glicerina, y para las más complicadas con evidencia de necrosis, se recomienda, además, la heparina de bajo peso molecular.^(16,17)

Colegas, este editorial pretende alertar sobre la existencia de lesiones cutáneas en la infección por SARS-CoV-2. Recordemos, que lo que no se piensa no se diagnostica.

A cuidarnos y cuidar a todos.

Referencias bibliográficas

1. World Health Organization. WHO Coronavirus Disease (COVID-19) Dashboard. Ginebra: World Health Organization; 2020. [acceso 12/06/2020]. Disponible en: <https://www.who.int>
2. Pérez Abreu MR, Gómez Tejeda JJ, Dieguez Guach RA. Características clínico-epidemiológicas de la COVID-19. Rev haban cienc méd. 2020 [acceso 12/06/2020]. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3328>
3. Candelaria Brito JC, Díaz Cruz SA, Acosta Pérez DM, Junco Sena B, Rodríguez Méndez A. Primera comunidad en cuarentena por la COVID-19 de Cuba. Rev Ciencias Médicas. 2020 [acceso 12/06/2020];24(3). Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4485>
4. Padrón González AA, Dorta Contreras A. Patogenia de las manifestaciones neurológicas asociadas al SARS-CoV-2. Rev Cubana Inv Bioméd. 2020 [acceso 20/07/2020];39(3). Disponible en: <http://www.revbiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/view/868>
5. Góngora Gómez O, Games Leyva LR. Manifestaciones extrapulmonares de la infección por el nuevo Coronavirus SARS-CoV-2. Rev haban cienc méd. 2020 [acceso 20/07/2020];19(Supl):e3378. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3378>
6. Recalcati S. Cutaneous manifestations in COVID-19: a first perspective. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2020 [acceso 12/06/2020];34(5):212-3. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/jvd.16387>
7. Cano Aguilar LE, Hernández Zepeda C, Vega Memije ME. Manifestaciones cutáneas primarias por el virus de síndrome respiratorio agudo coronavirus 2 (SARS-CoV-2). Revisión de la literatura. Dermatología CMQ. 2020 [acceso

20/07/2020];18(2):129-35. Disponible en: <http://dcmq.cm.mx/edici%C3%B3-abril-junio-2020-volumen-18-n%C3%BAmero-2/792-manifestaciones-cut%C3%A1neas-primarias-por-el-virus-de-s%C3%ADndrome-respiratorio-agudo-coronavirus-2-sars-cov-2-revisi%C3%B3n-de-la-literatura.html>

8. Fernandez-Nieto D, Ortega-Quijano D, Segurado Miravalles G, Pindado-Ortega C, Prieto-Barrios M, Jimenes-Cauhe J. Commenton: Cutaneous maifestations in COVID-19: a first perspective. Safety concerns of clinical images and skin biopsies. *J. Eur. Acad. Dermatol. Venereol.* 2020 [acceso 12/06/2020];34(6):252-4. Disponible en:

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdfdirect/10.1111/jdv.16470>

9. Galván Casas C, Catalá A, Carretero Hernández G, Rodríguez Jiménez P, Fernández Nieto D, Rodríguez-Villa Lario A, *et al.* Classification of cutaneous manifestations of COVID 19: a rapid prospective nationwide consensus study in Spain with 375 cases. *British Journal of Dermatology.* 2020 [acceso 20/07/2020];183(1):71-7. Disponible en:

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/bjd.19163>

10. Rivera Oyola R, Koschitzky M, Printy R, Liu S, Stanger R, Golant AK, *et al.* Dermatologic findings in 2 patients with COVID-19. *JAAD Case Reports.* 2020 [acceso 20/07/2020];6(6):537-9. DOI:

<https://doi.org/10.1016/j.jdc.2020.04.027>

11. Najarian DJ. Morbiliform exanthem associated with COVID-19. *JAAD Case Reports.* 2020 [acceso 28/06/2020];6(6):493-4. DOI:

<https://doi.org/10.1016/j.jdc.2020.04.015>

12. Quintana Castanedo L, Feíto Rodríguez M, Valero López I, Chiloeches Fernández C, Sendagorta Cudós E, Herranz Pinto P. Urticarial exanthem as early diagnosis for COVID-19 infection. *JAAD Case Reports.* 2020 [acceso 28/06/2020];6(6):498-9. DOI:

<https://doi.org/10.1016/j.jdc.2020.04.026>

13. Carrascosa JM, Morillas V, Bielsa I, Munera Campos M. Manifestaciones cutáneas en el contexto de la infección por SARS-CoV-2 (COVID-19). *Actas dermo-sifilográficas* [Preimpresión]. 2020 Ago [acceso 03/09/2020]. Disponible en:

<https://www.actasdermo.org/es-pdf-S0001731020302878>

14. Van Damme C, Berlingin E, Saussez S, Accaputo O. Acute urticaria with pyrexia as the first manifestation of a COVID-19 infection. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2020 [acceso 03/09/2020];34(7):e300-e301. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32329915/>

15. Torrelo A, Andina D, Santonja C, Noguera Morel L, Bascuas Arribas M, Gaitero Tristán J, *et al.* Erythema multiforme-like lesions in children and COVID-19. *Pediatr Dermatol.* 2020 [acceso 20/07/2020];37(3):442-6. DOI:

<https://doi.org/10.1111/pde.14246>

16. Granados Campos L, Broche del Pino L, Pérez Leal L, López Rodríguez VM. Manifestaciones cutáneas en pacientes pediátricos infectados por el coronavirus SARS-CoV-2. *Revista Cubana de Pediatría.* 2020 [acceso 20/07/2020];92(Supl. especial):e1171. Disponible en:

<https://www.revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/1171/556>

17. Romaní J, Baselga E, Mitjá O, Riera-Martí N, Garbayo P, Vicente A, *et al.* Chilblain and Acral Purpuric Lesions in Spain during COVID Confinement: Retrospective analysis of 12 cases. *Actas Dermosifiliogr.* 2020 [acceso 28/06/2020]. Disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7239780/pdf/main.pdf>

Conflicto de intereses

La autora declara que no existe conflicto de intereses para la presentación de este documento.