



**DOI:** 10.26820/reciamuc/7.(1).enero.2023.179-186

**URL:** <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/995>

**EDITORIAL:** Saberes del Conocimiento

**REVISTA:** RECIAMUC

**ISSN:** 2588-0748

**TIPO DE INVESTIGACIÓN:** Artículo de revisión

**CÓDIGO UNESCO:** 32 Ciencias Médicas

**PAGINAS:** 179-186







## Lesiones dermatológicas post y durante Covid 19

Dermatological injuries post and during Covid 19

Lesões dermatológicas pós e durante o Covid 19

**Ximena Katherine Vaca Pino<sup>1</sup>; Jessica Yuleidy Cedeño Arcentales<sup>2</sup>; Gladys Assenneth Ramírez Segarra<sup>3</sup>; Carlos Ricardo Oñate Flores<sup>4</sup>**

**RECIBIDO:** 15/09/2022 **ACEPTADO:** 20/11/2022 **PUBLICADO:** 18/01/2023

1. Médico; Investigadora Independiente; Guayaquil, Ecuador; draximenavaca@gmail.com;  <https://orcid.org/0000-0003-3263-7420>
2. Médico Cirujano; Investigadora Independiente; Guayaquil, Ecuador; jessicayulei-17@hotmail.com;  <https://orcid.org/0000-0003-4073-4204>
3. Médico; Investigadora Independiente; Guayaquil, Ecuador; assenneth789@gmail.com;  <https://orcid.org/0000-0002-3100-1992>
4. Magíster en Gerencia Hospitalaria y Administración de Hospitales; Médico; Investigador Independiente; Guayaquil, Ecuador; ricardo\_shaka@hotmail.com;  <https://orcid.org/0000-0003-3621-2454>

### CORRESPONDENCIA

**Ximena Katherine Vaca Pino**

draximenavaca@gmail.com

**Guayaquil, Ecuador**

## RESUMEN

El compromiso cutáneo es una cuestión rara y emergente en la COVID-19, que puede acompañar o preceder a los síntomas clínicos. Los pruritos cutáneos asociados a la COVID-19 pueden ser erróneamente diagnosticados a nivel clínico, al igual que otras dermatosis no asociadas. Por tanto, es prudente que los dermatólogos y médicos de atención primaria sean conscientes de las manifestaciones cutáneas de la COVID-19, a fin de prevenir los diagnósticos erróneos y la pérdida de casos cuando el compromiso cutáneo precediera a otros síntomas. La metodología utilizada para el presente trabajo de investigación, se enmarca dentro de una revisión bibliográfica de tipo documental, ya que nos vamos a ocupar de temas planteados a nivel teórico como es Lesiones dermatológicas post y durante Covid 19. La técnica para la recolección de datos está constituida por materiales electrónicos, estos últimos como Google Académico, PubMed, Science direct, entre otros, apoyándose para ello en el uso de descriptores en ciencias de la salud o terminología MESH. La información aquí obtenida será revisada para su posterior análisis. Actualmente a casi 3 años de la declaración oficial por parte de la Organización Mundial de la Salud del Covid 19 como pandemia mundial, ya existen evidencias de que, si pueden generarse enfermedades o lesiones dermatológicas durante el proceso o después de haberse contagiado, sin embargo, con los tratamientos adecuados, la mayoría de los casos en pocas semanas se resuelven y desaparecen estas lesiones.

**Palabras clave:** Dermatológicas, Cutáneas, Urticariforme, Maculopapulares, Pruritos.

## ABSTRACT

Skin involvement is a rare and emerging issue in COVID-19, which can accompany or precede clinical symptoms. Skin itching associated with COVID-19 can be misdiagnosed at the clinical level, just like other unassociated dermatoses. Therefore, it is prudent for dermatologists and primary care physicians to be aware of the cutaneous manifestations of COVID-19, in order to prevent misdiagnosis and missed cases when cutaneous involvement precedes other symptoms. The methodology used for this research work is part of a documentary bibliographic review, since we are going to deal with issues raised at a theoretical level such as post-Covid 19 and during dermatological lesions. The technique for data collection It is made up of electronic materials, the latter such as Google Scholar, PubMed, Science Direct, among others, relying on the use of descriptors in health sciences or MESH terminology. The information obtained here will be reviewed for further analysis. Currently, almost 3 years after the official declaration by the World Health Organization of Covid 19 as a global pandemic, there is already evidence that, if diseases or dermatological injuries can be generated during the process or after having been infected, however, With the appropriate treatments, most cases resolve and these lesions disappear in a few weeks.

**Keywords:** Dermatologic, Cutaneous, Urticarial, Maculopapular, Pruritus.

## RESUMO

O envolvimento da pele é uma questão rara e emergente na COVID-19, que pode acompanhar ou preceder os sintomas clínicos. A comichão cutânea associada à COVID-19 pode ser mal diagnosticada a nível clínico, tal como outras dermatoses não associadas. Portanto, é prudente que os dermatologistas e médicos de cuidados primários estejam cientes das manifestações cutâneas da COVID-19, a fim de evitar diagnósticos errados e casos perdidos quando o envolvimento cutâneo precede outros sintomas. A metodologia utilizada para este trabalho de investigação faz parte de uma revisão bibliográfica documental, uma vez que vamos tratar de questões levantadas a um nível teórico como o pós-COVID 19 e durante as lesões dermatológicas. A técnica de recolha de dados É constituída por materiais electrónicos, estes últimos como o Google Scholar, o PubMed, o Science Direct, entre outros, apoiando-se na utilização de descritores nas ciências da saúde ou na terminologia do MESH. A informação aqui obtida será revista para uma análise mais aprofundada. Actualmente, quase 3 anos após a declaração oficial da Organização Mundial de Saúde de Covid 19 como pandemia global, já existem provas de que, se doenças ou lesões dermatológicas puderem ser geradas durante o processo ou após terem sido infectadas, no entanto, com os tratamentos apropriados, a maioria dos casos resolve-se e estas lesões desaparecem em poucas semanas.

**Palavras-chave:** Dermatológica, Cutânea, Urticária, Maculopapular, Pruritus.

## Introducción

El SARS-CoV-2 es el agente etiológico responsable de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) originada en la provincia de Wuhan, China. La enfermedad presenta un amplio espectro de presentación clínica, que va desde la forma asintomática hasta una infección crítica,<sup>1</sup> al día de hoy representa una de las mayores crisis sanitarias de la década. Hasta el momento, se han identificado al menos 55 efectos a largo plazo, incluidos signos, síntomas, parámetros de laboratorio e imagen; a pesar del exhaustivo trabajo realizado por la comunidad científica, los efectos duraderos de la enfermedad aún no se han logrado dilucidar completamente. (Wong Chew et al., 2021)

Un significativo número de personas en el mundo experimentan síntomas que han quedado como secuelas de la enfermedad, lo que genera preocupación e impotencia, en muchos casos, por lo que se evidencia un nuevo reto para la ciencia médica una vez que ha pasado la etapa pandémica de la enfermedad consistente ya no en explicar las características de la misma o los beneficios de la vacunación, sino en informar a la población de las posibles secuelas y/o efectos secundarios que pueden presentarse. (Toral et al., 2022)

El compromiso cutáneo es una cuestión rara y emergente en la COVID-19, que puede acompañar o preceder a los síntomas clínicos. Los pruritos cutáneos asociados a la COVID-19 pueden ser erróneamente diagnosticados a nivel clínico, al igual que otras dermatosis no asociadas. Por tanto, es prudente que los dermatólogos y médicos de atención primaria sean conscientes de las manifestaciones cutáneas de la COVID-19, a fin de prevenir los diagnósticos erróneos y la pérdida de casos cuando el compromiso cutáneo precediera a otros síntomas. (Llano Veloz et al., 2022) Las manifestaciones cutáneas más importantes en personas con COVID-19 son manchas rojas en las manos, ampollas en el tronco y urticaria con comezón,

también se han observado manchas rojas de picazón en la piel, asociadas con inflamación de la misma y se presentan con mayor frecuencia en manos y pies. (Lara Solís, 2022)

Las primeras manifestaciones cutáneas se describieron en China en el 0.2% de los casos, luego, en Italia, Recalcati las observó en el 20.4%<sup>3</sup> y Galvan Casas y col. señalaron su semiología heterogénea, en 375 pacientes. El compromiso de la piel por el virus se explicaría por la enzima convertidora de angiotensina 2 (ACE2), el único receptor conocido del SARS-CoV-2 para invadir las células y causar infección. Se ha encontrado la expresión del gen ACE2 en diferentes órganos, incluida la piel. Habría 6 patrones principales de lesiones cutáneas: maculopapuloso, urticariforme, vesiculoso, livedo reticular/racemoso, purpúrico y símil perniosis. Estos patrones se relacionaron con diferentes períodos de la enfermedad, gravedad y pronóstico. (A. et al., 2022)

En Francia, de 759 casos confirmados de COVID-19 de moderada a severa gravedad, la prevalencia estimada fue de tan solo el 1%, principalmente presentaron exantema máculo-papular diseminado. En España, un estudio aplicado en tan solo 103 pacientes, se encontró una proporción del 4.9% en incidencia de lesiones dérmicas reportadas (9). Sin embargo, los estudios hechos en Italia son los que presentaron mayor prevalencia de manifestaciones cutáneas, siendo esta entre el 20 a 29% según lo reportado, y las erupciones eritematosas predominaron como las más frecuentes. Otros estudios revisados son de tipo serie de casos, limitados en resultados epidemiológicos, el más grande de estos trabajó con 716 pacientes confirmados o altamente sospechosos de COVID-19 que presentaron manifestaciones dermatológicas en 31 países diferentes. En este estudio se encontró al eritema morbiliforme como la lesión más frecuente (22%), mientras que, a diferencia de los estudios previos, encontraron que las lesiones acrales (18%) eran más frecuentes en pacientes con enfermedad leve y la púrpura retiforme

(6.4%) era exclusiva de los pacientes hospitalizados. (Gutierrez Medina, 2020)

Según estos resultados las manifestaciones cutáneas en pacientes con COVID-19 son muy diversas y pueden ocurrir al inicio de la enfermedad o después de ella, dentro de este marco Genovese G. et al (2021) manifiestan a través de su estudio que la COVID-19 trae consigo no solo signos pulmonares sino también extrapulmonares entre los que se destacan las manifestaciones dermatológicas que se han informado cada vez más en los últimos meses, pero de acuerdo a su investigación la naturaleza polimórfica de las manifestaciones cutáneas asociadas a COVID-19 ha llevado a que se considere la siguiente clasificación de este tipo de lesiones: (1) erupción urticaria, (2) erupción confluyente eritematosa/maculopapular/morbiliforme, (3) exantema papulovesicular, (4) patrón acral similar a sabañones, (5) livedo reticularis/similar a patrón racemoso y (6) patrón purpúrico "vasculítico" que sirven para encasillar la lesión y poder dar un tratamiento apropiado. (Lara Solís, 2022)

Actualmente, los datos publicados en diferentes estudios, muestran en la práctica clínica la presencia de diferentes manifestaciones cutáneas muy variadas e inespecíficas, siendo las más frecuentes la erupción maculopapular (rash eritematoso inespecífico), la urticaria aguda, la erupción variceli-

forme y las lesiones cutáneas acrales. Hasta este momento, no se ha demostrado que se relacionen con el pronóstico de la enfermedad, pudiendo aparecer en cualquier fase de ella. (Fernández Bosch et al., 2020)

Las manifestaciones dermatológicas en COVID-19 podrían constituir indicadores de infección relevantes y ello contribuiría de manera complementaria a la identificación y diagnóstico oportunos de una infección por SARS-CoV2, ya que se han registrado casos en los cuales los pacientes infectados no manifestaron síntomas respiratorios hasta por 14 días después de la infección. (Santamaría-Burgos et al., 2021)

### Metodología

La metodología utilizada para el presente trabajo de investigación, se enmarca dentro de una revisión bibliográfica de tipo documental, ya que nos vamos a ocupar de temas planteados a nivel teórico como es Lesiones dermatológicas post y durante Covid 19. La técnica para la recolección de datos está constituida por materiales electrónicos, estos últimos como Google Académico, PubMed, Science direct, entre otros, apoyándose para ello en el uso de descriptores en ciencias de la salud o terminología MESH. La información aquí obtenida será revisada para su posterior análisis.

### Resultados



**Imagen 1.** Izquierda. Vesículas herpéticas sobre una base eritematosa en ambos párpados y edema palpebral. Derecha. Zona alopecica en área de la barba

**Fuente:** Adaptado de Manifestaciones cutáneas secundarias a la pandemia COVID-19. Presentación de un caso, por Pérez et al., 2020, Revista Habanera de Ciencias Médicas.



Pérez et al (2020), presenta caso clínico de masculino de 22 años que acude a centro de salud por presentar lesiones en los párpados del ojo izquierdo de 2 días de evolución, sin historia previa de este tipo de lesiones a este nivel o en alguna otra localización. Las lesiones se acompañaban de dolor local, sin otras alteraciones sistémicas o locales. Al examen físico se constataron vesículas herpéticas sobre una base eritematosa en el párpado inferior del ojo izquierdo, así como en el párpado superior; acompañado de edema palpebral y lagrimeo.

Ante las características clínicas, se diagnostica primoinfección de herpes simple tipo 1 ocular y se indica tratamiento. El paciente regresa a centro de salud 15 días después con igual cuadro ocular, tras haber curado el episodio anterior; se descarta nuevamente lesión corneal y se interpreta como recidiva de herpes simple ocular. En esta ocasión el paciente refiere, además, que desde hace dos semanas ha perdido pelos en la zona de la barba.



**Imagen 2.** Izquierda. Se observa un exantema eritematoso con predominio en cara a nivel frontal, mejillas, mentón; tórax y hombro. Derecha. se observa lesiones maculo-pápulas y vesículas

**Fuente:** Adaptado de Caracterización de las enfermedades dermatológicas asociadas a COVID-19, por Lara Solís, 2022, Universidad Técnica de Ambato.

Lara Solís, (2022), presenta caso clínico de femenina de 8 años de edad, padres diagnosticados con Covid 19, que acude a centro de salud por presentar sintomatología de fiebre, cefalea, artralgias, dolor abdominal tipo cólico difuso, acompañado vómito, luego de 24 horas presenta resequedad en la piel, y un exantema eritematoso con predominio en cara a nivel frontal, mejillas, mentón; tórax y hombro con la aparición de lesiones maculo-pápulas, vesículas y pústulas, se realiza como descarte prueba de Covid 19 dando positiva.



**Imagen 3.** Izquierda. Lesiones maculo-pápulas en la pierna. Derecha. Lesiones maculo-pápulas en la región facial

**Fuente:** Adaptado de Manifestaciones cutáneas por COVID-19 en paciente polisintomática, por Fernández Bosch et al., 2020, Revista Clínica de Medicina de Familia.

Fernández Bosch et al (2020), presenta caso clínico de femenina de 25 años con antecedentes de patologías dermatológicas y respiratorias, que acude a consulta por presentar por tos persistente de días de evolución y aparición posterior de un exantema generalizado. Durante la primera semana, la paciente presentó disnea, tos, y fiebre de hasta 38,5°C de cinco días de duración, acompañándose de cefalea intermitente, astenia y ageusia. En dicho momento, se le realizó una PCR SARS-CoV-2, que fue po-

sitiva, y una radiografía de tórax, en la que presentaba un patrón intersticial bibasal. Al cabo de diez días de la sintomatología respiratoria, y coincidiendo con su mejoría, se objetivó la presencia de lesiones papulosas en el tronco seguidas de pequeñas lesiones maculosas en los miembros superiores e inferiores y que, posteriormente, se extendieron hacia la región facial. Las lesiones eran levemente pruriginosas, no dolorosas y sin presencia de vesículas ni habones.

**Tabla 1.** Lesiones dermatológicas

Lesiones urticariforme	La erupción urticariforme se caracteriza por habones, por lo general pruriginosos. Puede presentarse antes del inicio de los síntomas de COVID-19. Galván, et al. desarrollaron un estudio prospectivo <sup>6</sup> que contó con una muestra de 375 pacientes, de los cuales 73 (19%) mostraron una erupción urticariforme predominante en la región del tronco, algunas incluso en la región palmar.
Lesiones maculopapulares	Galván, et al observaron a 375 pacientes de los cuales el 47% (176) desarrolló lesiones maculopapulares con distribución perifolicular similares a las de la pitiriasis rosada. Ahouach <sup>23</sup> publicó el caso de una paciente de 57 años con COVID-19, quien presentó lesiones maculopapulares distribuidas en tronco y extremidades, que se presentaron dos días antes de otras manifestaciones como fiebre y tos
Erupciones papulovesiculares	En el estudio de Galván, et al el 9% de los pacientes presentó lesiones vesiculares monomórficas con contenido hemorrágico, que evolucionaron a grandes y difusas. En relación con los síntomas respiratorios, el 15% se presentó antes, el 56% durante y el 29% después de la aparición de los síntomas.  Marzano, et al en una serie de casos multicéntricos de 22 pacientes, describieron que se manifestó el exantema papulovesicular disperso y difuso en 12 pacientes (54.5%) y que la erupción de tipo varicela se localizó de manea predominante en el tronco.

Erupciones purpúricas	En el informe de casos de Magro, et al, las biopsias pulmonares y cutáneas de cinco pacientes con COVID-19 críticamente enfermos revelaron lesiones microvasculares trombóticas generalizadas, con afectación principal del pulmón y la piel, y en tres pacientes se reconoció una erupción purpúrica cutánea. Estas lesiones mostraron una vasculopatía trombogénica pauciinflamatoria con depósito de complemento tanto en la piel afectada como en la normal. En el estudio de Bouaziz se identificaron lesiones purpúricas no necróticas y purpúricas necróticas en un paciente.
Lesiones de livedo reticular	Bouaziz informó un caso de lesión tipo livedo. Galván6 publicó 21 casos, con diferentes grados de lesiones que incluyen áreas de isquemia troncal y acral.
Lesiones enanemáticas	En la serie de casos de Jiménez, et al pacientes con COVID-19 mostraron erupción cutánea; seis tuvieron lesiones enanemáticas localizadas en el paladar; tres desarrollaron enanema macular con petequias; dos mostraron enanema petequial y uno reveló enanema macular. No se determinó la presencia de enanema en pacientes con urticaria o erupciones maculopapulares típicas.
Lesiones de tipo perniosis	El artículo original de Cordoro comunicó seis casos de adolescentes con máculas rojas o violáceas y placas purpúricas con distribución medial y distal a los dedos. Se realizaron biopsias de piel que revelaron hallazgos casi idénticos a los de la perniosis idiopática.

**Fuente:** Adaptado de Manifestaciones dermatológicas en pacientes con COVID-19: artículo de revisión, por Santamaría-Burgos et al., 2021, Revista Medicina Cutánea Ibero-Latino-Americana.

**Conclusiones**

En los primeros meses de la pandemia, la comunidad científica y medica internacional, se concentraron en estudiar la sintomatología del Covid 19 y por qué de la reacción tan agresiva en los casos de muerte como consecuencia de la neumonía por medio del paro respiratorio. Luego empezaron a aparecer otros síntomas secuelas de los primeros, en personas ya curadas lo que se

denomina actualmente síndrome post Covid, entre varias sintomatologías aparecieron las lesiones dermatológicas, que en un principio por falta de poca evidencia genero discusiones acerca de la relación de lesiones dermatológicas como consecuencia del Covid, actualmente a casi 3 años de la declaración oficial por parte de la Organización Mundial de la Salud del Covid 19 como pandemia mundial, ya existen evidencias de que si pueden generarse enfermedades



o lesiones dermatológicas durante el proceso o después de haberse contagiado, sin embargo, con los tratamientos adecuados, la mayoría de los casos en pocas semanas se resuelven y desaparecen estas lesiones.

## Bibliografía

A., P., Leiro, V., Sebastiani, F. D., Meirovich, E., Alvaro, Y., Iglesias Leal, C., Del Valle Rueda, M., Ginzburg, K., Villanueva Bruce, C., Maronna, E., Mammana, L., Bouzas, M. B., Olivares, L. M., Fernández Pardal, P. A., Leiro, V., Sebastiani, F. D., Meirovich, E., Alvaro, Y., Iglesias Leal, C., ... Olivares, L. M. (2022). Manifestaciones cutáneas en pacientes con COVID-19. Estudio prospectivo. *Medicina (Buenos Aires)*, 82(4), 470–478. [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0025-76802022000600470&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0025-76802022000600470&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

Fernández Bosch, A., Martínez de la Torre, C., Córcoles García, S., Serna Serrano, B., Fernández Bosch, A., Martínez de la Torre, C., Córcoles García, S., & Serna Serrano, B. (2020). Manifestaciones cutáneas por COVID-19 en paciente polisintomática. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 13(3), 235–239. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1699-695X2020000300235&lng=es&nrm=iso&tlng=pt](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2020000300235&lng=es&nrm=iso&tlng=pt)

Gutierrez Medina, K. F. (2020). MANIFESTACIONES DERMATOLÓGICAS EN PACIENTES CON COVID-19. UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO.

Lara Solís, P. A. (2022). Caracterización de las enfermedades dermatológicas asociadas a COVID-19. UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO.

Llano Veloz, J. S., Guamán Vera, K. M., Troya Espinoza, A. J., & Santana Delgado, Z. A. (2022). Lesiones dermatológicas asociadas a una infección reciente por Covid y sus secuelas post infección. *RECI-MUNDO*, 6(4), 181–192. [https://doi.org/10.26820/recimundo/6.\(4\).octubre.2022.181-192](https://doi.org/10.26820/recimundo/6.(4).octubre.2022.181-192)

Pérez, L. R., Escudero, M. G., & Carballido, L. P. (2020). Manifestaciones cutáneas secundarias a la pandemia COVID-19. Presentación de un caso. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 19(6), 1–9.

Santamaría-Burgos, C. G., Oliva-Torres, C. E., Molina-Quimbita, J. X., & Noriega-Moreno, M. M. (2021). Manifestaciones dermatológicas en pacientes con COVID-19: artículo de revisión. *Revista Medicina Cutanea Ibero-Latino-Americana*, 49(3). <https://doi.org/10.24875/MCUT.20000120>

Toral, M. M. T., Macías, C. A. V, Yapud, A. L. A., & Martínez, R. D. S. (2022). Lesiones dermatológicas secuelas de Covid 19. *RECIAMUC*, 6(3), 745–753. [https://doi.org/10.26820/reciamuc/6.\(3\).julio.2022.745-753](https://doi.org/10.26820/reciamuc/6.(3).julio.2022.745-753)

Wong Chew, R. M., Ángel Ambrocio, A. H., Bautista Carbajal, P., García León, M. L., Vite Velázquez, X., Cortázar Maldonado, L. A., Díaz Ramírez, J. B., Valadez González, Y., Vásquez Martínez, L. M., García Osorno, Z. R., Perón Medina, L. Á., Ramírez Velázquez, I. O., Chávez Aguilar, J. E., Cruz Salgado, A. X., Morales Fernández, J. A., Joaquín Vilchis, H., Mosqueda Martínez, E. E., & Gutiérrez Bautista, D. (2021). Efectos a largo plazo de la COVID-19: una revisión de la literatura. *Acta Médica Grupo Ángeles*, 19(3), 421–428. <https://doi.org/10.35366/101741>



CREATIVE COMMONS RECONOCIMIENTO-NOCOMERCIAL-COMPARTIRIGUAL 4.0.

### CITAR ESTE ARTICULO:

Vaca Pino, X. K., Cedeño Arcentales, J. Y., Ramírez Segarra, G. A., & Oñate Flores, C. R. (2023). Lesiones dermatológicas post y durante Covid 19. *RECIAMUC*, 7(1), 179-186. [https://doi.org/10.26820/reciamuc/7.\(1\).enero.2023.179-186](https://doi.org/10.26820/reciamuc/7.(1).enero.2023.179-186)