

DOI: 10.26820/recimundo/6.(4).octubre.2022.181-192

URL: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/1828>

EDITORIAL: Saberes del Conocimiento

REVISTA: RECIMUNDO

ISSN: 2588-073X

TIPO DE INVESTIGACIÓN: Artículo de revisión

CÓDIGO UNESCO: 32 Ciencias Médicas

PAGINAS: 181-192







Lesiones dermatológicas asociadas a una infección reciente por Covid y sus secuelas post infección

Dermatologic lesions associated with recent Covid infection and its post-infection sequelae

Dermatologic lesions associated with recent Covid infection and its post-infection sequelae

Jessica Stefania Llano Veloz¹; Karol María Guamán Vera²; Andy Joel Troya Espinoza³; Zoraida Azucena Santana Delgado⁴

RECIBIDO: 11/07/2022 **ACEPTADO:** 03/09/2022 **PUBLICADO:** 01/10/2022

1. Médico Cirujano; Hospital Gustavo Domínguez; Santo Domingo, Ecuador; jllano7023@utm.edu.ec;  <https://orcid.org/0000-0002-4711-4350>
2. Médico Cirujano; Hospital Gustavo Domínguez; Santo Domingo, Ecuador; kguaman3728@utm.edu.ec;  <https://orcid.org/0000-0003-2596-6445>
3. Médico Cirujano; Hospital Gustavo Domínguez; Santo Domingo, Ecuador; andyreicer@gmail.com;  <https://orcid.org/0000-0003-1899-9740>
4. Médico Cirujano; Hospital Gustavo Domínguez; Santo Domingo, Ecuador; zsantana5090@utm.edu.ec;  <https://orcid.org/0000-0003-3758-0873>

CORRESPONDENCIA

Jessica Stefania Llano Veloz

jllano7023@utm.edu.ec

Santo Domingo, Ecuador

RESUMEN

La pandemia del COVID-19 ha originado enormes retos al sistema sanitario mundial. El reconocimiento de la amplia gama de manifestaciones clínicas que presentan los pacientes infectados es uno de ellos. El compromiso cutáneo es una cuestión rara y emergente en la COVID-19, que puede acompañar o preceder a los síntomas clínicos, incluso puede estar relacionado con el pronóstico de esta infección. En consecuencia, el objetivo fundamental de la presente investigación es compendiar todo lo referente a los tipos de lesiones o manifestaciones dermatológicas asociadas a una infección reciente por Covid-19 y de las secuelas post infección y su duración. La investigación se desarrolló mediante una metodología de tipo documental bibliográfica bajo la modalidad de revisión. Algunas de las manifestaciones cutáneas asociadas al Covid-19 son: áreas acras de eritema con vesículas o pústulas (pseudosabañones), erupciones vesiculares, lesiones urticarianas, erupciones maculopapulares y livedo o necrosis. Algunos autores manifiestan que su relación con la gravedad de la enfermedad no está comprobada, sin embargo, existe una asociación entre unas características específicas de pacientes con la evolución y gravedad de la enfermedad. Por último, la duración de estas manifestaciones cutáneas o lesiones, según la presente revisión, pueden ir de 5 a 150 días, dependiendo del tipo de manifestación dermatológica y el estado del paciente, en general, no suelen dejar ninguna secuela cuando desaparecen, con excepción de lesiones menos frecuentes, como el caso de las lesiones isquémicas y necróticas, las cuales se han registrado en pacientes con formas graves de la infección por COVID-19.

Palabras clave: Lesiones, Dermatológicas, Covid-19, Secuelas, Duración.

ABSTRACT

The COVID-19 pandemic has created enormous challenges for the global health system. The recognition of the wide range of clinical manifestations that infected patients present is one of them. Skin involvement is a rare and emerging issue in COVID-19, which may accompany or precede clinical symptoms, and may even be related to the prognosis of this infection. Consequently, the fundamental objective of this research is to summarize everything related to the types of lesions or dermatological manifestations associated with a recent infection by Covid-19 and the post-infection sequelae and their duration. The research was developed through a bibliographical documentary type methodology under the review modality. Some of the skin manifestations associated with Covid-19 are: acral areas of erythema with vesicles or pustules (pseudosabanons), vesicular eruptions, urticarial lesions, maculopapular eruptions, and livedo or necrosis. Some authors state that its relationship with the severity of the disease is not proven, however, there is an association between specific characteristics of patients with the evolution and severity of the disease. Finally, the duration of these skin manifestations or lesions, according to this review, can range from 5 to 150 days, depending on the type of dermatological manifestation and the patient's condition, in general, they do not usually leave any sequel when they disappear, with the exception of less frequent lesions, such as ischemic and necrotic lesions, which have been recorded in patients with severe forms of COVID-19 infection.

Keywords: Injuries, Dermatological, Covid-19, Sequelae, Duration.

RESUMO

A pandemia da COVID-19 criou enormes desafios para o sistema de saúde global. O reconhecimento da vasta gama de manifestações clínicas que os doentes infectados apresentam é um deles. O envolvimento da pele é uma questão rara e emergente na COVID-19, que pode acompanhar ou preceder os sintomas clínicos, e pode mesmo estar relacionada com o prognóstico desta infecção. Consequentemente, o objectivo fundamental desta investigação é resumir tudo relacionado com os tipos de lesões ou manifestações dermatológicas associadas a uma infecção recente pela COVID-19 e as sequelas pós-infecção e a sua duração. A investigação foi desenvolvida através de uma metodologia de tipo documental bibliográfico sob a modalidade de revisão. Algumas das manifestações cutâneas associadas à Covid-19 são: áreas acrílicas de eritema com vesículas ou pústulas (pseudosabanões), erupções vesiculares, lesões urticárias, erupções maculopapulares, e livedo ou necrose. Alguns autores afirmam que a sua relação com a gravidade da doença não está comprovada, no entanto, existe uma associação entre características específicas dos doentes com a evolução e a gravidade da doença. Finalmente, a duração destas manifestações ou lesões cutâneas, segundo esta revisão, pode variar de 5 a 150 dias, dependendo do tipo de manifestação dermatológica e do estado do paciente, em geral, não deixam normalmente qualquer sequela quando desaparecem, à excepção de lesões menos frequentes, como lesões isquémicas e necróticas, que foram registadas em pacientes com formas graves de infecção COVID-19.

Palavras-chave: Lesões, Dermatológicas, Covid-19, Sequelae, Duração.

Introducción

La pandemia actual por COVID-19 ha significado un reto de enormes proporciones para los profesionales de la salud, con la tarea de reconocer toda la gama de manifestaciones clínicas que presentan los pacientes infectados. Esta enfermedad es multisistémica y la piel no es ajena a sus manifestaciones, con la gran ventaja de que reconocerlas permitiría una sospecha temprana del diagnóstico en unos casos y, en otros, una aproximación evolutiva a la enfermedad que incluso podría orientarnos sobre qué tipo de respuesta inmune o complicaciones está presentando cada paciente. (González, Cortés, & Peñaranda, 2021, pág. 321)

Los coronavirus (CoV) son una amplia familia de virus que pueden causar diversas afecciones, desde el resfriado común hasta enfermedades más graves, como ocurre con el coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) y el que ocasiona el síndrome respiratorio agudo severo (SRAS-CoV). Un nuevo coronavirus (CoV) es una nueva cepa de coronavirus que no se había identificado previamente en el ser humano. El nuevo coronavirus, que ahora se conoce con el nombre de 2019-nCoV o COVID-19, no se había detectado antes de que se notificara el brote en Wuhan (China) en diciembre de 2019. (Organización Panamericana de la Salud - OPS, 2022)

El nuevo coronavirus SARS-CoV-2, responsable de la enfermedad COVID-19, ha provocado hasta la fecha más de 550 millones de casos en el mundo y más de 6,3 millones de muertos, según el recuento independiente de la Universidad Johns Hopkins, que monitoriza la situación del coronavirus con los datos generales de todos los países del mundo desde el principio de la pandemia. El mundo superó los 300 millones de contagios a principios de enero de 2022 y en tan solo un mes sumó otros cien millones a un ritmo frenético de más de tres millones

de casos diarios de media, unas cifras nunca antes vistas en la pandemia, por la expansión de la variante ómicron por todo el planeta. En abril de 2022 la cifra ya rebasa los 500 millones. (RTVE, 2022)

La mayoría de las personas con COVID-19 experimentan síntomas leves o una enfermedad moderada. Aproximadamente el 10-15 % de los casos evoluciona a una enfermedad grave, y alrededor del 5 % se vuelve críticamente enfermo. Normalmente las personas se recuperan de la COVID-19 después de 2 a 6 semanas. En algunas personas, algunos síntomas pueden persistir o volver a aparecer por semanas o meses luego de la recuperación inicial. Esto también puede ocurrirles a personas con una enfermedad leve. Las personas no contagian a los demás durante este tiempo. Algunos pacientes desarrollan complicaciones médicas que pueden traer problemas de salud duraderos. (Organización Mundial de la Salud - OMS, 2020)

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. (Sodeifian, Mushtaq, & Rezaei, 2022, pág. T158)

Investigadores del King's College de Londres, en Reino Unido, en un estudio basado en información de casi 350.000 personas, encontraron que, el 17% de las personas que dieron positivo a la Covid-19 señalaron que las erupciones cutáneas habían sido la primera de varias manifestaciones de la enfermedad y un 21% indicó que estas seña-

les dermatológicas eran los únicos signos clínicos que habían experimentado de la covid-19. (Martins, 2021)

Por su parte, González, Cortés, & Peñaranda, (2021) explican que según información procedente de Asia, Europa y Estados Unidos evidencia que la infección por SARS-CoV-2 presenta una gran gama de manifestaciones dermatológicas, al comienzo consideradas inespecíficas; sin embargo, con el aumento en los reportes, se ha podido encontrar un aparente patrón de presentación, que incluso puede estar relacionado con el pronóstico de esta infección. (p. 315)

Asimismo, algunas personas, especialmente las que se enfermaron gravemente a causa del COVID-19, experimentan efectos multiorgánicos o afecciones autoinmunitarias con síntomas que duran semanas o meses después de tener COVID-19. Los efectos multiorgánicos pueden afectar a varios órganos, incluido el corazón, los pulmones, los riñones, el cerebro y la piel. (Centros para la Prevención y el Control de Enfermedades de los Estados Unidos - CDC, 2022)

El propósito de la presente investigación es compendiar todo lo referente a los tipos de lesiones o manifestaciones dermatológicas asociadas a una infección reciente por Covid-19 y de las secuelas y su duración.

Materiales y Métodos

El presente estudio es una investigación bibliográfica (documental) que se fundamenta en el objetivo de explorar la producción de la comunidad científico académica sobre el tema antes mencionado. El material digital seleccionado proviene de fuentes y recursos que representen la mayor relación posible con la temática en cuestión. Asimismo, la fecha de publicación fue la más reciente manteniendo el criterio de actualidad de la información. También se seleccionaron para su revisión artículos de gran importancia para el desarrollo investigativo y que han marcado

pauta en este tema con tanto por explorar y tan novedoso como lo es todo lo relativo al Covid-19.

Las bases de datos y portales a escrutar para la selección del material fueron las siguientes: Biblioteca Virtual de la Salud (BVS), PubMed, Redalyc, Manuales MSD, Scielo, Dialnet, OPS, OMS, CDC, repositorios de instituciones universitarias, revistas científicas, institutos de salud, periódicos del sector sanitario, entre otras.

La literatura seleccionada fue filtrada bajo los criterios de pertinencia, exhaustividad y vigencia; tema específico y calidad adecuados para la presente investigación, lo que resultó en la colección definitiva de los documentos a utilizar y referir como fundamento de este trabajo investigativo.

El material documental descartado consistió en documentos repetidos (duplicados) al haberse hallado en un proceso de búsqueda previo, así como también aquel que se distinguió como una editorial o cartas editoriales, anotaciones académicas y otros tipos de materiales bibliográficos de escaso valor científico, con bajo nivel de evidencia o aportado por tratadistas sin acreditación en el área de ciencias de la salud o medicina humana, o que no fundamentasen su aporte en fuentes científico académicas.

Resultados

Las manifestaciones cutáneas de la COVID-19, según los informes de la literatura, muestran una gran diversidad. Series de casos de todo el mundo han identificado una variedad de posibles manifestaciones dermatológicas de COVID-19. La frecuencia (que varía del 0,2 al 20,4 por ciento de los casos) y el momento de las manifestaciones cutáneas de COVID-19 son difíciles de determinar. Estas manifestaciones de infecciones virales en general pueden derivarse de inoculación directa del virus, diseminación o reactivación del virus desde otro sitio, interacción del virus con el sistema inmunológico, respuestas inmunocelulares

y humorales relacionadas que incluyen la acción de linfocitos y anticuerpos específicos contra el virus. A pesar de que la fisiopatología de las manifestaciones cutáneas en el contexto de COVID-19 es incierta, se ha demostrado que en la capa basal de la epidermis se encuentran receptores para la enzima convertidora de angiotensina 2, la cual es un receptor en la membrana de la célula huésped, con una alta afinidad por la proteína S del SARS-CoV-2, siendo las diferentes manifestaciones dermatológicas en pacientes con COVID-19 el reflejo de la interacción del virus con la piel. (Gómez & Guerra, 2021, pág. 47)

El primer gran estudio clínico sobre el compromiso cutáneo en la COVID-19 fue publicado por Galván Casas et al., (2020). El grupo estudió las lesiones cutáneas en 375 pacientes de COVID-19 incluidos en una encuesta prospectiva masiva, y agrupó dichas manifestaciones cutáneas heterogéneas en 5 grandes patrones clínicos:

Las lesiones pueden clasificarse como áreas acras de eritema con vesículas o pústulas (pseudosabañones) (19%), otras erupciones vesiculares (9%), lesiones urticarianas (19%), erupciones maculopapulares (47%) y livedo o necrosis (6%). Las erupciones vesiculares aparecen temprano en el curso de la enfermedad (15% antes de otros síntomas). El patrón de pseudosabañones aparece con frecuencia tardíamente en la evolución de la enfermedad COVID-19 (59% tras otros síntomas), mientras que el resto tiende a aparecer con otros síntomas de COVID-19. La gravedad de la COVID-19 muestra un gradiente de enfermedad menos grave en las lesiones acrales a más grave en los últimos grupos. Los resultados son similares para casos confirmados y sospechosos, tanto en términos de hallazgos clínicos como epidemiológicos. Se discuten diagnósticos alternativos, pero parecen poco probables para los patrones más específicos (pseudosabañones y vesículas).

Al respecto, Ferrando, (2020) explica que, en dicho estudio cada uno de estos patrones se ha podido asociar con unas características específicas de pacientes, evolución y gravedad de la enfermedad (ver Figura 1), tal y como se indica a continuación:

- Erupciones acrales similares a sabañones (manos y pies). Aparecían como áreas de eritema o violáceas, vesículas y pústulas. Son frecuentemente asimétricas. Este tipo de lesiones se detectó en el 19% de los casos, en pacientes más jóvenes, en las etapas tardías del proceso COVID-19, con una duración de 12,7 días y estaban asociados a una evolución menos grave.
- Erupciones vesiculares. Fueron detectadas en el 9% de los casos, se han visto principalmente en el tronco. Consistían en pequeñas vesículas monomorfas (lesiones muy similares entre ellas) a diferencia de las que aparecen en la varicela que son polimorfas. En ocasiones asentaban en las extremidades y podían tener contenido hemorrágico, agrandarse o diseminarse. El estudio ha mostrado que este tipo de manifestación se asocia a una gravedad intermedia y es más frecuente en pacientes de edad media. Suelen durar unos diez días y aparecer junto con los síntomas generales, en ocasiones antes que ellos.
- Lesiones urticariformes. Es el tercer tipo de patrón, se ha registrado en el 19% de los casos, se han visto principalmente en el tronco o dispersas por el cuerpo, en algún caso en las palmas de las manos. Su duración media es de 6,8 días. Suelen producir intenso picor. Este tipo de manifestación se han observado en pacientes más graves y con más frecuencia han aparecido al mismo tiempo que otros síntomas vinculados a la COVID-19.
- Máculo-pápulas. Fueron las manifestaciones más frecuentes, fueron detectadas en el 47% de los casos, el cuadro

dermatológico es con frecuencia similar al de otras infecciones víricas. En ocasiones muestras patrones específicos, cómo la distribución peri-folicular, o similar a pitiriasis rosada o eritema multiforme. Duran 8 o 9 días de media. También se han visto en pacientes más graves.

- Livedo reticularis y Necrosis. Son las lesiones que orientan a una obstrucción vascular. Se han encontrado en el 6% de los casos, han aparecido en los pacientes de más edad y más graves (en este grupo se registró un 10% de mortalidad). Los pacientes mostraron grados diferentes de afectación, incluyendo áreas de isquemia acral o en el tronco. Sin embargo, las manifestaciones COVID-19 en este grupo fueron más variables, cómo es el caso de la livedo reticular transitoria en pacientes jóvenes con buena evolución del proceso.

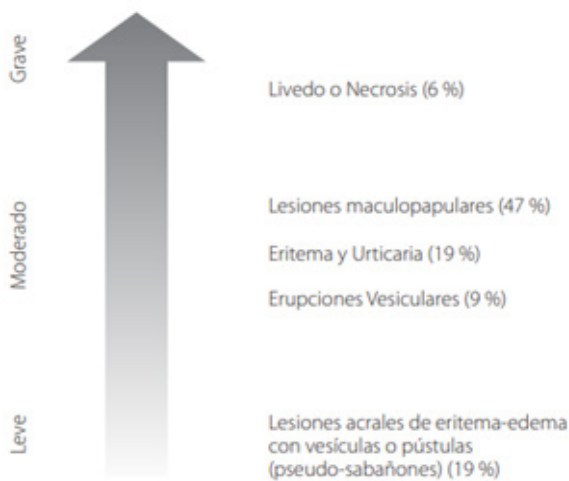


Figura 1. Incidencia de patrones clínicos de manifestaciones cutáneas y su relación con la severidad de COVID-19.

Fuente: “Manifestaciones cutáneas por COVID-19”. Gómez, Y., Guerra, S. (2021). Alerta. 4(2). p. 47. URL: <https://alerta.salud.gob.sv/wp-content/uploads/2021/06/Manifestaciones-cut%C3%A0neas-1-junio.pdf>

Existen diversos estudios que aportan clasificaciones de las lesiones cutáneas asociadas a Covid-19, las cuales se han tomado como base a nivel mundial, tal es el caso de la investigación realizada por el equipo de investigadores del King's College de Londres, en Reino Unido. Este equipo en un estudio basado en información de casi 350.000 personas, dividieron los efectos o manifestaciones cutáneas que describieron los pacientes en dos grandes grupos: erupciones y erupciones inflamatorias, por una parte, y lesiones vasculopáticas, por otra. (Martins, 2021)

Marzano, Cassano, Genovese, Moltrasio, & Vena, (2020) refieren, basados en su experiencia, revisiones de literatura y la clasificación de Galván Casas et al., una clasificación de las manifestaciones cutáneas asociadas al Covid-19 donde se dividen en dos categorías y la subdividen en 6 patrones clínicos, de la siguiente manera:

1. Inflamatorio y exantemático

- Erupción urticaria (ver Figura 2)
- Erupción eritematosa-maculopapular-morbiliforme confluyente. (ver Figura 3).
- Exantema papulovesicular. (ver Figura 4).

2. Lesiones vasculopáticas y vasculíticas:

- Patrón acral similar al sabañón. (ver Figura 5).
- Patrón de livedo reticularis-livedo racemosa. (ver Figura 6)
- Patrón "vasculítico" purpúrico. (ver Figura 7)



Figura 2. Erupción de urticaria.

Fuente: “Cutaneous manifestations in patients with COVID 19: a preliminary review of an emerging issue”. Marzano et al. (2020). BJD. 183 (3). URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7300648/pdf>



Figura 3. Placas anulares y circinadas eritematoedematosas en cuello anterior.

Fuente: Amatore et al., (2020) citados por Campos, Sojo, & Vargas. (2022). “Manifestaciones cutáneas por infección SARS-COV-2 confirmado o sospechoso en diferentes rangos de edades”. Revista Médica Sinergia. 7(2). URL: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/759/1720>
[nih.gov/pmc/articles/PMC7300648/pdf](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7300648/pdf)

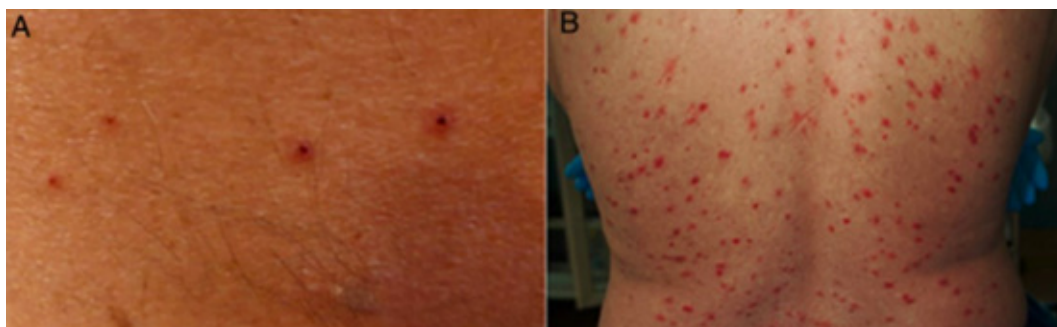


Figura 4. Pacientes con COVID-19 con exantema papulovesicular en tronco.

Fuente: Marzano et al., (2020) citados por: Campos, Sojo, & Vargas. (2022). “Manifestaciones cutáneas por infección SARS-COV-2 confirmado o sospechoso en diferentes rangos de edades”. Revista Médica Sinergia. 7(2). URL: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/759/1720>



Figura 5. Máculo-pápulas en dedo del pie izquierdo, similar a eritema pernio (sabañones).

Fuente: “Manifestaciones dermatológicas de la infección por COVID-19 en Pediatría”. Maqueda, G.; Sierra, L.; Sierra, E.; Martínez, J. (2020). Revista Clínica de Medicina de Familia. 13 (2). URL: <https://scielo.isciii.es/pdf/albacete/v13n2/1699-695X-albacete-13-02-166.pdf>



Figura 6. Livedo reticularis unilateral en el muslo derecho

Fuente: Manalo et al., (2020) citados por: Campos, Sojo, & Vargas. (2022). “Manifestaciones cutáneas por infección SARS-COV-2 confirmado o sospechoso en diferentes rangos de edades”. Revista Médica Sinergia. 7(2). URL: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/759/1720>

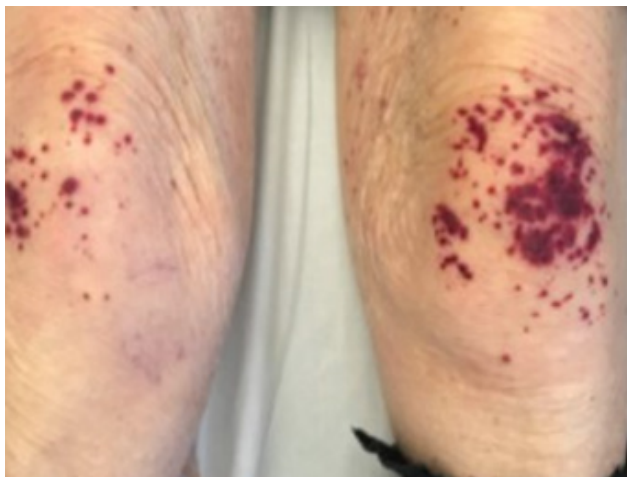


Figura 7. Púrpura palpable en las rodillas.

Fuente: “Cutaneous manifestations in patients with COVID 19: a preliminary review of an emerging issue”. Marzano et al. (2020). *BJD*. 183 (3). URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7300648/pdf/BJD-9999-na.pdf>

Con relación al tratamiento de estas manifestaciones, Tama et al., (2020) citados por Castro, Castro, Giler, & Gaybor, (2020), refirieron lo siguiente:

El tratamiento de estas manifestaciones es sintomático. En el caso de exantema, erupción urticariforme o erupción vesiculosa se pueden pautar antihistamínicos (loratadine), emolientes (Cetaphil), antisépticos (Gel antiséptico) y corticoides tópicos no fluorados (mometasona). Para las lesiones acro-isquémicas leves es importante evitar el frío y usar emolientes con lanolina (Bassa Loción) y glicerina. Para las lesiones acro-isquémicas de pacientes hospitalizados se recomienda heparina de bajo peso molecular (Enoxaparine). Y en todos los casos observación clínica evolutiva añadido al tratamiento de base de la infección si fuese necesario. (p. 246)

Secuelas post infección

Algunas personas que se infectaron por el virus que causa el COVID-19 pueden tener efectos a largo plazo por la infección, conocidos como afecciones posteriores al COVID-19 (PCC, por sus siglas en inglés), afecciones persistentes al COVID-19 o efectos a largo plazo del COVID-19. (CDC, 2022)

Gómez & Guerra, (2021) explican en cuanto al mecanismo de acción de las manifestaciones cutáneas asociadas a Covid-19 que los síntomas cutáneos que ocurren en etapas tardías de la infección o incluso después de la resolución de los síntomas principales, no implican una replicación per se del virus en el sistema respiratorio o probabilidad de contagio, ya que hoy en día se sabe que en pacientes con COVID-19 leve sin requerimiento de hospitalización por UCI, después de 10 días de inicio de síntomas y con un mínimo de tres días sin síntomas, ya no es contagioso, independientemente del resultado de una RT-PCR por hisopado nasofaríngeo; pacientes asintomáticos posterior a 10 días de dar positivo a la prueba de SARSCoV-2. Así mismo, pacientes con criterios para hospitalización por UCI, a los 15 a 20 días posterior al inicio de síntomas, dejan de ser contagioso, independiente de si presenta o no síntomas cutáneos o en otros sistemas. Las secuelas posteriores a los lapsos descritos son secundarias a la tormenta de citoquinas y al tratamiento dado. (p. 47)

Teniendo esto claro, es importante destacar que algunos pacientes de Covid-19 experimentan síntomas cutáneos de larga duración que varían según el tipo de erupción cutánea de Covid-19, según ha revelado un resumen presentado en el 29º Congreso de la Academia Europea de Dermatología y Venereología (EADV, por sus siglas en inglés). El análisis del mayor registro de pacientes de Covid-19 con síntomas dermatológicos ha revelado un subconjunto de pacientes, llamados "de larga distancia" o

"Covid de larga duración", que experimentan síntomas prolongados durante más de 60 días en su piel. Los datos de 990 casos de 39 países introducidos en el registro, una colaboración entre la Liga Internacional de Sociedades Dermatológicas y la Academia Americana de Dermatología, muestran los siguientes resultados:

...Una duración media de 12 días para todos los síntomas dermatológicos, con algunos que duran hasta más de 150 días. Los pacientes se presentaron con un amplio espectro de manifestaciones dermatológicas que duraron diferentes períodos de tiempo, entre ellas la urticaria, que duró una mediana de 5 días, y las chilblains ('dedos de los pies Covid'), que duraron 15 días, pero a veces hasta 130-150 días, y las erupciones papulosas, que son pápulas y placas escamosas, que persistieron durante 20 días. (Redacción Médica, 2020)

Por otra parte, los investigadores de Massachusetts General Hospital de los Estados Unidos, utilizando un registro internacional, evaluaron la duración de los signos y síntomas dermatológicos del COVID-19 en 234 pacientes, de los cuales 96 tenían la enfermedad confirmada por laboratorio en donde encontraron los siguientes resultados:

El pernio, también conocido como "dedos del pie de COVID," se produjo en 103 pacientes en general y duró una media de 15 días. Siete de los 103 pacientes con pernio (6,8%) tuvieron síntomas durante más de 60 días, una definición recientemente aceptada de "larga duración". Las erupciones urticarianas y morbiliformes fueron relativamente breves (duración media de cuatro y siete días, respectivamente, en el COVID-19 confirmado por laboratorio). (Freeman, 2021)

Para García Melgares, (2021) la duración de las lesiones cutáneas asociadas a la COVID-19 variará entre los cinco y los veinte días, dependiendo del tipo de manifestación dermatológica y el estado del paciente. Las lesiones cutáneas asociadas a la

COVID-19 no suelen dejar ninguna secuela cuando desaparecen, salvo quizás en el caso de lesiones isquémicas y necróticas, que se producen con mucha menor frecuencia y suelen darse en pacientes con formas graves de la infección por COVID-19.

Conclusión

Actualmente, aún se desconoce mucho acerca del COVID-19 en todo el mundo, no obstante, los esfuerzos entre organismos, instituciones, entes y otros interesados del área de la salud, aunado a los registros internacionales de pacientes, han permitido evaluar, en el caso de las manifestaciones cutáneas asociadas a esta enfermedad, un gran número de hallazgos clínicos los cuales son de gran relevancia para ampliar los conocimientos de estas lesiones e incluso estudiar su relación con el pronóstico de la enfermedad.

Algunas de las manifestaciones cutáneas asociadas al Covid-19 son: áreas acras de eritema con vesículas o pústulas (pseudosabañones), erupciones vesiculares, lesiones urticarianas, erupciones maculopapulares y livedo o necrosis. Algunos autores manifiestan que su relación con la gravedad de la enfermedad no está comprobada, sin embargo, existe una asociación entre unas características específicas de pacientes con la evolución y gravedad de la enfermedad.

Por último, la duración de estas manifestaciones cutáneas o lesiones, según la presente revisión, pueden ir de 5 a 150 días, dependiendo del tipo de manifestación dermatológica y el estado del paciente, en general, no suelen dejar ninguna secuela cuando desaparecen, con excepción de lesiones menos frecuentes, como el caso de las lesiones isquémicas y necróticas, las cuales se han registrado en pacientes con formas graves de la infección por COVID-19.

Bibliografía

- Campos, D., Sojo, J., & Vargas, A. (2022). Manifestaciones cutáneas por infección SARS-COV-2 confirmado o sospechoso en diferentes rangos de edades. *Revista Médica Sinergia*, 7(2), 1-17. Recuperado el 08 de julio de 2022, de <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/759/1720>
- Castro, K., Castro, G., Giler, D., & Gaybor, K. (2020). Lesiones dermatológicas en el COVID-19. *Revista Científica de Investigación Actualización del Mundo de las Ciencias - RECIAMUC*, 4(4), 238-247. Recuperado el 09 de julio de 2022, de <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/560/898>
- Centros para la Prevención y el Control de Enfermedades de los Estados Unidos - CDC. (17 de junio de 2022). Centros para la Prevención y el Control de Enfermedades de los Estados Unidos - CDC. Recuperado el 10 de julio de 2022, de <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/long-term-effects/index.html>
- Ferrando, J. (10 de mayo de 2020). Asociación España Salud. Recuperado el 04 de julio de 2022, de <https://xn--espaasalud-w9a.org/manifestaciones-cutaneas-del-covid-19-en-la-piel/>
- Freeman, E. (05 de marzo de 2021). Recuperado el 10 de julio de 2022, de <https://www.massgeneral.org/es/coronavirus/manifestaciones-dermatologicas-del-covid-19-pueden-convertirse-en-sintomas-de-larga-duracion>
- Galván Casas, C., Catalá, A., Carretero Hernández, G., Rodríguez Jiménez, P., Fernández Nieto, D., & Rodríguez Villa, L. (2020). Clasificación de las manifestaciones cutáneas de la COVID-19: estudio prospectivo rápido de consenso nacional en España con 375 casos. *Revista británica de dermatología*(183), 71-77. doi:<https://doi.org/10.1111/bjd.19163>
- García Melgares, M. L. (05 de abril de 2021). Hospital de Manises. Recuperado el 10 de julio de 2022, de <https://www.hospitalmanises.es/blog/manifestaciones-cutaneas-covid/>
- Gómez, K., & Guerra, S. (2021). Manifestaciones cutáneas por COVID-19. *Alerta*, 4(2), 46-53. Recuperado el 04 de julio de 2022, de <https://alerta.salud.gob.sv/wp-content/uploads/2021/06/Manifestaciones-cut%C3%A0neas-1-junio.pdf>
- González, F., Cortés, S., & Peñaranda, E. (2021). Manifestaciones cutáneas en pacientes con COVID-19: características clínicas y mecanismos fisiopatológicos postulados. *Actas Dermo - Sifiliográficas*, 112, 314-323. Recuperado el 03 de julio de 2022, de <https://www.actasdermo.org/es-pdf-S0001731020305160>
- Maqueda, G., Sierra, L., Sierra, E., & Martínez, J. (2020). Manifestaciones dermatológicas de la infección por COVID-19 en Pediatría. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 13(2), 166-170. Recuperado el 08 de julio de 2022, de <https://scielo.isciii.es/pdf/albacete/v13n2/1699-695X-albacete-13-02-166.pdf>
- Martins, C. (01 de mayo de 2021). Coronavirus: el estudio que muestra que las lesiones en la piel pueden ser un síntoma de la covid-19 (y cuáles son las más comunes). *BBC News*. Recuperado el 06 de julio de 2022, de <https://www.bbc.com/mundo/noticias-56580328>
- Marzano, A., Cassano, N., Genovese, G., Moltrasio, C., & Vena, G. (2020). Cutaneous manifestations in patients with COVID 19: a preliminary review of an emerging issue. *BJD*, 183(3), 431-442. doi: 10.1111/bjd.19264
- Organización Mundial de la Salud - OMS. (07 de septiembre de 2020). Organización Mundial de la Salud - OMS. Recuperado el 01 de julio de 2022, de <https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/risk-comms-updates/update-36-long-term-symptoms.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud - OPS. (2022). Organización Panamericana de la Salud - OPS. Recuperado el 01 de julio de 2022, de <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus>
- Redacción Médica. (30 de octubre de 2020). Coronavirus síntomas: efectos en la piel de hasta 150 días. *Redacción Médica*. Recuperado el 11 de julio de 2022, de <https://www.redaccionmedica.com/secciones/dermatologia/coronavirus-sintomas-efectos-piel-duraderos-150-dias-8033>

RTVE. (07 de julio de 2022). RTVE. Recuperado el 08 de julio de 2022, de <https://www.rtve.es/noticias/20220707/mapa-mundial-del-coronavirus/1998143.shtml>

Sodeifian, F., Mushtaq, S., & Rezaei, N. (2022). Manifestaciones cutáneas de la COVID-19: ¿Qué hemos aprendido tras un año de pandemia? *Actas dermo sifiliográficas*(113), T157-T165. Recuperado el 02 de julio de 2022, de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8457627/pdf/main.pdf>

CITAR ESTE ARTICULO:

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. *RECIMUNDO*, 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)



CREATIVE COMMONS RECONOCIMIENTO-NOCOMERCIAL-COMPARTIRIGUAL 4.0.