

Los virus y las manifestaciones dermatológicas

Viruses and dermatological manifestations

Leonardo A. Sánchez-Saldaña

La piel es un lugar donde se manifiestan multitud de patologías sistémicas, y muchas infecciones virales tienen manifestaciones cutáneas y mucosas. Las enfermedades exantemáticas son claros ejemplos de manifestaciones cutáneas de las infecciones por virus, y en la enfermedad por coronavirus (COVID-19) también^{1,2}.

La actual superpoblación, unida a la globalización y la enorme capacidad de desplazamiento de la sociedad, supone un caldo de cultivo idóneo para la aparición en ocasiones de pandemias. Sin desconsiderar el relevante papel que han tenido diferentes cepas de virus en las pandemias en el último siglo, como las cepas del virus de la gripe, hay que destacar que actualmente la pandemia más determinante y preocupante son las producidas por el coronavirus (CoVs)³. Los CoVs, familia *coronaviridae* incluye 4 géneros: *Alphacoronavirus*, *Betacoronavirus*, *Deltacoronavirus* y *Gammacoronavirus*, además de varios subgéneros y especies³. La mayoría de los Coronavirus existen y circulan solo entre mamíferos, incluidos cerdos, camellos, murciélagos, gatos y aves; sin embargo, ocasionalmente esos virus saltan la barrera entre especies afectando al ser humano y llegando a causar graves enfermedades^{3,4}.

Un nuevo Coronavirus apareció en humanos en China (ciudad de Wuhan) en diciembre de 2019 conocido como SARS-CoV-2 que provoca la enfermedad conocida como COVID-19, genéticamente parecido al SARS-CoV-1 (síndrome respiratorio agudo severo) aparecido el 2002 en Guangdong (China), y muy similar a un CoVs aislado previamente en murciélagos. Este nuevo Coronavirus podría haber utilizado al pangolín como hospedero intermediario antes de saltar a humanos³. Actualmente el SARS-CoV-2 se está propagando de manera imparable por todo el mundo.

Dentro de una gama de manifestaciones cutáneas inducidas por los virus, en muestras de autopsias realizadas al inicio de la pandemia en China, se ponía de manifiesto el tropismo

del virus por las células del sistema inmunitario presentes en pulmón, intestino, riñones y en la piel^{1,2}. Se observó exclusivamente un infiltrado linfocitario perivascular inespecífico en la dermis superficial, pero no se han descrito cambios específicos en la piel debido a la infección por COVID-19, ni se observó evidencia de infección por SARS-CoV-2 en piel¹.

Según reportes científicos que están apareciendo en la literatura, las manifestaciones cutáneas de las infecciones por COVID-19 serían muy variadas e inespecíficas¹, además, podrían no tener relación con la gravedad del cuadro clínico y resolverse de manera espontánea¹. En un estudio multicéntrico realizado por un grupo de dermatólogos españoles, cuyos resultados fueron publicados en la revista *British Journal of Dermatology*, las manifestaciones cutáneas las clasifica en cinco patrones asociados a un pronóstico específico de la infección por Covid-19⁵⁻⁷. El análisis incluyó 375 pacientes, y los cinco patrones de manifestaciones cutáneas fueron⁵:

Erupciones acrales semejantes a sabañones. Lesiones acro-isquémicas (perniosis-like o pseudoperniosis). Son lesiones eritematosas parecidas clínicamente a la perniosis o sabañones, frecuentemente asimétricas, asintomáticas al principio, aunque después pueden provocar dolor y que aparecen en las zonas acrales (manos y pies), frecuentemente observadas en pacientes jóvenes paucisintomáticos. Las lesiones pueden aparecer en cara lateral, dorsal y punta de dedos, de escasos milímetros y bien delimitadas, habiéndose observado también en plantas y talones. Evolucionan durante 2 semanas tornándose purpúricas, pudiendo aparecer en su evolución ampollas en la superficie de las lesiones, áreas de necrosis y hasta gangrena seca; aunque con menos frecuencia en pacientes graves hospitalizados. El proceso se ha observado en las etapas tardías de Covid-19, con una duración de 12,7 días y están asociados a un pronóstico menos grave^{1,5}.

Erupciones vesiculosas (erupción variceliforme). Vesículas similares a las observadas en la infección por varicela (varicela-like), que consisten en pequeñas vesículas monomorfas a diferencia de las que aparecen en la varicela que son polimorfas. Aparece principalmente en el tronco, ocasionalmente asientan 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 frecuentes en pacientes de edad media. Suelen durar unos diez días y aparecer junto con los síntomas generales, en ocasiones antes de ellos⁵.

Exantemas y enantemas: eritematoso, petequeal, morbiliforme, generalizado o localizado, inespecífico, similar a otros exantemas virales, de predominio en tronco, poco o nada pruriginoso. Aparece al inicio de los síntomas respiratorios o días después y es autoresolutivo. *Lesiones urticariformes*, observado principalmente en el tronco o dispersar en el cuerpo, en algunos casos en las palmas de las manos. Su duración media es de 6,8 días. Suele producir intenso picor. Este tipo de manifestación se ha observado en pacientes graves y con más frecuencia han aparecido al mismo tiempo que otros síntomas vinculados a las Covid-19.

Máculas y pápulas, las manifestaciones cutáneas más frecuentes, con frecuencia similar al de otras infecciones víricas. En ocasiones muestra patrones específicos, como la distribución peri folicular, o similar a una pitiriasis rosada o

eritema multiforme. Duran de 8 a 9 días promedio. También se ha observado en pacientes más graves⁵.

Lesiones vasculares. Se han notificado algunos casos de lesiones similares a livedo reticular y necrosis en muslos, habitualmente de forma unilateral. Púrpura petequeal folicular en miembros, tronco y menos frecuentemente en cara, que podría reflejar, al igual que las lesiones acroisquémicas, un estado de hipercoagulabilidad^{1,5-7}.

El coronavirus también deja huellas en la piel, estamos observando una gran variabilidad de manifestaciones cutáneas en pacientes con infecciones por Covid-19. Con el tiempo se irán aclarando la clara relación causal con el virus.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alcántara PA, Ortiz F, Maestro FJ. Coronavirus y manifestaciones cutáneas. AMF. En https://amf-semfyc.com/web/article_ver.php?id=2650.
2. Yan XH, Li TY, He ZC, Ping YF, Liu HW, et al. A pathological report of three COVID-19 cases by minimally invasive autopsies. Zhonghua Bing Li Xue Za Zhi 2020;49(0):E009.
3. Carrillo-Avilla JA. Virus emergentes y nuevas zoonosis. Lecciones aprendidas de una pandemia. Actual Med 2020;105(809):7-10.
4. Loeffelholz MJ, Tang YW. 2020. Laboratory diagnosis Human of Emerging Human Coronavirus Infections – The state of the art Emerg Microbes Infect. DOI:10.1080/22221751.2020.1745095:1-26.
5. Coronavirus: Estas son las cinco manifestaciones del Covid-19 en la piel. ABC SALUD. En <https://mednetconnect.org/post/43465>.
6. Servicio de Dermatología Médico Quirúrgica y Venereología del Hospital Universitario Virgen de las Nieves de Granada. Manifestaciones cutáneas asociadas a infección por SARS-COV 2.
7. Mazzotta F, Troccoli T, Monday's case. Acute acro-ischemia in the child at the time of COVID-19. Dermatologia Pediatrica. Bari. Disponible en: <https://www.drive.google.com/file/d/1ehu501ThQLwntuDiKpflUwixcQF-Dh6/view>