

MANIFESTACIONES CUTÁNEAS EN LAS DIFERENTES ETAPAS DE LA ENFERMEDAD POR SARS COV-2

Integrantes: Laura Ines Pinzón, Edwin Alejandro Varela Bolivar, Lenith Daniela Calderón Cárdenas, Laura Baldión Velandia, Luis Miguel Cárdenas Rodríguez, Cristian Santiago Bermudez Urrego, Laura Daniela Vargas Colmenares, Yizeth Kamila Perez Burgos, Laura Daniela Neira Ardila, Maria Alejandra Sanabria Moncada

Universidad Nacional de Colombia, Sede Bogotá. Facultad de Enfermería

Docentes: Renata Virginia Gonzales Consuegra

Bogotá, D.C. Agosto 2021

Tabla de Contenido

	Pág
1. Introducción	3
2. Justificación	4
3. Manifestaciones cutáneas en las diferentes etapas de la enfermedad por Sars Cov-2	4
4. Conclusiones	8
5. Referencias bibliográficas	9

1. Introducción

La pandemia por covid-19 representa una de las crisis de salud global más grande de nuestros tiempos y el mayor desafío enfrentado desde la segunda guerra mundial. Sin embargo, esta no es la primera vez que se hace presente el coronavirus, su primera aparición radica en China en el año 2002, después en el año 2012 se identificó el Mers-Cov (Síndrome por Coronavirus de Oriente medio) con una letalidad del 35%, ya por último tenemos al Covid-19 que su tuvo aparición en el año 2019, pero en el 2020 fue declarada como pandemia por parte de la OMS. Esta pandemia puso a prueba no solo los sistemas de salud sino también las economías globales y el desarrollo sociopolítico. A la fecha el covid 19 ha llegado a los cinco continentes excepto la Antártida; según la organización de las naciones unidas esta pandemia dejará profundas y duraderas cicatrices en el desarrollo global.

El impacto que ha tenido el covid 19 en los sistemas de salud a significado un reto, en cada uno de los niveles de atención, en primer lugar desde la prevención, con medidas tales como el uso del tapabocas, el distanciamiento social, las cuarentenas etc; y por otro lado la atención oportuna a los posibles casos, el tratamiento de la enfermedad y la rehabilitación de los pacientes.

Los esfuerzos del personal asistencial por brindar los cuidados especiales que requieren los pacientes durante la enfermedad, con el fin de disminuir las repercusiones que estas puedan tener en su calidad de vida es enorme, ya que gran parte de los pacientes requieren ser intubados.

La mayoría de los pacientes ven afectada la integridad de su piel debido a la condición en la que se encuentran, que los obliga a estar durante un tiempo prolongado en una misma posición, además de los problemas de circulación, oxigenación y nutrición que pueden acelerar estos procesos.

Las manifestaciones cutáneas en las diferentes etapas de la enfermedad por covid 19, van desde úlceras por presión ya que el paciente se encuentra en una misma posición durante un tiempo prolongado y a problemas en la circulación hasta lesiones peribucales debido a las fijaciones de los tubos orotraqueales, isquemias, exantemas, urticaria, etc. Todas estas complicaciones llevan a que la recuperación del paciente sea aún más prolongada.

2. Justificación.

La actual pandemia y crisis de salud mundial, dada por el Covid-19 ha causado “hasta el 29 de julio del 2021 cerca de 196,6 millones de contagios registrados alrededor del mundo y 4,22 millones de muertes” Según Our World Data y JHU CSSE COVID-19 Data. Como se mencionaba anteriormente, las largas estancias hospitalarias o los diferentes tratamientos que se tiene para las complicaciones causadas por esta enfermedad, también en muchos casos pueden ser causantes de manifestaciones cutáneas y heridas en varias partes del cuerpo. Debido a esto, es necesario que el personal de salud conozca sobre ellas, y genere planes y cuidados de prevención de dichas heridas, para así disminuir su incidencia. Así mismo, conocer el manejo adecuado de cada una.

Por esto mismo estrategias como foros, eventos académicos, y en este caso, panel de expertos, son una herramienta sumamente importante para generar estos planes de cuidado y estrategias de prevención, y así mismo transmitir este conocimiento al personal de salud.

3. Manifestaciones cutáneas presentadas por la infección de SARS-COV-2.

En la actualidad se han definido cinco grupos principales de manifestaciones cutáneas asociadas a la COVID-19: lesiones acrales, exantemas vesiculares, erupciones urticariales, exantemas maculopapulares y lesiones livedoides/necróticas.

En artículos procedentes del inicio de la pandemia en China se consideraron las manifestaciones cutáneas como un signo menor e inespecífico, descubriéndose la presencia de erupciones en el 0,2% de los pacientes.

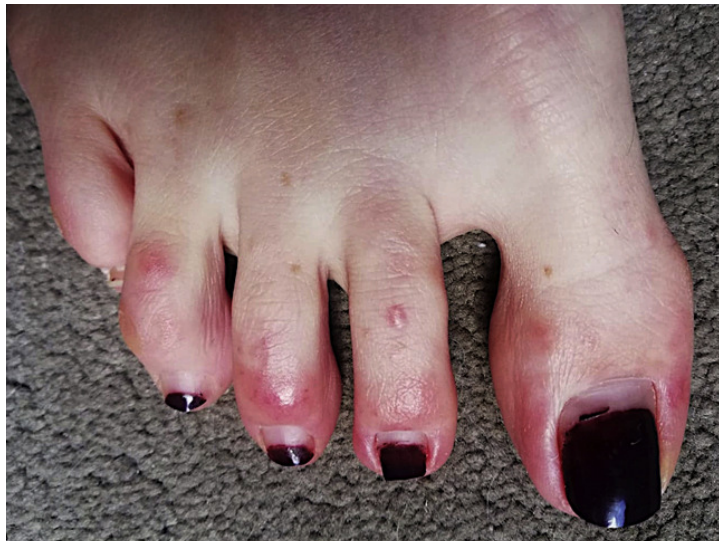
Tabla 1. Características de las manifestaciones cutáneas descritas en asociación a la infección por SARS-Cov-2.

	Lesiones acrales o acro-isquémicas (imagen 1)	Lesiones vesiculares o variceliformes (imagen 2)	Erupción urticarial (imagen 3)	Exantema maculopapular (imagen 4)	Lesiones livedoides o necróticas (imagen 5)
Frecuencia	19%	9%	19%	47%	6%
Localización	Acral. Asimétricas Pies > manos 5% otras localizaciones	Tronco (~ 100%) ± extremidades (~ 20%) No afectación facial ni de las mucosas	Predominio en tronco y región proximal de las extremidades Simétrico	Tronco Región proximal de las extremidades No afectación de las mucosas	Predominio acral, región distal de las extremidades inferiores Regiones con mayor presión hidrostática o declive
Síntomas	Asintomáticas (~ 1/3), dolorosas (~ 1/3) o pruriginosas (~ 1/3)	Prurito leve o asintomático (~ 2/3), dolor o quemazón	Prurito casi constante, de intensidad variable	Prurito (> 2/3), de leve a moderado	Dolor, quemazón
Características	Máculas, pápulas, placas o	Vesículas de pequeño tamaño.	Pápulas y placas eritematosas	Máculas y pápulas eritematosas	Lesiones isquémicas o necróticas, a

	nódulos Eritematosos a purpúricos	Dispersas Monomorfas	y edematosa	, a menudo confluentes	menudo difusas
Posibles subtipos y variantes	<p>2 posibles patrones:</p> <ul style="list-style-type: none"> Lesiones perniosisiformes (> 70%) en región digital. Región distal de los dedos. Edematosas. Posible formación de vesículas, pústulas y costras Patrón tipo eritema multiforme (aprox. 30%). Plantas (talones) y palmas. Máculas o pápulas, eritematosas, confluentes, con posible vesiculación. Sin formación de dianas típicas y menos extensas que el EM 	<p>Generalmente, lesiones dispersas. Remeda otros exantemas víricos Pueden tener contenido hemorrágico, mayor tamaño o abarcar áreas extensas de forma difusa Con menor frecuencia, vesículas o pústulas de predominio acral</p>	<p>Se han descrito casos con afectación acral y de la región facial</p>	<p>Se han descrito formas con predominio perifolicular, tipo pitiriasis rosada y flexurales que simulan una SDRIFE En algunos casos se describe una evolución craneocaudal</p>	<p>Desde formas que recuerdan a livedo reticular o racemosa hasta áreas de púrpura retiforme, ampollas hemorrágicas, isquemia difusa o gangrena afectando a regiones distales</p>
Perfil demográfico	Adolescentes o adultos jóvenes No diferencias significativas entre sexos	Adultos, mediana edad (4. ^a -5. ^a décadas) No diferencias significativas entre sexos	Adultos, mediana edad (4 ^a -5 ^a décadas) No diferencias significativas entre sexos	Adultos, mediana edad (4 ^a a 6 ^a décadas) No diferencias significativas entre sexos	Adultos mediana edad y edad avanzada No diferencias significativas entre sexos

Latencia respecto a clínica respiratoria o sistémica	Inicio tardío	Inicio precoz. A los pocos días de la clínica respiratoria o sistémica (15% previo a otros síntomas)	Inicio precoz. Acompaña a la clínica respiratoria o sistémica, o la precede	Acompaña a la clínica respiratoria o sistémica, o aparece a los pocos días de la misma	Acompaña a la clínica respiratoria o sistémica, a veces aparece de forma tardía
Positividad por PCR/serológica	< 50% (en posible asociación a inicio tardío) A favor: contexto clínico y epidemiológico, contactos positivos	Frecuente, probablemente > 50%	Frecuente, probablemente > 50%	Frecuente, probablemente > 50%	Muy frecuente, probablemente > 75%
Duración media (días) de la erupción	12,7 (± 8)	10,4 (± 9,3)	6,8 (±7,8)	8,6 (±6,8)	9,4 (±5,4)
Pronóstico	Parece asociarse a enfermedad más leve (se excluyen de este tipo los casos de lesiones isquémicas acrales en pacientes con CID)	Gravedad moderada Curan sin dejar cicatriz	Variable Casos de gravedad leve-moderada hasta casos con desenlace fatal (2% de mortalidad)	Casos graves, algunos con desenlace fatal (10% de mortalidad)	
Tratamientos propuestos	Corticoides tópicos, solos o en combinación con antibióticos tópicos	Conducta expectante	Antihistamínicos orales	Corticoides tópicos, antihistamínicos orales, corticoides orales	Medidas de soporte Medidas de anticoagulación

Imagen 1: Lesiones acrales o acro-isquémicas:



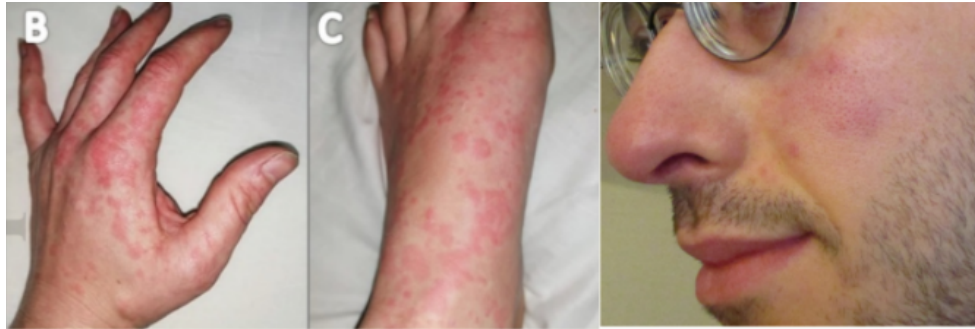
Tomado de: JAAD ONLINE| VOLUME 83, ISSUE 1, E61-E63, JULY 01, 2020 PDF [623 KB]:April 24, 2020
DOI:<https://doi.org/10.1016/j.jaad.2020.04.093>

Imagen 2: Lesiones vesiculares o variceliformes:



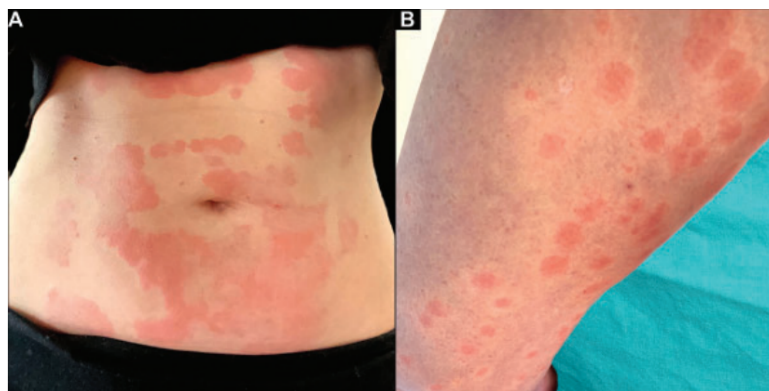
Tomado de: JAAD ONLINE| VOLUME 83, ISSUE 1, E61-E63, JULY 01, 2020 PDF [623 KB]:April 24, 2020
DOI:<https://doi.org/10.1016/j.jaad.2020.04.093>

Imagen 3: Erupción urticarial:



Tomado de: Henry D, Ackerman M, Sancelme E, Finon A, Esteve E. Urticarial eruption in COVID-19 infection. [Internet]. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2020. DOI: 10.1111/jdv.16472.

Imagen 4: Exantema maculopapular:



Tomado de: Arias-Argüello, V. Manifestaciones cutáneas asociadas a COVID-19. *Crónicas Científicas*. Vol. 16, No. 16. Pág. 06-17. ISSN:2215-5171

Imagen 5: Lesiones livedoides o necróticas



Actas Dermosifiliogr. 2021;112:314-23

Tomado de: *Cutaneous Manifestations in Patients With COVID-19: Clinical Characteristics and Possible Pathophysiologic Mechanism*

4. Conclusiones

Dado que las manifestaciones principales del covid-19 se centran a nivel respiratorio expresándose en sintomatología como tos seca, fiebre y disnea, se restaba relevancia a integridad cutánea, sin embargo, con el transcurrir de la pandemia se descubrió su heterogeneidad y complejidad, es por eso que se han reportado diferentes y numerosos casos que han captado la atención de la comunidad científica como lo son las lesiones acrales o isquémicas, lesiones vesiculares o variceliformes, erupción urticarial, exantema maculopapular, lesiones livedoides o necróticas. Si bien existen diversas hipótesis sobre los mecanismos fisiopatológicos de estos hallazgos, ninguna de ellas está respaldada por pruebas sólidas ya que hay un déficit de conocimiento sobre las mismas. Por lo tanto, siempre deben descartarse las erupciones cutáneas originados por diferentes virus del SARS-CoV-2 o medicamentos que sirven para el tratamiento de esta infección, como por ejemplo pasa el las exantemas urticales o maculopapulares extensos que su causa se puede deber a los antibióticos o hidroxiclороquina. Se observa que aún se necesitan estudios fisiopatológicos experimentales y datos clínicos derivados de grandes series de casos para arrojar luz sobre este tema novedoso.

5. Referencias Bibliográficas

1. Carrascosa, J. M., Morillas, V., Bielsa, I., & Munera-Campos, M. (2020). Cutaneous Manifestations in the Context of SARS-CoV-2 Infection (COVID-19). Manifestaciones cutáneas en el contexto de la infección por SARS-CoV-2 (COVID-19). *Actas dermo-sifilograficas*, 111(9), 734–742. <https://doi.org/10.1016/j.ad.2020.08.002>
2. Kaya G, Kaya A, Saurat JH. Clinical and Histopathological Features and Potential Pathological Mechanisms of Skin Lesions in COVID-19: review of the Literature. *Dermatopathology (Basel)*. 2020 Jun;7(1):3–16.
3. Criado PR, Abdalla BM, de Assis IC, van Blarcum de Graaff Mello C, Caputo GC, Vieira IC. Are the cutaneous manifestations during or due to SARS-CoV-2 infection/COVID-19 frequent or not? Revision of possible pathophysiologic mechanisms. *Inflamm Res*. 2020 Aug;69(8):745–56.
4. Novak N, Peng W, Naegeli MC, Galván C, Kolm-Djamei I, Brüggen C, et al. SARSCoV-2, COVID-19, skin and immunology - What do we know so far? *Allergy*. 2020 Jul;all.14498.