



ACADEMIA ESPAÑOLA
DE DERMATOLOGÍA
Y VENEREOLOGÍA

Los cinco patrones cutáneos de la COVID-19

- El estudio multicéntrico COVID Piel, en el que participa la AEDV, clasifica las manifestaciones cutáneas de la COVID-19
- Se trata de la primera clasificación de los síntomas cutáneos que presentan pacientes con diagnóstico clínico o confirmado de la enfermedad
- Se ha establecido una relación entre la gravedad de la COVID-19 con los distintos patrones. El patrón con clínica semejante a los sabañones se vincula a una COVID-19 más leve
- Los distintos patrones aparecen en diferentes momentos evolutivos de la COVID-19 y ayudan al diagnóstico en las distintas fases de la enfermedad

Madrid, 30 de abril de 2020.-

El estudio COVID Piel, puesto en marcha hace tres semanas por un grupo de dermatólogos españoles, puede ofrecer ya sus conclusiones tras haber recabado 375 casos que han sido analizados. Según este trabajo, cuyos resultados han sido publicados en la revista **British Journal of Dermatology**, las manifestaciones cutáneas se pueden clasificar en **cinco patrones asociados a un pronóstico específico de la infección por COVID-19**.

El lenguaje cutáneo de COVID-19 se ha hecho más fácil de leer y entender, gracias al estudio multicéntrico en el que han participado casi un centenar de dermatólogos españoles y que ha sido liderado por la **Dra. Cristina Galván Casas**, del Servicio de Dermatología del Hospital Universitario de Móstoles en Madrid, la **Dra. Alba Català Gonzalo**, del Servicio de Dermatología y Venereología del Hospital Plató de Barcelona y el **Dr. Gregorio Carretero Hernández**, del Servicio de Dermatología del Hospital Universitario Gran Canaria Doctor Negrín de Las Palmas de Gran Canaria.

Se trata del primer estudio que ofrece una clasificación de las manifestaciones cutáneas vinculada a la infección. El trabajo, que ha recibido **el apoyo de la Academia Española de Dermatología y Venereología**, ha recabado en dos semanas **información de 375 personas que tenían diagnóstico COVID-19, bien por cumplir criterios clínicos o bien por confirmación en laboratorio y alteraciones cutáneas concomitantes, sin una causa conocida**. Además, de recoger información sobre su estado de salud, también se han tomado **fotografías de cada uno** de los problemas cutáneos, algo que ningún otro estudio hasta el momento había conseguido.



ACADEMIA ESPAÑOLA
DE DERMATOLOGÍA
Y VENEREOLOGÍA

“Destacamos la generosidad de tantos compañeros, de hospitales de primera línea o comarcales, de centros privados y consultorios por su entusiasmo y esfuerzo. Además, la Unidad de Investigación de la AEDV ha sido responsable del apoyo técnico, orientación, análisis estadístico y de velar por el cumplimiento de buenas prácticas en la investigación. Y también a los pacientes que han querido colaborar con su caso en el avance del conocimiento y lucha contra esta infección”, señala la Dra. Cristina Galván Casas.

Aunque ya había algún estudio publicado sobre los problemas dermatológicos que se habían identificado en algunos pacientes COVID-19, ninguna investigación hasta el momento había logrado recabar tantos casos de manifestaciones cutáneas, ni tampoco acompañarlos de imágenes de estos problemas, algo crucial en el estudio de la dermatología. También se habían difundido a través de redes sociales muchas imágenes cutáneas de posibles pacientes con esta infección, pero sin documentar de forma científica.

“Los dermatólogos queríamos trasladar esta información al campo de la evidencia científica. Queríamos categorizar esas manifestaciones y ver qué podía ofrecernos su análisis”, adelanta la Dra. Galván Casas.

Manifestaciones cutáneas en cinco patrones

El análisis de los 375 casos y el uso de un método de consenso han mostrado que se pueden establecer cinco patrones de manifestaciones cutáneas: erupciones similares a sabañones en zonas acrales (19%); erupciones vesiculosas (9%); lesiones urticariformes (19%); erupciones máculo-pápulosas (47%) y livedo-reticularis o necrosis (6%).

Las **erupciones acrales similares a sabañones (manos y pies)** aparecían como áreas de eritema o coloración violácea, 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 un pronóstico menos grave.

Las **erupciones vesiculosas**, detectadas en el 9% de los casos, se han visto principalmente en el tronco. Consistían en pequeñas vesículas monomórficas (lesiones similares a las que salen en una varicela pero, a diferencia de esta enfermedad, estas vesículas son muy similares de tamaño y forma entre ellas). 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



ACADEMIA ESPAÑOLA
DE DERMATOLOGÍA
Y VENEREOLOGÍA

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.

Las **lesiones urticariformes**, el tercer tipo de patrón, se han registrado en el 19% de los casos. Se caracteriza por la aparición súbita de habones o 'ronchas' y/o angioedema (inflamación de piel y mucosas). 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, las manifestaciones más frecuentes, fueron detectadas en el 47% de los casos, el cuadro dermatológico es con frecuencia similar al de otras infecciones víricas, con erupciones formadas por manchas planas y lesiones elevadas, habitualmente dispersas por el cuerpo. 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.

Por último, las lesiones que orientan a obstrucción vascular, cómo la **livedo-reticularis y la necrosis**, 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). Se trata de unas marcas en la piel que recuerdan a una red, similares a las que se veían por una exposición mantenida a una fuente de calor como en su tiempo eran los braseros y ahora pueden ser los portátiles. 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

Gradiente de enfermedad

“Lo que hemos visto, además de categorizar las manifestaciones cutáneas en cinco grupos, es un gradiente de enfermedad, **de menos grave en los casos donde había pseudo-sabañones a más graves en pacientes con lesiones livedo-reticularis**, que presentaban más casos de neumonía, ingresos hospitalarios y necesidad de atención en cuidados intensivos”, señala el **Dr. Ignacio García-Doval**, director de la Unidad de Investigación de la AEDV.

Hay que tener en cuenta, señala el estudio, que no se puede descartar que existan otras causas detrás de algunas de estas manifestaciones cutáneas, sobre todo en el caso de



ACADEMIA ESPAÑOLA
DE DERMATOLOGÍA
Y VENEREOLÓGIA

las lesiones urticariformes o en las máculo-pápulas, que pudieran tener otras causas, como las reacciones a alguno de los muchos fármacos que han recibido.

“Este no es un trabajo que haya buscado identificar las causas que están detrás de estos problemas cutáneos detectados en estos días. Lo que se ha pretendido en el estudio es **categorizar los problemas y describir unos patrones para orientar, durante la pandemia, a clínicos, pacientes y autoridades sanitarias** y también para servir de base de futuros estudios. Serán esos trabajos, los que se desarrollen más adelante, los que puedan servir para identificar si es la COVID-19 la responsable directa o indirecta de todas estas manifestaciones cutáneas”, apunta la Dra. Galván Casas.

Los autores señalan **la necesidad de seguir investigando** no sólo para conocer otras posibles causas sino para conocer los mecanismos fisiopatológicos y poder relacionarlos con cada patrón cutáneo y con los hallazgos encontrados en otros órganos. Por este motivo, están seguros de que a este estudio le seguirán otros muchos que utilicen el conocimiento generado en este trabajo de equipo.

Para consultar el estudio:

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

Classification of the cutaneous manifestations of COVID-19: a rapid prospective nationwide consensus study in Spain with 375 cases. C. Galván Casas^{1*}, A. Català^{2*}, G. Carretero Hernández³, et al. British Journal of Dermatology. <https://doi.org/10.1111/bjd.19163>

Para más información o entrevistas:

Ángeles López

Departamento de Comunicación de la AEDV

660 43 71 84

angeles.lopez@aedv.es