

La pandemia COVID-19 ha disparado las consultas por problemas dermatológicos

- El miedo a la pandemia ha conllevado retrasar la consulta con el dermatólogo
- Después del confinamiento, el tamaño de los tumores de piel ha sido mucho mayor que los que se diagnosticaban antes de la pandemia
- En los últimos 12 meses, se han disparado las consultas por acné y dermatitis seborreica
- Estos problemas eran antes consultados por una población adolescente y ahora se han trasladado también a la adulta

Madrid, 14 de abril de 2021.-

La llegada del SARS-CoV-2 ha generado millones de infecciones e ingresos por afectación pulmonar e inmunológica, pero los estragos de la pandemia no se limitan solo a los efectos que este virus deja en el organismo sino a múltiples aspectos colaterales que merman la salud, bien por acción o inacción de cada persona. Esto es lo que está ocurriendo en lo referente a la dermatología, ya que por un lado se han podido observar manifestaciones cutáneas en los pacientes COVID-19 vinculadas a la infección, pero también múltiples problemas originados por el uso de hidrogeles o de mascarillas.

Así se informará en el II Congreso Nacional COVID-19, que se está celebrando esta semana de forma online, durante la sesión 'Las claves cutáneas de la COVID-19', que tendrá lugar este viernes y será moderada por las doctoras **Yolanda Gilaberte Calzada**, vicepresidenta primera de la Academia Española de Dermatología y Venereología (AEDV), y **Cristina Galván Casas**, una de las principales autoras del estudio COVID-Piel (1).

En dicha sesión, el **Dr. Ricardo Ruiz Villaverde**, dermatólogo del Hospital San Cecilio de Granada, explicará cómo la pandemia ha afectado a la consulta dermatológica. "Uno de los problemas que hemos detectado justo después del confinamiento estricto del pasado año es que **el tamaño de los tumores cutáneos era mucho mayor** (2). Esto se debe al retraso que hubo durante esos meses de confinamiento en las consultas por la pandemia y por el temor de los ciudadanos a desplazarse hasta un hospital", explica este especialista miembro de la AEDV.

El principal problema en el retraso diagnóstico del cáncer de piel es que **las lesiones crecen complicando su cirugía y aumentando la posibilidad de generar metástasis y dificultar el tratamiento** de este tumor que, cuando se detecta a tiempo, tiene altas posibilidades de curación. "Es preferible ver lesiones no importantes a lesiones grandes con riesgo de complicaciones", apunta el Dr. Ruiz Villaverde.

Por otro lado, señala este especialista, **el uso constante de geles hidroalcohólicos y de mascarilla ha generado un aumento de consultas por eccemas de contacto, acné, dermatitis seborreica y rosácea.**

En relación con los eccemas, desde la AEDV se insiste en que para prevenir su aparición es fundamental secar bien las manos después de los lavados y aplicar crema hidratante o hacerlo después de poner el gel hidroalcohólico. Sin embargo, cuando el eccema ya está instaurado, la crema hidratante puede ser contraproducente y empeorar esta situación. “En estos casos, es fundamental el diagnóstico y poner un tratamiento adecuado”, señala este especialista de Granada.

“En nuestro hospital, es raro el día que a través del sistema de teleconsulta no recibimos una consulta sobre **acné o dermatitis seborreica, este tipo de consultas ahora suponen un 20-25% del total**, cuando antes de la pandemia estaban en el 5-7% del total”, explica el Dr. Ruiz Villaverde.

Si antes las consultas por acné o dermatitis seborreica provenían principalmente de pacientes adolescentes, ahora **la edad se ha ampliado a la etapa adulta**. “Es fundamental establecer una higiene diaria no agresiva con productos adecuados y, si hay un problema muy inflamatorio, se debe utilizar un tratamiento pautado por un médico”, aconseja este dermatólogo.

Manifestaciones cutáneas de la COVID-19

Por su parte, la **Dra. Mónica Roncero Riesco**, dermatóloga del Complejo Asistencial Universitario de Salamanca, expondrá la evidencia científica sobre las manifestaciones cutáneas en pacientes COVID. “Recientemente, se ha publicado una revisión mundial (3) que recoge la literatura publicada sobre lesiones cutáneas asociadas a coronavirus. Destacar que, en el caso de la pseudoperniosis, las lesiones similares a los sabañones que muchas personas con SARS-CoV-2 han padecido, se **observaron mucho en Europa y Norteamérica y casi nada en Asia**, según la revisión. La explicación, aunque todavía es una hipótesis, podría estar en las diferencias genéticas, aunque también se baraja un sesgo en la declaración de esta manifestación”.

Se trata, señala esta dermatóloga, de **la primera vez que se habla de que una genética distinta lleva a diferencias en las manifestaciones cutáneas** descritas en pacientes COVID.

También se ha encontrado una prevalencia distinta en el total de manifestaciones cutáneas detectadas según el origen del paciente, oscilando del 0,2% manifestado en China, al 20%, de Italia.

Aunque todavía no se ha podido detectar en biopsia cutánea la presencia del ARN del virus, “**sí se ha encontrado la proteína Spike en varios de los patrones cutáneos**, como el de urticaria. Esta proteína es la que permite la entrada del virus en las células y, por tanto, se puede pensar que si el material genético del virus no se ha encontrado quizás se deba a que todavía no hay una prueba capaz de detectarlo. Otra teoría es que, en los tejidos, la proteína Spike permanezca, pero no así el ARN viral”.

Vacunas y piel

En la sesión del viernes, también habrá espacio para hablar de vacunas, la respuesta inmune que genera cada una de las que se están utilizando y su reactividad. Será la **Dra. Alba Català Gonzalo**, dermatóloga del Hospital Clínic de Barcelona, otra de las autoras principales del estudio COVID-Piel, la que se encargará de explicar cuáles son los síntomas que se pueden esperar tras la inoculación.

“De muchos ya se ha hablado, como puede ser algo de febrícula o fiebre, cefalea o cansancio, etc. Pero también **estamos viendo manifestaciones cutáneas agudas o retardadas**”, apunta.

Entre las **manifestaciones cutáneas agudas**, que se dan en los primeros días, están **eritema y edema en la zona de inyección, y reacciones urticariformes**.

Por su parte, “**las manifestaciones cutáneas retardadas** pueden aparecer entre 5 y 8 días después. Una de las más típicas es la que se ha descrito como ‘COVID-ARM’, se trata de una **gran placa eritema-edematosa de hasta 10-15 centímetros en la zona de la inyección**. Es importante no confundirla con una celulitis”, explica la Dra. Català Gonzalo.

Esta dermatóloga recomienda aplicar frío local y corticoides tópicos. “Hay que explicar a la población que esta placa puede durar hasta dos semanas tras su aparición”, aclara.

También se está observando en **algunos casos la aparición de herpes zóster**. “Es algo que entra dentro de lo esperable, ya que la desregulación inmunitaria creada por la vacuna puede desempeñar un papel en la reactivación de una infección latente por virus varicela zóster. Es conveniente transmitir esta información para que se pueda consultar con el médico precozmente, una vez que se detecten señales del herpes, **para que se pueda instaurar un tratamiento de forma rápida ya que será más efectivo**”, concluye la Dra. Català Gonzalo, que insiste en que estas manifestaciones que pueden surgir tras la vacuna son mucho menos problemáticas que el virus SARS-CoV-2 y que no tienen que conllevar temor o rechazo a la vacunación.



ACADEMIA ESPAÑOLA
DE DERMATOLOGÍA
Y VENEREOLOGÍA

Referencias

(1). Classification of the cutaneous manifestations of COVID-19: a rapid prospective nationwide consensus study in Spain with 375 cases. C. Galván Casas, A. Català, G. Carretero Hernández, et al. British Journal of Dermatology. 29 April 2020.

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

(2). Estimated effect of COVID-19 lockdown on melanoma thickness and prognosis: a rate of growth model. A. Tejera-Vaquero, E. Nagore. JEADV 02 May 2020.

<https://www.onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jdv.16555>

(3). Skin manifestations of COVID-19: A worldwide review

See Wei Tan, MBBS, MRCP, Yew Chong Tam, BSc, and Choon Chiat Oh, MBBS, MSc, MCI, FRCP, FAMS Singapore. JAAD International 2021 Mar. 2:119-133.

[https://www.jaadinternational.org/article/S2666-3287\(20\)30079-1/fulltext](https://www.jaadinternational.org/article/S2666-3287(20)30079-1/fulltext)

Para más información o entrevistas:

Ángeles López

Departamento de comunicación

AEDV | 660 43 71 84

angeles.lopez@aedv.es