

Síntomas no respiratorios del COVID-19. Urticaria en pacientes asintomáticos

Non-respiratory symptoms of COVID-19. Urticary in asymptomatic patients.

Paola Veintimilla-Quintana,¹ María Belén Pazmiño,¹ Anita Patricia Coral-Rosero²

Resumen

La neumonía viral es la inflamación del parénquima pulmonar causada por una infección viral. La enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) es causada por un nuevo tipo de coronavirus 2 que produce el síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2) y es el agente responsable de la actual pandemia. Un porcentaje de los casos tiene desenlace fatal. Numerosos pacientes son Covid-19 asintomáticos al inicio de la enfermedad. Hay reportes de casos con COVID-19 positivo que inicialmente manifestaron una erupción cutánea sin síntomas respiratorios; esto puede diagnosticarse erróneamente como una enfermedad común de la piel, sin relacionarlo con el COVID-19. Al encontrar dos casos asintomáticos con resultado positivo de COVID-19 y con urticaria como único síntoma se realizó esta revisión, que permite identificar que se han reportado otros casos en el mundo. Por lo anterior, es importante que el profesional de la salud esté alerta ante estos síntomas atípicos en pacientes asintomáticos y reconozca la posibilidad de que no solo sea una dermatosis habitual. Esta enfermedad podría ser el preludio de un paciente infectado y, ante esta sospecha, podría prevenirse la transmisión de la enfermedad, así como también establecer el diagnóstico y tratamiento oportunos.

PALABRAS CLAVE: Neumonía viral; urticaria; angioedema; síndrome respiratorio agudo severo; coronavirus; COVID-19.

Abstract

Viral pneumonia is the inflammation of the lung parenchyma caused by a viral infection. Coronavirus disease 2019 (COVID-19) is caused by a new type of coronavirus 2 that produces severe acute respiratory syndrome (SARS-Cov-2) and is the agent responsible for the current pandemic. A percentage of the cases ends with a fatal outcome. Many patients are asymptomatic at the onset of the disease. There are reports of cases with COVID-19 positive, which initially presented a skin rash with no respiratory symptoms; this can be misdiagnosed as a common skin disease, not related to COVID-19. Finding two asymptomatic cases, with a positive result of COVID-19 and with urticaria as the only symptom, this review was carried out, which made it possible to identify that other cases have been reported in the world. For this reason, it is important for the health professional to be alert to these atypical symptoms in asymptomatic patients and to recognize the possibility that it is not just a common dermatosis. This disease could be the prelude of an infected patient and, given this suspicion, the transmission of the disease could be prevented, as well as given timely diagnosis and treatment.

KEYWORDS: Pneumonia, viral; Urticaria; Angioedema; Severe acute respiratory syndrome; Coronavirus; COVID-19.

¹ Servicio de Dermatología, Centro de Atención Clínica-Quirúrgica, Hospital del Día IESS Cotacollao, Quito, Ecuador.

² Pontificia Universidad Católica del Ecuador, PUCE, Quito, Ecuador.

Recibido: marzo 2020

Aceptado: marzo 2020

Correspondencia

Paola Veintimilla Quintana
psafia_86@hotmail.com

Este artículo debe citarse como

Veintimilla-Quintana P, Pazmiño MB, Coral-Rosero AP. Síntomas no respiratorios del COVID-19. Urticaria en pacientes asintomáticos. Dermatol Rev Mex. 2020 mayo-junio;64(3):287-293.

ANTECEDENTES

En el marco de la pandemia de la enfermedad por coronavirus (COVID-19), se interconsultó al servicio de dermatología dos casos clínicos por medio de teledermatología. Los pacientes tenían alteraciones cutáneas, que correspondían a exantema y urticaria.

La piel es el órgano más grande del cuerpo humano, en un adulto promedio tiene superficie aproximada de 2 m², que está en relación con los otros órganos del cuerpo, a través de la piel el cuerpo revela disfunciones y malestares.

En este contexto se realiza la presente revisión bibliográfica, encontrando informes y estudios internacionales que reportan manifestaciones cutáneas relacionadas con el COVID-19.

En un caso es un paciente de 57 años sin antecedentes clínicos de importancia, cuya manifestación predominante es una erupción en la piel o exantema,¹ previo al inicio de los síntomas respiratorios, posteriormente mediante hisopado nasofaríngeo y prueba de PCR, es positivo para COVID-19 (**Figuras 1 y 2**).

En el segundo caso es una paciente de 23 años² que a los 6 días de periodo posparto asistió a control por preocupación de contacto con caso de COVID-19. Al examen físico se observaron placas habonosas con predominio en las extremidades y el tronco (**Figura 3**).

Las fotografías se tomaron con la cámara de un teléfono celular y no con una cámara fotográfica, pues en el actual momento implica un riesgo en la consulta de emergencia; además de que es necesario minimizar el tiempo de exploración y de exposición al virus. Por ello las fotos no son de la mejor resolución.



Figura 1. Placas habonosas con predominio en el tronco.

Contenido de la revisión por secciones

El 31 de diciembre de 2019, el municipio de Wuhan en la provincia de Hubei, China, informó sobre un grupo de casos de neumonía con causa desconocida.³ El 9 de enero de 2020, el Centro Chino para el Control y la Prevención de Enfermedades identificó un nuevo coronavirus COVID-19 como el agente causante de este brote.⁴ Al haber transmisión comunitaria, se realizó el cierre de Wuhan el 23 de enero de 2020 y otras ciudades de la provincia de Hubei,



Figura 2. Placas de urticaria en la espalda y las raíces de los brazos.

para controlar la propagación de COVID-19.⁵ La Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró una emergencia de salud pública de interés internacional el 30 de enero de 2020.⁶

La OMS, para nombrar nuevas enfermedades infecciosas humanas, denominó a la enfermedad COVID-19.⁴ Es una neumonía viral, que es la inflamación del parénquima pulmonar.⁷ Ésta es una infección por coronavirus, que produce



Figura 3. Extensas placas de urticaria en los miembros inferiores.

síndrome respiratorio agudo severo coronavirus,⁸ también denominado COVID-19, que es un trastorno viral caracterizado por fiebre alta, tos, disnea, disfunción renal y otros síntomas de neumonía viral. Un coronavirus SARS-CoV-2 en el género betacoronavirus es el agente sospechoso.⁹

Por el comportamiento de la enfermedad y su periodo de incubación se hace difícil la detección temprana de un portador asintomático de COVID-19. La identificación de pacientes asintomáticos y con resultados positivos ha sido por nexo epidemiológico.

En este marco uno de los nuevos síntomas asociados con el COVID-19 y de reciente aparición es la urticaria.^{10,11} La urticaria es una reacción vascular de la piel que se caracteriza por eritema y formación de ronchas debido al incremento localizado de la permeabilidad vascular. El mecanismo causal puede ser una alergia, infección o estrés. Es una forma de hipersensibilidad inmediata.^{12,13}

La urticaria causa la liberación de histamina, bradicinina, D2 y otras sustancias vasoactivas derivadas de los mastocitos y basófilos de la dermis.^{14,15} Cuando la hinchazón es superficial, se produce urticaria¹⁶ y cuando la hinchazón es más profunda, se produce angioedema,^{10,17} que es la hinchazón que se asienta en la dermis profunda, los tejidos subcutáneos o submucosos, conformando un edema localizado. El angioedema suele aparecer en la cara, los labios, la lengua y la laringe.^{13,18}

La urticaria se define como aguda (episodios de nueva aparición o recurrentes de menos de seis semanas de duración)¹⁹ o crónica (episodios recurrentes que duran más de 6 semanas).²⁰ La urticaria puede desencadenarse por una variedad de mecanismos alérgicos y no alérgicos.²⁰

Entre otras causas de la urticaria están las infecciones, que incluyen las provocadas por virus.²¹ Un artículo del *Journal of the American Academy of Dermatology* reporta que el COVID-19 puede manifestarse con erupción y confundirse con el dengue.²²

La urticaria y el angioedema son quejas comunes en los niños; si bien el diagnóstico es claro, establecer la causa, especialmente con respecto a la urticaria crónica, puede ser un desafío.²³

En la mitad de los casos de urticaria aguda, el factor incitante nunca se identifica,²³ dato muy importante a tomar en cuenta en esta revisión; 40% de los casos se asocian con infección de las vías respiratorias superiores,^{24,25} 9% con medicamentos y 1% con alimentos.^{16,26,27}

En China, el 19 de marzo de 2020, Zheng y colaboradores alertaron de la aparición de otros síntomas no respiratorios de la enfermedad por coronavirus (COVID-19). Se reportaron tres pacientes COVID-19 positivos pertenecientes a un grupo familiar, uno de ellos antes de la aparición

de los síntomas respiratorios inició con urticaria y sin fiebre.²⁸

La erupción del paciente disminuyó gradualmente después del tratamiento antiviral de ribavirina, atomización con interferón, antialérgico y soporte sintomático después de su ingreso.²⁹

Un reporte de la Academia Europea de Dermatología y Venereología (EADV) señala un estudio de 148 casos positivos para COVID-19, estudio, dirigido por el dermatólogo Sebastiano Recalcati, que recogió datos de 88 pacientes y comprobó que 18 de ellos (20.4%) padecieron manifestaciones cutáneas. De éstos, 8 pacientes mostraron manifestaciones cutáneas durante su ingreso y 10 poshospitalización.²⁹

Los problemas cutáneos iban desde exantema eritematoso (en 14 pacientes), urticaria generalizada (en 3 pacientes) y vesículas tipo varicela (un paciente). La zona del tronco fue la parte más afectada. El picor era leve o ausente y las lesiones se curaron en pocos días.³⁰

En el contexto de la pandemia del COVID-19, y al ser la piel un órgano vivo con capacidad de regenerarse, impermeable, resistente y flexible y al ser un órgano vital para el cuerpo humano que se anticipa a numerosas enfermedades, debe ponerse atención a estos síntomas, atípicos del COVID-19, y examinarla cumpliendo las medidas de bioseguridad aun cuando no haya síntomas respiratorios.

En el número más reciente de JAAD Chen y su grupo³¹ señalan las medidas de seguridad del paciente en una clínica dermatológica durante el brote de coronavirus (enfermedad respiratoria aguda 2019-nCoV), incluyendo la detección del paciente, precauciones respiratorias y consultas de telemedicina. Los pasos han servido como un recordatorio de que debemos tener políticas

establecidas para el control de infecciones en cada clínica dermatológica.³²

REFERENCIAS

- DeCS. Descriptores en Ciencias de la Salud. [Online]. [cited 2020 Abril 6. Available from: <http://decs.bvs.br/cgi-bin/wxis1660.exe/decsserver/>.
- DeCS. Descriptores de ciencias de la salud. [Online]. [cited 2020 Abril 6. Available from: <http://decs.bvs.br/cgi-bin/wxis1660.exe/decsserver/>.
- Majid Rostami Mogaddam AYNSANMaaSI. PubMED. [Online]; 2015 [cited 2020 Marzo 28. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4360011/>.
- PAHO. Alertas epidemiológicas. [Online]; 2020 [cited 2020 Marzo 28. Available from: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=list&slug=2020-alertas-epidemiologicas&Itemid=270&layout=default&lang=es.
- Ministerio de Sanidad, España. Actualización nº 21. Neumonía por nuevo coronavirus COVID-19. [Online]; 2020 [cited 2020 Marzo 26. Available from: https://www.semsph.com/images/Actualizacion_21_COVID-19_China.pdf.
- OPS/OMS. Alertas epidemiológicas. [Online]; 2020 [cited 2020 Marzo 26. Available from: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=list&slug=2020-alertas-epidemiologicas&Itemid=270&layout=default&lang=es.
- BVS. Descriptores de la salud. [Online]. [cited 2020 Marzo 28. Available from: <http://decs.bvs.br/cgi-bin/wxis1660.exe/decsserver/>.
- NCBI. Términos MESH. [Online]; 2020 [cited 2020 Marzo 28. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/2049999>.
- NCBI. Términos MESH. [Online]; 2020 [cited 2020 Marzo 28. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/?term=covid-19>.
- Maurer M GAASGea. PubMed. [Online]; 2019 [cited 2020 Marzo 24. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31577874>.
- Pollack K1 ZBBLCSPTWJ. JAMA Dermatology. [Online]; 208 [cited 2020 Marzo 26. Available from: <https://europepmc.org/article/pmc/pmc6439572>.
- Hide M, Takahagi S, Hiragun T. ACCES -MEDICINE. [Online]; 2019 [cited 2020 marzo 25. Available from: <https://accessmedicine.mhmedical.com/content.aspx?bookid=2570§ionid=210423810>.
- BVS. Descriptores de la salud D014581. [Online]. [cited 2020 Marzo 26. Available from: <http://decs.bvs.br/cgi-bin/wxis1660.exe/decsserver/>.
- Kocatürk E, Grattan C. MEDLINE. [Online]; 2019 [cited 2020 Marzo 27. Available from: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/%20es/mdl-31572569>.
- Tincopa-Wong ÓW. SciELO. [Online]; 2014 [cited 2020 Abril 6. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172014000200008.
- Vollono L PALCEMBMCEBLDL. Europe PMC. [Online]; 2019 [cited 2020 Marzo 26. Available from: <https://europepmc.org/article/PMC/6735630>.
- Scott P. Commins MPSMSMJHBJMMLBMBDLMJAWMPa-TAEPMMMP. PubMed. [Online]; 2012 [cited 2020 Marzo 24. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3324851/>.
- Department of Dermatology and Allergy. Urticaria y Angioedema. In Heidelberg SVB, editor. URTICARIA Y ANGIOEDEMA. New York: Springer Heidelberg Dordrecht London; 2010. p. 155.
- N Engl J Med. PubMed. [Online]; 2016 [cited 2020 marzo 24. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26841242>.
- Steinke JW1 PMTCS. PubMed. [Online]; 2015 [cited 2020 Marzo 28. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25747720>.
- FISTERRA. Guía Clínica de Urticaria Aguda y Angioedema. [Online]; 2017 [cited 2020 Marzo 24. Available from: <https://www.fisterra.com/guias-clinicas/que-son-para-que-sirven-gpc/>.
- Beuy joob PVWM. COVID-19 can present with a rash and be mistaken for Dengue. J Am Acad Dermatol 2020.
- Baxi S1 DC. PubMed. [Online]; 2005 [cited 2020 Marzo 22. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15878460>.
- Tincopa-Wong Ó. SciELO. [Online]; 2014 [cited 2020 Marzo 25. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v31n2/a08v31n2.pdf>.
- CMICA. Guía Mexicana para el Diagnóstico y tratamiento de la urticaria. Revista Alergia México 2014;61(Supl. 2):S117-S193. 2014. p. 61.
- Marcus Maurer MMRBMUHMTJMVMMPMPMSM. The Journal of Allergy and Clinical Immunology. [Online]; 2017 [cited 2020 Marzo 25. Available from: [https://www.jacionline.org/article/S0091-6749\(17\)31163-6/fulltext](https://www.jacionline.org/article/S0091-6749(17)31163-6/fulltext).
- Balp MM KSTHGSVJZT. PubMed. [Online]; 2018 [cited 2020 Marzo 25. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28898460>.
- Yue Zheng PDMD,WLMD. Dermatology Department, China. [Online]; 2019 [cited 2020 Marzo 20. Available from: <https://www.onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/jdv.16390>.
- AEDV. Academia Española de Dermatología y Venereología. [Online]; 2019 [cited 2020 Marzo 28. Available from: <https://aedv.es/manifestaciones-cutaneas-en-pacientes-con-coronavirus/>.
- Dirk M. Elston M. JAAD. [Online]; 2020 [cited 2020 Abril 4. Available from: [https://www.jaad.org/article/S0190-9622\(20\)30269-3/fulltext](https://www.jaad.org/article/S0190-9622(20)30269-3/fulltext).

31. Chen Y PSXS. PubMed. [Online]; 2020 [cited 2020 Abril 2. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32081700>.
32. Saini SS BJCMMGJBEBMCJRAGPAOSSRK. PubMed. [Online]; 2015 [cited 2020 Marzo 26. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25046337>.

EVALUACIÓN

- El virus implicado en la nueva pandemia por coronavirus es:
 - SARS-CoV-2
 - MERS-CoV
 - SARS-CoV-1
 - coronavirus 229E
- Con respecto a los pacientes infectados por COVID-19:
 - todos tienen síntomas desde el inicio de la enfermedad
 - numerosos pacientes son asintomáticos al inicio de la enfermedad
 - todos tienen síntomas atípicos
 - los síntomas dependen de la raza del paciente
- ¿Cuál es el principal efecto que causa la infección por COVID-19?
 - urticaria y exantema
 - conjuntivitis
 - síntomas gastrointestinales
 - neumonía viral y síndrome respiratorio agudo severo
- ¿Cuáles son los principales síntomas que ocasiona el COVID-19?
 - diarrea, deshidratación y exantema
 - fiebre alta, tos, disnea, disfunción renal
 - angiodema, urticaria y fiebre
 - dolor de garganta, rinorrea, anosmia
- La urticaria es una reacción de tipo:
 - hipersensibilidad retardada
 - hipersensibilidad inmediata
 - hipersensibilidad mediada por inmunocomplejos
 - hipersensibilidad mediada por anticuerpos
- ¿Cuál de estas células se considera más específica en el mecanismo de la urticaria?
 - queratinocito
 - linfocito B
 - linfocito T
 - mastocito
 - eosinófilo
- El tiempo de duración de las lesiones en la urticaria aguda es:
 - menos de 6 semanas de duración
 - más de 6 semanas de duración
 - 24 horas
 - una semana
 - depende de la intensidad de los síntomas
- ¿En qué porcentaje la urticaria se asocia con una infección de las vías respiratorias superiores?
 - 50%
 - 9%
 - 1%
 - 40%

9. Cuando la liberación de histamina y otras sustancias vasoactivas de los mastocitos es en la dermis superficial se trata de:
- a) urticaria
 - b) angioedema
 - c) urticaria y angioedema
 - d) no depende del sitio de liberación
10. Entre las recomendaciones internacionales para evitar el contagio por COVID-19 están:
- a) solo protección del paciente sintomático
 - b) protección habitual
 - c) los trabajadores sanitarios que recojen muestras clínicas deben llevar el equipo de protección individual adecuado
 - d) la protección depende de cada país

El Consejo Mexicano de Dermatología, A.C. otorgará dos puntos con validez para la recertificación a quienes envíen correctamente contestadas las evaluaciones que aparecen en cada número de *Dermatología Revista Mexicana*.

El lector deberá enviar todas las evaluaciones de 2020 a la siguiente dirección electrónica: articulos@nietoeditores.com.mx

Fecha límite de recepción de evaluaciones: 15 de enero de 2021