Caso clínico
Dermatol Rev Mex 2022; 66 (3): 430-433.

Dermatología
Revista mexicana

https://doi.org/10.24245/dermatolrevmex.v66i3.7787

Manifestación cutánea atípica por SARS-CoV-2 y su asociación con herpesvirus gamma: virus Epstein-Barr

Atypical cutaneous presentation by SARS-CoV-2 and its association with herpesvirus gamma: Epstein-Barr virus.

Eleine Isela Landaeta-Navarro,[1] Sandra Vivas-Toro,[2] María Gabriela Manzanero-Arcila,[3] Ismar Jeniree Marte-Colina[4]

Resumen

ANTECEDENTES: En la actualidad, las manifestaciones dermatológicas observadas en pacientes con COVID-19 constituyen un hallazgo clínico de importancia. Recientemente varias publicaciones han advertido de las manifestaciones cutáneas por SARS-CoV-2 en asociación con los herpesvirus humanos.

CASO CLÍNICO: Paciente masculino de 59 años de edad, con características clínicas de manifestación cutánea por SARS-CoV-2 asociada con herpesvirus gamma: virus Epstein-Barr.

CONCLUSIONES: Compartimos este caso por ser una manfiestación atípica, donde se evidenciaron ampollas, y por su particular asociación con herpesvirus. El reconocimiento temprano de los diferentes patrones cutáneos por la COVID-19 que se asocian con mayor gravedad es primordial para el manejo oportuno de complicaciones asociadas.

PALABRAS CLAVE: Infecciones; piel; SARS-CoV-2; COVID-19.

Abstract

BACKGROUND: *Currently, the dermatological manifestations observed in patients with COVID-19 constitute an important clinical finding. Recently, several publications have warned of cutaneous manifestations due to SARS-CoV-2 in association with human herpesvirus.*

CLINICAL CASE: *A 59-year-old male patient with clinical characteristics of cutaneous manifestation of SARS-CoV-2 associated with herpesvirus gamma: Epstein-Barr virus.*

CONCLUSIONS: *We share this case because of its atypical presentation, where blisters were evident, and its particular association with herpesvirus. Early recognition of the different skin patterns due to COVID-19 that are associated with greater severity is essential for the timely management of associated complications.*

KEYWORDS: *Infections; Skin; SARS-CoV-2; COVID-19.*

[1] Residente del tercer nivel de Dermatología, Universidad de Carabobo. Médica adscrita al servicio de Dermatología.
[2] Internista, dermatóloga. Jefa del Servicio de Dermatología.
[3] Residente del primer nivel de Dermatología, Universidad de Carabobo. Médica adscrita al servicio de Dermatología.
[4] Residente del segundo nivel de Dermatología, Universidad de Carabobo, Médica adscrita al servicio de Dermatología.
Ciudad Hospitalaria Dr. Enrique Tejera, Ciudad de Valencia, Venezuela.

Recibido: enero 2021

Aceptado: febrero 2021

Correspondencia
Eleine Isela Landaeta Navarro
eleisa210191@gmail.com

Este artículo debe citarse como:
Landaeta-Navarro EI, Vivas-Toro S, Manzanero-Arcila MG, Marte-Colina IJ. Manifestación cutánea atípica por SARS-CoV-2 y su asociación con herpesvirus gamma: virus Epstein-Barr. Dermatol Rev Mex 2022; 66 (3): 430-433.

ANTECEDENTES

La pandemia por la COVID-19 se ha considerado una verdadera catástrofe acontecida en los últimos 100 años. Se describió por primera vez como un brote de neumonía por coronavirus, originado en la ciudad Wuhan, China, a finales de 2019. Luego fue decretada como una emergencia sanitaria y catalogada como una pandemia por la Organización Mundial de la Salud (OMS), el 11 de marzo de 2020. La magnitud de la propagación es de 339 millones de casos confirmados en todo el mundo, con 5.57 millones de muertes.[1,2]

Recientemente, varias publicaciones han advertido de las manifestaciones cutáneas por SARS-CoV-2 en asociación con los herpes virus humanos. En un estudio realizado por Xu y colaboradores, informaron el primer caso de reactivación de herpes virus humanos HHV subfamilia alfa, virus del herpes simple (HSV)-1 y virus de la varicela zoster, en pacientes afectados por COVID-19 y éstos asumieron que la reactivación del virus de herpes simple estaba relacionada con la inmunosupresión asociada con la infección por SARS-CoV-2. A continuación compartimos el caso de un paciente masculino con manifestación cutánea atípica por SARS-CoV-2 y su asociación con herpesvirus subtipo 4.[3,4]

CASO CLÍNICO

Paciente masculino de 59 años de edad, natural y procedente de Valencia, Venezuela, quien acudió a nuestro servicio en diciembre de 2021 por padecer "ampollas" en el miembro superior izquierdo. Al interrogatorio, refirió infección por SARS-CoV-2 hacía un mes aproximadamente, el resto de los antecedentes sin importancia. Al examen físico dermatológico se observó un paciente fototipo cutáneo IV/VI según Fitzpatrick, quién padecía una dermatosis localizada, asimétrica, unilateral en el miembro superior izquierdo, caracterizada por ampollas tensas de contenido seroso, tamaño variable, signo de Hasboe-Hansen positivo, asimismo, se evidenciaron vesículas de contenido seroso, numerosas, de base eritematosa y dolorosas de semanas de evolución. **Figura 1**

Se realizaron exámenes complementarios; con serología positiva para virus de Epstein-Barr, el resto de los exámenes de laboratorio estaba dentro de límites normales. La prueba de Tzanck evidenció células gigantes multinucleadas. **Figura 2**

En vista de antecedente reciente de infección por SARS-CoV-2 y serología positiva para virus de Epstein-Barr, decidimos plantear: manifestación cutánea atípica por SARS-CoV-2 y su asociación con herpesvirus gamma: virus Epstein-Barr.

Figura 1. Visión anterior (**A**) y posterior (**B**) de lesiones vesiculo-ampollares por SARS-CoV-2 y su asociación con herpesvirus gamma: virus Epstein-Barr.

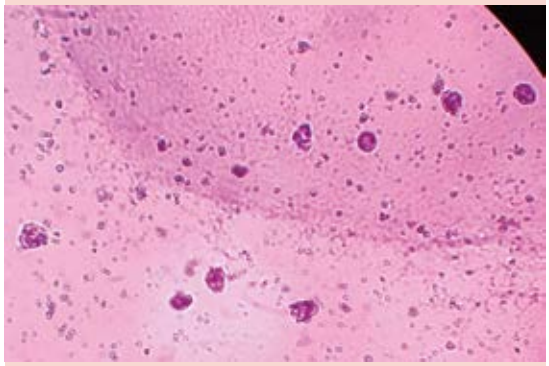

Figura 2. Prueba de Tzanck. Evidencia de células gigantes multinucleadas.

Iniciamos tratamiento vía oral con prednisona a dosis de 50 mg durante 15 días, 8:00 am, con posterior descenso progresivo, óxido de cinc más emoliente más sulfadiazina de plata más desonida tópica, combinados tres veces al día durante 14 días, compresas coloidales con agua de avena, una vez al día por 21 días. A los 7 días de tratamiento se observó notable mejoría (**Figura 3**) y a los 14 días de tratamiento se obtuvo mejoría satisfactoria. **Figura 4**

DISCUSIÓN

La COVID-19 es una enfermedad altamente contagiosa causada por el SARS-CoV-2, que fue reportado por primera vez el 1 de diciembre de 2019, en la ciudad de Wuhan, China. Las manifestaciones cutáneas pueden formar parte del cuadro de una infección viral (por ejemplo: dengue, Zika, sarampión, entre otros). En este sentido se han descrito diversos hallazgos en la piel de pacientes con COVID-19, entre éstos se incluyen: exantema morbiliforme, lesiones maculopapulares, purpúricas, urticaria, lesiones acrales de aspecto livedoide, pseudosabañones y erupciones vesiculares. Por ser una infección viral emergente, las manifestaciones cutáneas asociadas con SARS-CoV-2 son una de las manifestaciones clínicas a considerar.[5,6]

Figura 3. Notable mejoría después de 7 días de tratamiento.

Figura 4. Mejoría satisfactoria después de 14 días de tratamiento.

Compartimos este caso por tener una manifestación atípica, donde se evidenciaron ampollas y por su particular asociación con herpesvirus; asimismo, los patrones clínicos de las manifestaciones cutáneas por COVID-19 descritos se han asociado con diversos grados de severidad de acuerdo con la evolución de la enfermedad, siguiendo un gradiente desde la enfermedad menos grave en pseudosabañones hasta la más grave en pacientes con lesiones livedoides y necrosis. El reconocimiento temprano de signos cutáneos que se asocian con mayor gravedad es primordial para el manejo oportuno de complicaciones asociadas.[6]

https://doi.org/10.24245/dermatolrevmex.v66i3.7787

REFERENCIAS

1. Huang C, Wang Y, Li X, Ren L, Cao J, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. Lancet 2020; 395: 497-506. DOI: 10.1016/S0140-6736(20)30183-5.
2. Khadke S, Ahmed N, Ahmed N, Sohail MR, et al. Harnessing the immune system to overcome cytokine storm and reduce viral load in COVID-19: a review of the phases of illness and therapeutic agents. Virol J 2020; 17 (1): 1-18. DOI:10.1186/s12985-020-01415-w.
3. Elsaie M, Youssef E, Nada H. Herpes zoster might be an indicator for latent COVID-19 infection. Dermatol Ther 2020; 33 (4): 18-20. DOI:10.1111/dth.13666.
4. Tejada F, Lloret Á, Tirado M. COVID-19 vaccines and herpes infection. Med Clin 2021; 27: 1-2. DOI: 10.1016%2Fj.medcle.2021.05.005.
5. Van-Dam C, Lede I, Schaar J, Smits M, et al. Herpes Zoster after COVID-vaccination. Int J Infect Dis 2021; 111: 1-10. DOI: 10.1016/j.ijid.2021.08.048.
6. Monterrosa-Castro A, Sánchez-Présiga L, Monterrosa-Blanco A. Asociación entre percepción de soledad, ansiedad y miedo con lesiones cutáneas durante la pandemia por COVID-19 en mujeres adultas colombianas. Dermatol Rev Mex 2021; 65 (5): 711-724. DOI:10.24245/dermatol-revmex.v65i5.6902.

AVISO IMPORTANTE

Ahora puede descargar la aplicación de
Dermatología Revista Mexicana.
Para consultar el texto completo de los artículos deberá registrarse una sola vez con su correo electrónico, crear una contraseña, indicar su nombre completo y especialidad. Esta información es indispensable para saber qué consulta y cuáles son sus intereses y poder en el futuro inmediato satisfacer sus necesidades de información.

La aplicación está disponible para Android o iPhone.