



<http://www.elsevier.es/semergen>

482/722 - LESIONES CUTÁNEAS EN PACIENTE CON COVID-19

A. Gómez Peligros¹, I. Gómez Arraiz², M. Rodríguez Nogués³ y D. Sánchez Ruiz⁴

¹Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Fernando el Católico. Zaragoza. ²Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Hernani. Hernani. Guipúzcoa. ³Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Fernando El Católico. Zaragoza. ⁴Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Fernando El Católico. Zaragoza.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 55 años con antecedentes personales de artropatía psoriásica, fibromialgia y cistitis intersticial. Ingresada por neumonía por COVID y dada de alta con heparina de bajo peso molecular, azitromicina e hidroxicloroquina durante cinco días. A los siete días del alta, presenta lesiones cutáneas muy pruriginosas.

Exploración y pruebas complementarias: Acudimos a su domicilio donde apreciamos lesiones dianiformes con centro violáceo-ampolloso y periferia eritematosa de predominio en abdomen y tronco. Afectación 40% superficie corporal. No necrosis cutánea, no lesiones mucosas ni palmoplantares, pero si en dorso de manos y pies. Nikolsky negativo. En codos placas eritematodescamativas de aspecto psoriasiforme. No fiebre, tos, ni disnea. PCR SARS-CoV-2 +. Analítica sin alteraciones excepto dímero D elevado (12.500) y eosinofilia (0,9 mil/mm³). Se pauta antihistamínicos y corticoides tópicos. Al no ceder las lesiones ni el prurito a dosis máximas de antihistamílico, se remite a consulta de dermatología donde realizan biopsia cutánea, con diagnóstico compatible con toxicodermia.

Orientación diagnóstica: Urticaria por hidroxicloroquina.

Diagnóstico diferencial: Reacción medicamentosa multiforme-like (La eosinofilia orienta a origen farmacológico de lesiones cutáneas), lesión cutánea por SARS-CoV-2 (continuaba activa la infección y están descritas este tipo de lesiones).

Comentario final: Aunque el diagnóstico final se realizó en la consulta de dermatología mediante biopsia, el médico de familia está perfectamente capacitado para el manejo de este tipo de lesiones. Ante cualquier lesión cutánea no filiada de manera brusca hemos de descartar, en primer lugar, reacciones adversas a fármacos. Debemos tener presente en atención primaria, que toda lesión que aparezca en el contexto de infección por SARS-CoV-2, no es necesariamente COVID.

Bibliografía

1. Recalcati S. Cutaneous manifestations in COVID-19: a first perspective. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2020;34(5):e212-e213.
2. Updated recommendations on the use of hydroxychloroquine in dermatologic practice *J Am Acad Dermatol.* 2017;76(6):1176-82.

Palabras clave: Hidroxicloroquina. COVID-19. Dermatología.