Med Clin (Barc). 2020;155(6):272–277

MEDICINA CLINICA

www.elsevier.es/medicinaclinica

Cartas al Editor

Un mundo, una salud: la epidemia por el nuevo coronavirus COVID-19

One world, one health: The novel coronavirus COVID-19 epidemic

Sr. Editor:

Hemos leído el magnífico editorial recientemente publicado en su revista por Trilla A, sobre la epidemia por coronavirus COVID-19[1]. Entendemos que la intención del autor, como especialista en medicina preventiva y epidemiología, no ha sido revisar los diferentes aspectos clínicos de la infección por SARS-CoV-2, de lo que estamos seguros tiempo habrá para rellenar hojas y hojas en los próximos meses en esta prestigiosa publicación, ni los diferentes tratamientos empleados. Pero lo que se puede deducir de su lectura, sobre todo por lectores alejados del diagnóstico, seguimiento clínico y tratamiento de esta enfermedad, es que se trata de una enfermedad meramente infecciosa, que produce básicamente un cuadro viral que se puede complicar con una neumonía más o menos grave con distrés, y cuyo tratamiento se sustenta en el uso de fármacos antivirales. Nada más alejado de la pura realidad. Desde el punto de vista clínico las manifestaciones clínicas pueden ser muy diversas, afectando prácticamente cualquier aparato, sistema u órgano de nuestra economía[2–4]. Desde el punto de vista terapéutico, y con idea de frenar otra muy grave complicación de esta infección, como es el síndrome de tormenta de citoquinas, junto al uso de antivirales es fundamental el uso de fármacos inmunomoduladores e inmunodepresores[5].

Por tanto, la infección por SARS-CoV-2 representa, en nuestra opinión, el paradigma de una enfermedad sistémica, con un desencadenante infeccioso, en este caso el virus, y una respuesta inmunológica con manifestaciones sistémicas, que requiere del uso de un tratamiento inmunosupresor.

Bibliografía

1. Trilla A. One world, one health: The novel coronavirus COVID-19 epidemic. Med Clin (Engl Ed). 2020;154:175–7, http://dx.doi.org/10.1016/j.medcle.2020.02.001.
2. Mao L, Jin H, Wang M, Hu Y, Chen S, He Q, et al. Neurologic Manifestations of Hospitalized Patients With Coronavirus Disease 2019 in Wuhan, China. JAMA Neurol. 2020:e201127, http://dx.doi.org/10.1001/jamaneurol.2020.1127.
3. Han C, Duan C, Zhang S, Spiegel B, Shi H, Wang W, et al. Digestive Symptoms in COVID-19 Patients With Mild Disease Severity: Clinical Presentation Stool Viral RNA Testing, and Outcomes. Am J Gastroenterol. 2020, http://dx.doi.org/10.14309/ajg.0000000000000664.
4. Guzik TJ, Mohiddin SA, Dimarco A, Patel V, Savvatis K, Marelli-Berg FM, et al. COVID-19 and the cardiovascular system: implications for risk assessment, diagnosis, and treatment options. Cardiovasc Res. 2020, http://dx.doi.org/10.1093/cvr/cvaa106.
5. Alijotas-Reig J, Esteve-Valverde E, Belizna C, Selva-O'Callaghan A, Pardos-Gea J, Quintana A, et al. Immunomodulatory therapy for the management of severe COVID-19 Beyond the anti-viral therapy: A comprehensive review. Autoimmun Rev. 2020:102569, http://dx.doi.org/10.1016/j.autrev.2020.102569.

José Luis Callejas Rubio*, Raquel Ríos Fernández y Norberto Ortego Centeno

Unidad de Enfermedades Sistémicas, Servicio de Medicina Interna, Hospital San Cecilio, Granada, España

* Autor para correspondencia.
Correo electrónico: jlcalleja@telefonica.net (J.L. Callejas Rubio).

https://doi.org/10.1016/j.medcli.2020.05.015
0025-7753/ © 2020 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Erupción tipo pitiriasis rosada de Gibert en una paciente asintomática con positividad para COVID-19

Pityriasis rosea Gibert type rash in an asymptomatic patient that tested positive for COVID-19

Sr. Editor:

La aparición de la pandemia provocada por el nuevo coronavirus (COVID-19) ha puesto en jaque no solo a los sistemas de salud más organizados, sino también a conceptos de la medicina bien asentados. La alta propagación del virus se debe en parte a los pacientes que cursan la infección como sujetos asintomáticos o paucisintomáticos[1]. En este contexto se están comenzado a describir nuevos síntomas de COVID-19 particularmente fuera de la esfera respiratoria, fundamentalmente otorrinolaringológicas[2] y cutáneas[3]. Por tanto, el conocimiento de estas manifestaciones se hace casi obligado, aumentando así el número de síntomas encaminados a conseguir un nivel de sospecha más certero, para así poder incrementar la detección y la implementación precoz de eficaces medidas de aislamiento en la población.

Se presenta el caso de una mujer de 19 años, no fumadora ni bebedora, con antecedentes personales de rinoconjuntivitis y asma estacional, dermatitis atópica en la infancia y un episodio aislado de uveítis anterior aguda. No recibía ningún tratamiento de forma habitual. Consulta por una erupción cutánea pruriginosa de 7 días de evolución. A la exploración presentaba una erupción consistente en placas eritematoescamosas redondas y ovaladas con collarete de descamación periférica, con distribución en tronco y miembros superiores, respetando palmas, plantas y área facial (fig. 1). No se evidenció placa o medallón heráldico. Contacto estrecho en domicilio con 3 familiares con clínica compatible de infección por COVID leve (fiebre, tos, diarrea y anosmia), sin embargo, ella había per-