



Manifestaciones dermatológicas asociadas a la COVID - 19 en niños: Una revisión bibliográfica

Dermatological manifestations associated with Covid - 19 in children: A literature review

- ¹ Viviana María Alarcón Veliz  <https://orcid.org/0000-0002-7702-759X>
Egresada de la carrera de Medicina. Universidad Técnica de Manabí, Portoviejo, Ecuador.
valarcon0491@utm.edu.ec
- ² Nancy Toledo Santana  <https://orcid.org/0000-0003-2140-9414>
Especialista de Primer Grado en Neonatología, Máster en Atención Integral al niño.
Universidad Técnica de Manabí, Portoviejo, Ecuador.
nancy.toledo@utm.edu.ec

Artículo de Investigación Científica y Tecnológica

Enviado: 09/07/2022

Revisado: 11/08/2022

Aceptado: 26/09/2022

Publicado: 18/10/2022

DOI: <https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v5i4.1.2373>

Cítese:

Alarcón Veliz, V. M., & Toledo Santana, N. (2022). Manifestaciones dermatológicas asociadas a la COVID - 19 en niños: Una revisión bibliográfica. Anatomía Digital, 5(4.1). <https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v5i4.1.2373>



ANATOMÍA DIGITAL, es una Revista Electrónica, Trimestral, que se publicará en soporte electrónico tiene como misión contribuir a la formación de profesionales competentes con visión humanística y crítica que sean capaces de exponer sus resultados investigativos y científicos en la misma medida que se promueva mediante su intervención cambios positivos en la sociedad. <https://anatomiadigital.org>

La revista es editada por la Editorial Ciencia Digital (Editorial de prestigio registrada en la Cámara Ecuatoriana de Libro con No de Afiliación 663) www.celibro.org.ec

Esta revista está protegida bajo una licencia Creative Commons Attribution Non Commercial No Derivatives 4.0 International. Copia de la licencia: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

Palabras claves:
SARS-CoV-2,
Crisis sanitaria,
Manifestaciones
cutáneas, Nivel
pediátrico,
Prevalencia en los
niños, COVID-19
en niños.

Resumen

Introducción. El SARS-CoV-2 (SC2) es el agente causal del COVID-19 (C-19), esta enfermedad se ha convertido en uno de los mayores problemas, al generar una crisis sanitaria a nivel mundial, con un rango menor de prevalencia, a nivel pediátrico. Por otra parte, las manifestaciones cutáneas, se han convertido en una característica común que presentan los infantes positivos a C-19. Sin embargo, aun cuando a nivel pediátrico existe una población representativa de casos positivos a C-19 asociado a lesiones cutáneas, los estudios a nivel mundial, en este grupo social ha sido muy reducido. **Objetivo.** Determinar las manifestaciones dermatológicas asociadas al C-19 en niños: Una Revisión Bibliográfica. **Metodología.** La investigación, se mantuvo direccionada de forma no experimental, bajo un enfoque cualitativo y cuantitativo, utilizando información de fuentes secundarias, se seleccionaron solo Artículos Científicos publicados de origen médico, pertenecientes a las bases de datos: PUBMed, Scielo, Intramed y Sciencedirect, se logró conformar un grupo de 10 artículos a los cuales se les identificó como idóneos, para el desarrollo de la investigación. **Resultados.** Se logró describir los detalles más relevantes según el criterio de diferentes autores, quienes consideran que las manifestaciones dermatológicas han logrado una alta existencia y prevalencia en los niños, siendo las más representativas las lesiones de tipo sabañones, eritema y erupciones acrales agudas. **Conclusión.** Mediante la revisión bibliográfica realizada, se ha logrado confirmar que el C-19, mantiene una alta prevalencia sobre la población pediátrica, aunque en su gran mayoría la presencia de la enfermedad sea de forma asintomática, siendo una de las manifestaciones principales, para identificar la enfermedad, las lesiones de origen cutáneo, las misma que pueden presentarse tanto en las primeras etapas de infección, como en las últimas, e incluso pueden hacerse presentes como una reacción hacia los medicamentos suministrados al paciente. **Área de estudio:** Salud, pediatría, enfermedades infecciosas.

Keywords:
SARS-CoV-2,
Health crisis,
Cutaneous

Abstract

Introduction. SARS-CoV-2 (SC2) is the causal agent of COVID-19 (C-19), this disease has become one of the biggest problems, generating a global health crisis, with a lower range of

manifestations,
Pediatric level,
Prevalence in
children, COVID-
19 in children.

prevalence at the pediatric level. On the other hand, skin manifestations have become a common feature of C-19 positive infants. However, even when at the pediatric level there is a representative population of positive cases for C-19 associated with skin lesions, studies worldwide in this social group have been extremely limited. **Goal.** To determine the dermatological manifestations associated with C-19 in children: A Bibliographic Review. **Methodology.** The research was directed in a non-experimental way, under a qualitative and quantitative approach, using information from secondary sources, only published Scientific Articles of medical origin, belonging to the databases: PUBMed, Scielo, Intramed and Sciencedirect, were selected. managed to form a group of ten articles which were identified as suitable for the development of the investigation. **Results.** It was possible to describe the most relevant details according to the criteria of different authors, who consider that dermatological manifestations have achieved a high existence and prevalence in children, the most representative being chilblain-type lesions, erythema, and acute acral eruptions. **Conclusion.** Through the literature review carried out, it has been possible to confirm that C-19 maintains a high prevalence in the pediatric population, although the vast majority of the presence of the disease is asymptomatic, being one of the main manifestations, to identify the disease, lesions of skin origin, the same that can occur both in the early stages of infection, as in the last, and can even be present as a reaction to the medications given to the patient.

Introducción

El SARS-CoV-2 (SC2) es el agente causal del Coronavirus 2019 o COVID-19 (C-19), que tuvo origen en Wuhan provincia perteneciente a China y se extendió en todo el mundo, por lo que la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el año 2020 lo designó pandemia (1). Esta enfermedad ha demostrado mantener un amplio espectro de afectación clínica, la misma que puede ser sintomática o asintomática, por ello se ha convertido en uno de los mayores problemas, al generar una crisis sanitaria a nivel mundial (2). Cabe recalcar que dicha enfermedad, ha demostrado tener un rango menor de prevalencia, frente a la población infantil, en donde conserva una permanencia leve (3).

Por otra parte, se conoce que los síntomas más representativos del C-19, son afectaciones en el área respiratoria, digestiva, neurológica y sistemática del ser humano, aunque a ello últimamente se incluyen una serie de Lesiones Cutáneas (LC) no específicas, que suelen presentarse con mayor frecuencia en niños y adolescentes, siendo en algunos casos, el único síntoma clínico que confirma la infección del virus (4). A su vez, se ha corroborado qué, durante las primeras infecciones confirmadas, el 20,4% de los pacientes mantuvieron infecciones cutáneas, donde el Rash Eritematoso (RE) fue el mayormente descrito (5).

Así mismo, según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), hasta el quinto mes de 2021 se presentaron 6.056 infecciones de C-19 en niños, acompañado del Síndrome Inflamatorio Multisistémico (SIM) (6). Cabe recalcar, que el SIM a nivel pediátrico, es conocido como una reacción inmunitaria, directamente vinculada con la infección ocasionada por el C-19, la misma que produce una grave infección sobre el corazón, pulmones, vasos sanguíneos, riñones, aparato digestivo, cerebro, área cutánea y ojos (7).

A su vez, al evaluar las manifestaciones cutáneas, que se presentan en los infantes positivos a C-19, se ha logrado describir a las lesiones cutáneas, como lesiones aparentes a los Sabañones (S), los cuales generalmente se presentan, como máculas eritematosas circulares oscuras acompañadas de bordes borrosos y centros cianóticos; sin embargo, en ciertos casos, pueden observarse lesiones vesiculobullosas superficiales, erosiones, pústulas, zonas equimóticas e inflamaciones en los dedos tanto de manos, como de pies, dichas lesiones generalmente se forman en las zonas Acrales (A) (8). Cabe considerar, que las lesiones A purpúricas, tiene mucha apariencia a los S en manos y pies, ya que también se presentan edemas y en ciertas ocasiones forman ampollas, y costras que tienden a generar picazón y dolor (9).

Por otra parte, Guevara (4) menciona, que en el Ecuador se ha generado una alta proporción de infantes infectados de forma asintomática, seguido de los casos con SIM dentro de los cuadros clínicos, los mismos que hasta el mes de agosto de 2020, registraron 81 casos de los cuales el 57% fueron individuos del género masculino, ubicados en edades de 5 a 9 años (5).

Sin embargo, aun cuando a nivel pediátrico existe una población representativa de casos positivos a C-19 asociado a LC, los estudios a nivel mundial, en este grupo social ha sido muy reducido (10). Por ello, la presente revisión bibliográfica se enfocó en determinar las manifestaciones dermatológicas asociadas al C-19 en niños.

Metodología

La presente investigación, se mantuvo direccionada de forma no experimental, debido a que no se manipularon variables de estudio, por parte del investigador, a su vez, se trabajó bajo un enfoque metodológico cualitativo y cuantitativo.

Considerando la problemática antes mencionada, se desarrolló una revisión bibliográfica utilizando información de fuentes secundarias, se seleccionaron solo Artículos Científicos (AC) publicados de origen médico, de tipo ensayo clínico, sistemático u observacional, los mismos que fueron identificados por medio de palabras claves como: “manifestaciones cutáneas en niños con SC2” y “C-19 en Pediatría y piel”, las mismas que fueron ingresadas en las bases de datos: PUBMed, Scielo, Intramed y Scencedirect. Al utilizar los mencionados filtros, se lograron coleccionar 20 AC, los mismos que de forma general contenían una metodología observacional. Cabe recalcar, que dichos AC, pertenecían a los años 2020 - 2021, y estaban expuestos en idioma inglés y español.

Seguidamente se realizó una lectura con análisis crítico (se identificó los argumentos de los autores, las ideas principales que formaron el argumento, se consideró la justificación del AC, y finalmente se verificó las evidencias que presentaron los autores para sustentar sus conclusiones), sobre los artículos seleccionados, estos debían ser artículos completos o revisiones sistemáticas publicados durante la crisis sanitaria provocada por C-19.

Luego de los análisis críticos realizados se logró conformar un grupo de 10 artículos a los cuales se les identificó como idóneos, para el desarrollo de la investigación, quedando excluidos aquellos en donde se presentaron afectaciones cutáneas no relevantes.

Finalmente, se desarrolló la descripción de las pautas más representativas y relacionadas al tema tratado, con la finalidad de generar un documento que exprese la importancia de los estudios sobre las LC en niños, como un efecto relacionado a la reacción sobre el C-19 y su tratamiento.

Resultados

Después haber realizado un análisis crítico, sobre los 10 AC coleccionados, se logró describir los detalles más relevantes según el criterio de sus autores:

1. Granados y sus colaboradores (11), en su trabajo titulado “*Manifestaciones cutáneas en pacientes pediátricos infectados por el coronavirus SC2*” concluyen que, las LC eritemato-papulosas mantienen mucha frecuencia, aparecen lentamente y conservan una evolución, que no requiere la aplicación de un tratamiento y no genera otra sintomatología (tabla 1, figura 1).
2. Maqueda y otros autores (12), mediante su trabajo “*Manifestaciones dermatológicas de la infección por C-19 en Pediatría*” hacen referencia, a un estudio italiano con 88 casos, de los cuales el 20,4 % de sus LC, se expresaron con las características del RE, urticaria, vesículas y S. Concluyendo que la clínica

- y manifestaciones cutáneas observadas hasta el momento son propias en pacientes de edad pediátrica, sin patologías previas. Además, se relaciona el contacto de estos casos con familiares sospechosos de coronavirus (tabla 1, figura 2).
3. Carazo y sus colaboradores (13), en su trabajo “*Lesiones cutáneas en niños durante la primera ola de la pandemia por SC2*” mencionan que, el 66,7% de los pacientes que presentaron lesiones pernióticas o vesiculosas en zonas acras, tenían anticuerpos IgG positivos para SC2, con diferencias estadísticamente significativas respecto al grupo con serología negativa, además afirman que las LC observadas sobre el grupo evaluado con serología positiva, manifestaban frecuentemente dolor, incluido en la cabeza y abdomen. Por ello se confirma que existe una relación entre el C-19 y el origen de algunos de estos exantemas (tabla 1, figura 3).
 4. Martínez y otros autores (14), en su artículo científico titulado “*Pulpitis palmar como única expresión de infección por SC2*” afirman que, el diagnóstico diferencial de las dermatosis de los pulpejos de las manos es amplio e incluye enfermedades dermatológicas como las dermatitis, por contacto y la dermatitis atópica, enfermedad reumatológica, reacciones medicamentosas, y enfermedades infecciosas. En niños y adolescentes es frecuente una dermatitis de contacto conocida como «pulpitis palmar de la piscina» (tabla 1, figura 4).
 5. Torrelo y sus colaboradores (15), en su trabajo titulado “*Lesiones tipo eritema multiforme en niños y C-19*” mencionan que, las lesiones de tipo eritema multiforme (EM), pueden aparecer junto con los S en adolescentes sobre el contexto de la pandemia de C-19. Esta coincidencia y la positividad para la proteína de punta SC2 por inmunohistoquímica sugieren, fuertemente un vínculo entre las lesiones similares a EM y el SC2 (tabla 1, figura 5).
 6. Rekhman y otros autores (16), mediante su investigación “*Enfermedad mucocutánea y características clínicas relacionadas en niños y adolescentes hospitalizados con C-19 y síndrome inflamatorio multisistémico en niños*” expresaron que, los síntomas visibles de C-19 más frecuentes fueron las erupciones cutáneas en un 33% (con forma morbiliforme) y la mucositis labial (tabla 1, figura 6).
 7. Hubiche y sus colaboradores (17), mediante su trabajo “*Erupciones acrales agudas en niños durante la pandemia de C-19: características de 103 niños y sus grupos familiares*” afirmaron que, las erupciones A agudas mantienen características semiológicas heterogéneas a nivel pediátrico y que dependen del sistema inmune propio de cada personas, frente a la reacción sobre el C-19; siendo las lesiones más frecuentes los S con 79,6%; vesículas con 18,4%; eritema palmar/plantar 40,8%; edema A 13,6%; acrocianosis 12,6% e hiperhidrosis 9,7% (tabla 1, figura 7).

8. Roca y sus colaboradores (18), mediante la investigación “*Evaluación de lesiones acrales agudas en una serie de casos de niños y adolescentes durante la pandemia C-19*” concluyen que, las afecciones más notables fueron el eritema A 30%, dactilitis 20%, maculopápulas purpúricas 35% y patrón mixto 15%, al presentar C-19 (tabla 1, figura 8).
9. Gallizzi y otros autores (19), en su investigación titulada “*Manejo de manifestaciones cutáneas tipo pernio en niños durante el brote de C-19*” argumentan que, los daños de C-19 a nivel cutáneo, más observados fueron las lesiones violáceas, eritematosas, incluyendo las edematosas que provocan picazón y dolor (tabla 1, figura 9).
10. Andina y colaboradores (20), en su trabajo “*Sabañones en niños en el contexto de la pandemia de C-19*” mencionan que, la sintomatología más frecuente del C-19 es el eritema multiforme (18%), picazón (41%) y S (55%) (tabla 1, figura 10).

11. Tabla 1.

12. Descripción de los AC seleccionados sobre las lesiones dermatológicas más frecuente a nivel pediátrico positivos a C-19

Título del artículo científico	Autor/es, año y lugar de publicación	Tipo de estudio realizado	Muestra	Edad, sexo y diagnóstico de C-19	Tipo de lesión cutánea descrita en el artículo
Manifestaciones cutáneas en pacientes pediátricos infectados por el coronavirus SC2	Granados et al., 2020, Cuba (11)	Serie de Casos	10 pacientes	-Masculino 30%, -Femenino 70% -Edad media 15,5 años. -Resultado PCR para SC2 positivo	Lesiones urticariformes, eritemato-papulosas, prurito ligero o ausente
Manifestaciones dermatológicas de la infección por C-19 en Pediatría	Maqueda et al., 2020, España (12)	Serie de Casos	1 paciente	10 años, masculino, Dx C-19 por serología	Sabañones en dedos de mano derecha y 4to dedo de pie izquierdo

Tabla 1.

Descripción de los AC seleccionados sobre las lesiones dermatológicas más frecuente a nivel pediátrico positivos a C-19 (continuación)

Título del artículo científico	Autor/es, año y lugar de publicación	Tipo de estudio realizado	Muestra	Edad, sexo y diagnóstico de C-19	Tipo de lesión cutánea descrita en el artículo
Lesiones cutáneas en niños durante la primera ola de la pandemia por SC2	Carazo et al., 2021, España (13)	Observacional, multicéntrico, de corte transversal	62 pacientes	Masculino, Edad media 10 años. Pacientes 14.5% con serología positiva para SC2	Lesiones de tipo perniois
Pulpitis palmar como única expresión de infección por SC2	Martínez et al., 2021, España (14)	Serie de Casos	1 paciente	Masculino, 9 años, con resultado PCR para SC2 positivo	Lesiones en forma de manchas, eritematosas, brillantes y descamativas en los dedos “Pulpitis palmar”
Lesiones tipo eritema multiforme en niños y C-19	Torrelo et al., 2020, España (15)	Serie de Casos	4 pacientes	1 paciente femenino de 11 años con resultado PCR para SC2 positivo	Eritema tipo pernio en las yemas de los dedos.
Enfermedad mucocutánea y características clínicas relacionadas en niños y adolescentes hospitalizados con C-19 y síndrome inflamatorio multisistémico en niños	Rekhtman et al., 2021, E.E.U.U. (16)	Descriptivo	31 pacientes	61,3% masculino, 38,7% femenino. Edad media 8,4 años. 10 pacientes (38,7%) diagnosticados con C-19	Erupción cutánea (33%) y/o mucositis, como eritema, patrón morbiliforme y mucositis labial

Tabla 1.

Descripción de los AC seleccionados sobre las lesiones dermatológicas más frecuente a nivel pediátrico positivos a C-19 (continuación)

Título del artículo científico	Autor/es, año y lugar de publicación	Tipo de estudio realizado	Muestra	Edad, sexo y diagnóstico de C-19	Tipo de lesión cutánea descrita en el artículo
Erupciones acrales agudas en niños durante la pandemia de COVID-19: características de 103 niños y sus grupos familiares	Hubiche et al., 2021, Canadá (17)	Observacional	103 pacientes	53,4% masculino, 46,6% femenino. Edad media 13 años. Con serología positiva para COVID-19	Conserva S 79,6%; vesículas 18,4%; eritema palmar/plantar 40,8%; edema A 13,6%; acrocianosis 12,6%; hiperhidrosis 9,7%
Evaluación de lesiones acrales agudas en una serie de casos de niños y adolescentes durante la pandemia C-19	Roca et al., 2020, España (18)	Serie de casos prospectivo	20 pacientes	65% masculino, 35% femenino. Edad media 12,3 años	Eritema A 30%, dactilitis 20%, maculopápulas purpúricas 35% y patrón mixto 15%
Manejo de manifestaciones cutáneas tipo pernio en niños durante el brote de C-19	Gallizzi et al., 2020, Italia (19)	No especifica	9 pacientes	55% masculino, 45% femenino. Edad media 11,4 años.	Lesiones tipo sabañones, descamación periungueal después de lesiones similares a sabañones, lesión purpúrica de los talones
Sabañones en niños en el contexto de la pandemia de C-19	Andina et al., 2020, España (20)	Retrospectivo	22 pacientes	59% masculino y 41% femenino. Edad media 12 años. De 86% pruebas de C-19 realizadas, 5,3% fueron positivas	Eritema multiforme (18%), Prurito (41%), Sabañón (55%)

Figura 1.

Lesiones urticariformes, eritemato-papulosas (Granados et al.) (11)



Figura 2.

Sabañones en dedos de mano derecha y 4to dedo de pie izquierdo (Maqueda Gloria et al.) (12)



Figura 3.

Lesiones de tipo perniosis (Carazo et al.) (13)



Figura 4.

EM, eritematosas, brillantes y descamativas en las yemas de los dedos “Pulpitis palmar”
(Martínez et al.) (14)



Figura 5.

Eritema tipo pernio en las yemas de los dedos (Torrelo et al.) (15)



Figura 6.

Enfermedad mucocutánea en niños y adolescentes con MISC-C (Rekhtman et al.) (16)

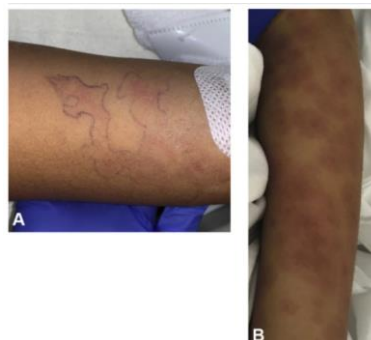


Figura 7.

(A, B y C) Lesiones similares a sabañones en manos y pies, D) Eritema palmar, E) Vesículas acrales, F) Púrpura, G) Lesiones tipo hidraneitis ecrina, H) Pulpitis, I) Erupción papular acral (Hubiche et al.) (17)



Figura 8.

A) Muestra de eritema A la cara dorsal de los dedos, B) Tumefacción de un dedo del pie con dactilitis, C) Daños moderados similares a vasculíticas en los pies que muestran un patrón purpúrico maculopapular, D) Ejemplo en donde se fusionan la dactilitis y maculopápulas purpúricas (Roca et al.) (18)



Figura 9.

Lesiones tipo sabañones, descamación periungueal después de lesiones similares a sabañones, lesión purpúrica de los talones (Gallizzi et al.) (19)



Figura 10.

Figura 1: A-D) Espectro clínico de los S, Figura 2: A) Características dermatoscópicas. B) Eritema violáceo, segmentos purpúricos e hiperpigmentación subungueal (Andina et al.) (20)



Discusión

Las manifestaciones dermatológicas causadas por SC2 en niños, hasta la actualidad mantienen un bajo impacto, en cuanto a cantidad de estudios realizados, lo que es corroborado por Guevara (4), quien afirma que al presentarse manifestaciones clínicas del C-19 con alta similitud, en adultos y niños, el tratamiento y manejo de la misma no varía en gran medida, aunque existe una mínima diferencia, debido a que en los niños las manifestaciones o síntomas son más leves, siendo más representativa la fiebre y tos, a la vez y en forma muy limitada, se puede presentar sintomatología gastrointestinal y eritema faríngeo (21).

Mediante la información recopilada, se ha resaltado la existencia y prevalencia de manifestaciones dermatológicas a nivel pediátrico, con lo que se afirma, que estas deben ser tomadas en consideración especialmente en pacientes pediátricos asintomáticos de C-19, lo que es confirmado por Fu, Cheng y Wu (22) quienes mencionan que, existe una reacción secundaria basada en problemas inflamatorios, específicamente en la etapa de respuesta inmunológica, lo que incrementa la hipótesis de presentar LC a nivel pediátrico, en donde dichas lesiones pueden ser aparentes a los Exantemas Virales (EV), ocasionando Erupciones Maculares (EM), Papulares (EP), Vesiculares y S.

Dentro de las evidencias expuestas, se dio a conocer la presencia de las infecciones dermatológicas en pacientes pediátricos especialmente asintomáticos, siendo las erupciones eritematosas, las lesiones más frecuentes dentro de un rango de edad de 7 a 17 años, las mismas que se ubican principalmente en la región del tronco, en varias ocasiones dichas lesiones mantienen una apariencia similar a las generadas por la varicela o urticaria aguda. Aunque se afirma, que la urticaria aguda, puede causar picor y fiebre, durante los lapsos de uno a cuatro días, siendo su localización en todo el cuerpo, sintomatología que varía del C-19, en donde sus efectos duran mínimo 10 días (3).

Cabe considerar, que en los niños existen síntomas de origen cutáneo, aun cuando se mantiene infección de C-19 y mediante una reacción generada por un fármaco anti-COVID. Por ello se debe realizar, un hemograma completo, incluyendo linfocitosis atípica, neutrofilia, eosinofilia, grados superiores de medicamentos en sangre, entre otros, para predecir la aparición de erupciones cutáneas, por causa de medicamentos anti-COVID (9), por lo cual es indispensable generar un exhaustivo historial médico de los pacientes, con la finalidad de permitir diferenciar el origen de las lesiones presentes en la piel, siendo necesario guardar información, sobre los medicamentos anti-COVID suministrados, y su respectiva posología (23). Debido a que los problemas de hipersensibilidad y atopia cutánea pueden aparecer al ser tratados con remdesivir, cloroquina, hidroxiclороquina, ritonavir, entre otros, medicamentos que se recomiendan para el tratamiento de C-19 (24). Así mismo, se considera que los corticosteroides, antibióticos de uso tópico y los medicamentos antiinflamatorios de origen no esteroides, pueden ser las opciones más eficientes, para desinflamar problemas agudos en la piel, mientras que, para el dolor, es recomendable utilizar parches a base de lidocaína y ungüentos (25).

Finalmente, se considera que los síntomas cutáneos, dolor de cabeza-abdominal, tos y fiebre, pueden ser considerados como las principales señales, para lograr identificar el C-19 en sus etapas iniciales, sobre la población perteneciente al grupo pediátrico (26). Sin embargo, los mencionados síntomas también han sido expuestos en informes correspondientes a personas adultas, con lo que se afirma que dichos síntomas pueden estar presentes en niños y adultos (27).

Conclusiones

- Mediante la revisión bibliográfica realizada, se ha logrado confirmar que el C-19, mantiene una alta prevalencia sobre la población pediátrica, aunque en su gran mayoría la presencia de la enfermedad sea de forma asintomática, siendo una de las manifestaciones principales, para identificar la enfermedad, las lesiones de origen cutáneo, las misma que pueden presentarse tanto en las primeras etapas de infección, como en las últimas, e incluso pueden hacerse presentes como una reacción hacia los medicamentos suministrados al paciente.
- Se logró identificar a las principales manifestaciones dermatológicas asociadas al C-19 en niños, siendo las lesiones de tipo S, eritema y erupciones A agudas las más destacables. Cabe considerar que los S, ocasionados por C-19 deben ser claramente desvinculadas de una perniosis, y la erupción provocada por urticaria, para lograr desvincular los habones generados por erupciones alérgicas o algún tipo de reacción al ingerir medicamentos, entre otros.
- Finalmente, aun cuando existen varios estudios en donde se menciona la existencia de manifestaciones de origen dérmico en los pacientes pediátricos, existe también información que vincula en gran medida los síntomas de C-19, tanto en niños, como en adultos, por lo que hace falta generar ensayos que permitan afirmar y describir los síntomas representativos de cada grupo poblacional, para que exista un protocolo adecuado, tanto de tratamiento, como de medicamentos que se pueden proporcionar a los pacientes, descartando enfermedades secundarias.

Referencias bibliográficas

1. OMS - Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Enfermedad por el Coronavirus COVID-19, 2022 [citado el 10 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/enfermedad-por-coronavirus-covid-19>
2. Gutiérrez B, Mosqueda E, Joaquín V, et al. Efectos a largo plazo de la COVID-19: una revisión de la literatura. *Acta Med.* 2021;19(3):421-428. DOI:10.35366/101741
3. Díaz A, González M, López I. COVID-19 en Pediatría. ¿Qué se sabe? *Rev Haban Cienc Méd.* 2021; 20(1): e3637.
4. Guevara M. [Internet]. Manifestaciones cutáneas por Covid-19 en la población pediátrica, 2021. [citado el 10 de octubre de 2022]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/24306>
5. Parra M, Carrera E. Evolución de la COVID-19 en Ecuador. *Invest y Desa.* 2021;13(1):27–40. DOI:10.31243/id.v13.2020.1002

6. OPS - Organización Panamericana de la Salud. [Internet]. Actualización epidemiológica enfermedad por coronavirus, 2021. [citado el 10 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-enfermedad-por-coronavirus-covid-19-19>
7. Maqueda-Zamora G, Sierra-Santos L, Sierra-Santos E, Martínez-Ballester J. Manifestaciones dermatológicas de la infección por COVID-19 en Pediatría. *Rev Clin Med Fam.* 2020;13(2):166-170.
8. Morey-Olivé M, Espiau M, Mercadal-Hally M, Lera-Carballo E, García-Patos V. Cutaneous manifestations in the current pandemic of coronavirus infection disease (COVID 2019). *An Pediatr.* 2020;92(6):374-5. DOI: 10.1016/j.anpede.2020.04.002
9. Sánchez-Borges M, González-Díaz S, Ortega-Martell A, Rojo-Gutiérrez M, Ansotegui-Zubeldia J. Manifestaciones cutáneas en los pacientes con COVID-19 con especial atención en la urticaria. *Rev Alerg Méx.* 2021;68(2):112-116. DOI:10.29262/ram.v658i2.841
10. Xiaoxia L, Jingjing Z, Di L, Jianbo S, Yonghong Y, Zhisheng L, Rona M, Kunling S, Han X, Shunqing X. SARS-CoV-2 infection in children. *New Engl Jour Med.* 2020;382(17):1663-1665. DOI:10.1056/NEJMc2005073
11. Granados L, Broche L, Pérez L, López V. Manifestaciones cutáneas en pacientes pediátricos infectados por el coronavirus SARS-CoV-2. *Revista Cubana de Pediatría.* 2020;92(2):1561-1581.
12. Maqueda G, Sierra L, Sierra E, Martínez J. Manifestaciones dermatológicas de la infección por COVID-19 en Pediatría. *REV CLÍN MED FAM.* 2020;13(2):166-170.
13. Carazo B, Martín L, Galindo R, Rivera M, Mediavilla C, Núñez E. Lesiones cutáneas en niños durante la primera ola de la pandemia por SARS-CoV-2. 2021;157(1):33-37. DOI: 10.1016/j.medcli.2021.03.004
14. Martínez D, Vinagre S, Molina J. Pulpitis palmar como única expresión de infección por SARS-CoV-2. *Atenc Prim.* 2021;53(2): e101955. DOI: 10.1016/j.aprim.2020.08.008.
15. Torrelo A, Andina D, Santonja C, Lucero M, Bascuas M, Jara G, Alonso A, Escalada S, Hernández Á, De la Torre I. Erythema multiforme-like lesions in children and COVID-19. *Pediatric Dermatology.* 2020;37(3):442-446. DOI:10.1111/pde.14246

16. Rekhtman S, Tannenbaum R, Strunk A, Birabaharan M, Wright S, Garg A. Mucocutaneous disease and related clinical characteristics in hospitalized children and adolescents with COVID-19 and multisystem inflammatory syndrome in children. *Jour Amer Acad Derm.* 2021;84(2):408-414. DOI: 10.1016/j.jaad.2020.10.060
17. Hubiche T, Phan A, Leducq S, Rapp J, Fertitta L, Aubert H, Barbarot H, Chiaverini C, Giraudeau C, Lasek A, Mallet A, Labarelle A, Piram M, McCuaig C, Martin L, Monitor L, Nicol I, Bissuel N, Bellissen A, Jullien D, Lesort C, Vabres P, Maruani A. Acute acral eruptions in children during the COVID-19 pandemic: Characteristics of 103 children and their family clusters. *Ann Derm Vén.* 2021;148(2):94-100. DOI: 10.1016/j.annder.2020.11.005
18. Roca-Ginés J, Torres-Navarro I, Sánchez-Arráez J, Abril-Pérez C, Sabalza-Baztán O, Pardo-Granell S, Martínez I Cózar V, Botella-Estrada R, Évole-Buselli M. Assessment of Acute Acral Lesions in a Case Series of Children and Adolescents During the COVID-19 Pandemic. *JAMA Dermatol.* 2020;156(9):992-997. DOI:10.1001/jamadermatol.2020.2340.
19. Gallizzi R, Sutura D, Spagnolo A, Bagnato A, Cannavò S, Grasso L, Guarneri G, Nunnari J, Mazza F, Battista G. Management of pernio-like cutaneous manifestations in children during the outbreak of COVID-19. *Derm Ther.* 2020;33(6): e14312. DOI: 10.1111/dth.14312
20. Andina D, Noguera-Morel L, Bascuas-Arribas M, Gaitero-Tristán J, Alonso-Cadenas J, Escalada-Pellitero S, Hernández Á, De la Torre-Espí M, Colmenero I, Torrelo A. Chilblains in children in the setting of COVID-19 pandemic. *Pediatr Dermatol.* 2020;(37) 3:406-411. DOI:10.1111/pde.14215
21. Gunda R, Panigrahy N, Jamalpur V. Cutaneous Manifestations in Children with COVID-19. *Rainb Pediatr Jour.* 2020;2(2):103-105.
22. Fu Y, Cheng Y, Wu, Y. Comprensión de las respuestas inflamatorias mediadas por el SARS-CoV-2: de los mecanismos a las herramientas terapéuticas potenciales. *Viol. Pecado.* 2020;35(1):266–271. DOI:10.1007/s12250-020-00207-4
23. Caballero R, Oliva M, Díaz F. COVID-19 “La Piel Se Expresa” Comportamiento en la Población Pediátrica. *Act Pediatr Hond.* 2021;11(1):1103–1107. DOI:10.5377/pediátrica. v11i1.11727
24. Dorati C, Mordujovich P, Marin G, Buschiazzo H. [Internet]. Remdesivir para el tratamiento de infección por covid-19. 2020. [citado el 10 de octubre de 2022].

Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/05/1096930/remdesivir-rev-rapida-18-05-2020-2.pdf>

25. Colonna C, Monzani N, Rocchi A, Gianotti R, Boggio F, Gelmetti C. Chilblain-like lesions in children following suspected COVID-19 infection. *Pediatr Dermatol.* 2020;37(3):437–40. DOI: 10.1111/pde.14210.
26. Gutiérrez L, Aldama A, Rivelli V, Ximenes A, Nunes D. Lesiones en piel en pediatría en periodos de covid-19. reporte de un caso. *Pediatr (Asunc).* 2020;47(2):100-102. DOI:10.31698/ped.47022020011
27. Cordoro M, Reynolds D, Wattier R, McCalmont H. Clustered cases of acral perniosis: Clinical features, histopathology, and relationship to COVID-19. *Pediatr Dermatol.* 2020;37(3):419–23. DOI:10.1111/pde.14227.

Conflicto de intereses

Las autoras declaran que no existe conflicto de intereses en relación con el artículo presentado.

Declaración de contribución de los autores

La investigación y escritura de este artículo de revisión fue elaborado por 2 autoras principales que contribuyeron en partes iguales, además este trabajo fue leído y aprobado por las autoras antes mencionadas. Este trabajo cumple con todos los requisitos solicitados previamente. Como autoras asumimos la completa responsabilidad de integridad de los datos y fiabilidad del análisis realizado.

El artículo que se publica es de exclusiva responsabilidad de los autores y no necesariamente reflejan el pensamiento de la **Revista Anatomía Digital**.



El artículo queda en propiedad de la revista y, por tanto, su publicación parcial y/o total en otro medio tiene que ser autorizado por el director de la **Revista Anatomía Digital**.



Indexaciones

