

Con relación al herpes virus es bueno señalar que algunos serotipos pueden ocasionar el exantema súbito, roséola infantil o sexta enfermedad. Afecta sobre todo a los niños en los dos primeros años de vida, con fiebre elevada que al descender da paso a un rash maculopapuloso color rosa pálido en el tronco, cuello, porción distal de las extremidades y cara. También puede producir enantema.

Recientemente se han reportado, incluso en Cuba, casos de la llamada enfermedad boca-mano-pie. Producida por enterovirus (varios tipos de coxsackie y echovirus) que ocasionan el mismo síndrome caracterizado por vesículas orales que luego aparecen en manos y pies con un halo eritematoso acompañados de fiebre. Generalmente evoluciona satisfactoriamente pero puede ser fatal como el brote de Taiwan en 1998 con 55 fallecidos.

Otro grupo de enfermedades virales con importantes lesiones cutáneas son las arbovirosis, entre las que destaca el dengue. Transmitido por el mosquito *Aedes aegypti*, se presenta de forma epidémica o endémica en áreas tropicales y subtropicales. Sus manifestaciones cutáneas más frecuentemente reportadas son las lesiones eritemato-papulosas tipo rash y las lesiones purpúricas, las cuales se presentan a partir del segundo al quinto día de la infección. Estas lesiones son en ocasiones las que llaman la atención del paciente e incluso del médico en casos infectados.

Por otra parte son conocidos los

exantemas clásicos del sarampión y la rubéola que no deben ser olvidados por la siempre presente posibilidad de reemergencia.

El exantema (del griego *exánthēma*, significa «eflorescencia») es conocido coloquialmente como erupción cutánea o sarpullido y se caracteriza por su aparición brusca y disseminada sobre la piel con lesiones de morfología, extensión y distribución variables que aparece como manifestación clínica de una enfermedad sistémica de etiología diversa, frecuentemente viral.

Son precisamente los exantemas las manifestaciones cutáneas comunes a muy diversos tipos de virus por lo que deben ser tenidos en cuenta para precisar la etiología viral. Para ello debe explorarse en el paciente la asociación a fiebre, malestar general, síntomas respiratorios, síntomas gastrointestinales, su aparición brusca a veces cuando disminuye o desaparece la fiebre así como su carácter estacional. Ya desde el examen físico dermatológico se debe considerar su variabilidad morfológica (presencia de máculas y pápulas eritematosas o petequias, que persisten a la digitopresión) y su distribución en el tronco y las extremidades. Muchas veces se acompañan de prurito.

Entre los virus que ocasionan exantemas maculopapulares están: echovirus, virus coxsackie, virus de

Epstein-Barr (mononucleosis infecciosa), herpesvirus, arbovirus, virus de la rubéola, virus de la hepatitis B y C y virus de la inmunodeficiencia humana 1.

Entre los virus que ocasionan exantemas purpúricos tipo petequias están: virus coxsackie, virus de la rubéola (infección congénita), arbovirus, echovirus, citomegalovirus, paramyxovirus (sarampión) y virus de Epstein-Barr.

Otra de las manifestaciones cutáneas que pueden observarse en la virosis es la urticaria, con ronchas o habones y prurito intenso y las lesiones vesicoampollares.

Entonces es muy importante considerar y evaluar, junto a los síntomas y signos sistémicos, las lesiones cutáneas de los pacientes para el diagnóstico de certeza de las enfermedades virales. En los pacientes con Covid-19, estas manifestaciones tampoco deben ser olvidadas.

#### Bibliografía

Galván Casas C, Catalá A, Carretero Hernández G, Rodríguez-Jiménez P, Fernández-Nieto D, Rodríguez-Villa L et al. Classification of the cutaneous manifestations of COVID-19: a rapid prospective nationwide consensus study in Spain with 375 cases. *Br J Dermatol*. <https://doi.org/10.1111/bjd.19163>

Pizarro ME. Clínica y diagnóstico SARS-COV-2. *Neumol Pediatr* 2020; 15 (2): 324- 329. <http://www.neumologia-pediatrica.cl>

Santos Calderón LA, Reyes Gómez U, Reyes Hernández KL, López Cruz G, Quero Hernández A, Reyes Berlanga M et al. Comportamiento de la fiebre en enfermedades exantemáticas comunes en pediatría. *Enf Inf Microbiol* 2020; 40 (1): 25-31.

Sachdeva M, Gianotti R, Shah M. Cutaneous Manifestations of COVID-19: Report of Three Cases and a Review of Literature. *J Dermatol Sci*. 2020; S0923-1811(20):30149-3.



#### OPINIÓN

## Dengue y COVID-19: Una aleación amenazadora para las Américas

Por Osvaldo Aguilera Batista, Julio César Hernández Perera.

Actualmente el mundo se debate en una incertidumbre debido a la situación creada por el SARS-COV2, la cual se ha diseminado y se encuentra presente hoy en más de 180 países: La enfermedad ha causado más de 6 millones de contagios y cerca de 380 000 defunciones hasta el 2 de junio de 2020.

La situación se ha vuelto mucho más compleja en una vasta zona de América Latina, como a consecuencia de las debilidades presentes en los sistemas de salud y la inadecuada atención prestada por algunos gobiernos neoliberales.

Y por si fuera poco, se ha sobreañadido otra amenaza: El dengue. Esta enfermedad se ha vuelto endémica en muchas regiones de América Latina con un acumulado hasta el 25 de mayo del 2020 de cerca de un millón y medio de casos; muy superior a lo declarado en el año 2019.



Según estimados de la Organización Panamericana de Salud (OPS) se habla de aproximadamente 500 millones de personas en Las Américas que tienen riesgo de padecer dengue.

Actualmente los cuatro serotipos de dengue (DENV-1, DENV-2, DENV-3 y DEN-V 4) circulan a lo largo este continente, y en algunos casos circulan simultáneamente. La infección por un serotipo, seguida por otro diferente aumenta el riesgo de que una

persona padezca una forma grave de dengue con elevado peligro de muerte.

Con el brote de la COVID-19 muchos países han descuidado la atención que merece esta arbovirosis lo que puede llevar a brotes incontrolados. Se debe tener en cuenta, además, que estos dos padecimientos presentan síntomas similares, como la fiebre, el decaimiento, dolor de cabeza, las diarreas y manifestaciones cutáneas. Pueden mostrar, asimismo, similares hallazgos de laboratorio como leucopenia, linfocitosis o linfopenia, trombocitopenia e hipertransaminasas, entre otros. Estos hechos pueden demorar el diagnóstico de cualquiera de estas afecciones, aumentar la tasa de complicaciones y ensombrecer el pronóstico.

Por otra parte, poco se conoce de la evolución clínica de los pacientes que puedan padecer al unísono estas dos enfermedades virales. Un hecho que sin lugar a dudas estaría acompañado de mayores complicaciones y haría más difícil su manejo.

Todos estos elementos son de peso y por eso se debe tener en cuenta para evitar males mayores. Por eso el llamado en nuestro país de no olvidar e intensificar acciones tan necesarias como el «autofocal», sobre todo ahora, que se ha logrado «aplanar la curva»

epidemiológica de este coronavirus con tanto esfuerzo.

#### Bibliografía

Navarro J-C, Arrivillaga-Henríquez J, Salazar-Loor J, Rodríguez-Morales AJ. COVID-19 and dengue, co-epidemics in Ecuador and other countries in Latin America: Pushing strained health care systems over the edge. *Travel Medicine and Infectious Disease*.

<https://doi.org/10.1016/j.tmaid.2020.101656>

Joob B, Wiwanitkit V. COVID-19 can present with a rash and be mistaken for dengue. *J Am Acad Dermatol*. 2020.

Chen N, Zhou M, Dong X, et al. Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study. *Lancet* 2020; 395: 507–13.

Yan G, Lee CK, Lam LTM, Yan B, Chua YX, Lim AYN et al. Covert COVID-19 and false-positive dengue serology in Singapore. *Lancet*. 2020; 20: 536.

[https://doi.org/10.1016/S1473-3099\(20\)30158-4](https://doi.org/10.1016/S1473-3099(20)30158-4)

#### RESEÑA BIBLIOGRÁFICA

## ¿Biomarcadores sanguíneos para predecir la evolución clínica de los pacientes con la COVID-19?

Por Julio César Hernández Perera.

Una reciente investigación realizada por científicos de la Charité-Universitätsmedizin (Alemania), del Instituto Francis Crick (Reino Unido) y de la Universidad de Cambridge (Reino Unido), ha sido publicada en la revista *Cell Systems*.

Los resultados de esta investigación han llevado a identificar más de una veintena de proteínas —presentes en diferentes niveles— sanguíneas en pacientes que padecen de la COVID-19. Estas proteínas se han logrado correlacionar con los síntomas y la gravedad de los enfermos.

El descubrimiento permitirá establecer perfiles de biomarcadores que podrían usarse para predecir la progresión de la enfermedad y facilitar a los médicos decidir qué tipo de tratamiento usar.

La amplia variabilidad clínica de la COVID-19 abarca desde la enfermedad asintomática a la

forma grave que puede llevar, incluso, a la muerte. Por esta razón, la identificación de biomarcadores pronósticos que aportan características biológicas cuantificables, podrían proporcionar un método novedoso y un medio confiable que ayude a predecir la progresión y gravedad de la enfermedad

Mediante el empleo de técnicas analíticas avanzadas los citados investigadores determinarán varios niveles de proteínas plasmáticas. Así se pudo identificar diversos biomarcadores en pacientes con COVID-19 que estaban relacionados con la gravedad de su enfermedad.

Se desarrolló, además, una plataforma de espectrometría de masas que fue capaz de analizar los proteomas de los pacientes. Así se lograron identificar 27 proteínas plasmáticas que variaban en cantidad

dependiendo de la gravedad de la enfermedad.

Los resultados iniciales fueron validados con posterioridad en otros pacientes con la COVID-19 y personas sanas: La expresión de proteínas identificadas como biomarcadores permitieron clasificar con precisión a los pacientes de acuerdo con los criterios de codificación de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para la COVID-19.

Dentro de las 27 proteínas que permiten pronosticar el curso hacia la gravedad de la COVID-19 existen algunas que no habían sido relacionadas previamente con una respuesta inmune. También se incluyeron a otras proteínas conocidas previamente como factores de la coagulación y reguladores de la inflamación.

Algunas de estas actúan sobre la interleucina 6 (IL-6) a nivel molecular. La IL-6 es una