



Figura 1. En la imagen se muestran la erupción consistente en placas eritematoescamosas redondas y ovaladas de 0,3 a 1,5 cm de diámetro con collarete de descamación periférica.

manecido asintomática, a excepción de la afección cutánea antes descrita. Si bien la clínica de la paciente y la exploración sugerían un cuadro de pitiriasis rosada de Gibert, el ambiente epidémico de COVID-19 y su diversidad de manifestaciones cutáneas, nos hacía pensar en una posible afección cutánea producida por el virus SARS-CoV-2. Recomendamos al paciente aislamiento durante 14 días desde el inicio de los síntomas, como establece el Ministerio de Sanidad español¹, además de medidas de hidratación de la piel en combinación con un corticoide tópico en las lesiones más pruriginosas. A los 22 días del inicio de la clínica se le realizó una detección de la presencia de ácidos nucleicos (PCR) del SARS-CoV-2 en exudado nasal que resultó positiva. Los parámetros de la hematimetría, bioquímica, gasometría venosa y coagulación entre los que se incluían la ferritina, la proteína C reactiva, el lactato deshidrogenasa y el dímero-D estaban en rangos de normalidad. La evolución del cuadro fue excelente, empezando a regresar las lesiones a las 2 semanas desde el inicio y desapareciendo casi por completo a los 30 días.

Un estudio reciente realizado en Italia por Recalcati S³ pone de manifiesto que el 20,4% de los pacientes hospitalizados con COVID-19 presentan manifestaciones cutáneas, algunos de ellos al inicio de la enfermedad y otros después de la hospitalización. Las manifestaciones descritas son el eritema generalizado, la urticaria, la *livedo reticularis* y la acroisquemia (*perniosis-like*). Consideramos que este caso clínico aporta información relevante a los facultativos, ya que se muestra una paciente con clínica por COVID-19 exclusivamente cutánea y de apariencia insólita.

Financiación

Este estudio no ha recibido financiación externa.

Bibliografía

1. Linares M, Santos Larrégola L, Santo González A, Arranz Izquierdo J, Molero JM, Jorge Bravo MT, et al. Documento técnico. Manejo en atención primaria del COVID-19. Ministerio de Sanidad. Gob España [consultado 17 Mar 2020] Disponible en: https://www.msbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Manejo_primaria.pdf.
2. Marinosci A, Landis BN, Calmy A. Possible Link between Anosmia and COVID-19: Sniffing out the Truth. Eur Arch Otorhinolaryngol. 2020;1-2, <http://dx.doi.org/10.1007/s00405-020-05966-0>.
3. Recalcati S. Cutaneous Manifestations in COVID-19: A First Perspective. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2020, <http://dx.doi.org/10.1111/jdv.16387>.

David Martín Enguix^{a,*}, María del Carmen Salazar Nieves^b y Divina Tatiana Martín Romero^c

^a Medicina Familiar y Comunitaria, Centro de Salud Fortuny Velutti, Granada, España

^b Servicio de Dermatología, Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España

^c Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública, Hospital Universitario Clínico San Cecilio, Granada, España

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: davidm123m45@hotmail.com (D. Martín Enguix).

<https://doi.org/10.1016/j.medcli.2020.05.024>

0025-7753/ © 2020 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.