Publicación Científica de la Universidad de Ciencias Médicas de Ciego de Ávila | Editorial Ciencias Médicas

REVISTA MÉDICA ELECTRÓNICA DE CIEGO DE ÁVILA

2024;30:e3724
ISSN: 1029-3035
RNPS: 1821

**Carta al Editor**

# Efluvio telógeno agudo y COVID-19: nuevas manifestaciones cutáneas de la infección por SARS-CoV-2

# Acute telogen effluvium and COVID-19: new cutaneous manifestations of SARS-CoV-2 infection

Diego Gerardo Prado-Molina[1] https://orcid.org/0000-0002-5402-8856

Juan Santiago Serna-Trejos[2*] https://orcid.org/0000-0002-3140-8995

[1]Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Libre – Seccional Cali. Cali, Colombia.

[2]Grupo interdisciplinario de investigación en epidemiología y salud pública, Cali, Colombia.

*Autor para la correspondencia. Correo electrónico: anagladys@infomed.sld.cu

**Palabras clave:** alopecia; covid-19; manifestaciones cutáneas; sars-cov-2.

**Keywords:** alopecia; covid-19; sars-cov-2; skin manifestations.

Recibido: 04/04/2023

Aprobado: 05/05/2023

Publicado: 05/01/2024

Señor Editor:

Efluvio telógeno agudo es un término que se refiere a una condición alopécica no cicatrizal caracterizada por la precipitación de entrada de un número elevado de folículos pilosos en fase de reposo o fase telógena y la detención de manera repentina, de la fase anágena y catágena del folículo piloso lo que genera caída excesiva del pelo. Según la literatura esto puede asociarse a acontecimientos nocivos como



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International

REVISTA MÉDICA ELECTRÓNICA DE CIEGO DE ÁVILA
2024;30:e3724
ISSN: 1029-3035
RNPS: 1821

enfermedades sistémicas, exposición a fármacos, infecciones virales y bacterianas, estrés, fiebre, pérdida de peso, parto, deficiencias nutricionales, trastornos inflamatorios del cuero cabelludo, entre otros que diariamente se han incorporado como es el caso de la infección por SARS-CoV-2.[1]

La infección por el virus SARS-CoV-2 ha generado un gran número de complicaciones y afectaciones clínicas desde leves hasta severas, con un mayor compromiso respiratorio y cardiovascular. En la literatura científica han aparecido nuevas manifestaciones que, si bien no amenazan directamente la vida de las personas, tienen un alto grado de compromiso en calidad de vida, repercusión psicológica, e incluso, favorecen ansiedad o depresión; tal es el caso del efluvio telógeno agudo. Hasta el momento se ha reportado caída del pelo en aproximadamente el 20% de pacientes que han padecido COVID-19.[2-4]

La explicación fisiopatológica más probable es la activación exacerbada de citoquinas proinflamatorias denominada “tormenta de citoquinas” que ocasiona la infección por SARS-CoV-2. Se plantea que la interleucina 6, el factor de necrosis tumoral alfa, la interleucina 1B y el interferón gamma, promueven el desarrollo de catágenos en el folículo pilar, lo cual explicaría la recuperación del cabello una vez que se supera la fase proinflamatoria de la infección.

Esta fisiopatogenia no se ha dilucidado aún ya que no solo ha visto el efluvio telógeno agudo durante la infección por COVID-19, sino también con posterioridad a esta. También se considera que las citoquinas proinflamatorias generan inflamación del endotelio de vasos peripapilares y teloptisis prematura, que causa caída del pelo en estados post-febriles. Adicionalmente se incluyen en estas posibles causas la carga emocional, el estrés y posibles medicamentos involucrados en el tratamiento de pacientes que han requerido hospitalización.[5,6]

En cuanto al manejo de esta enfermedad se considera en primer lugar identificar la causa y eliminarla. Típicamente el efluvio telógeno desaparece por completo en un período aproximado de tres a seis meses. En COVID-19 se ha evidenciado tiempos más cortos, incluso menores a dos meses, sin embargo, faltan evidencias al respecto. La educación al paciente y el aporte de información es otro punto importante ya que puede generar tranquilidad y ayuda a disminuir síntomas de ansiedad; por último, los hábitos de alimentación saludable con adecuado aporte de micronutrientes, hierro, zinc, selenio, complejo B, entre otros.[7]


Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International

REVISTA MÉDICA ELECTRÓNICA DE CIEGO DE ÁVILA

2024;30:e3724
ISSN: 1029-3035
RNPS: 1821

# REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Goldman-Cecil. Tratado de Medicina Interna. En: Antonella Tosti; Goldman-Cecil. Enfermedades del pelo y las uñas. 26.ª Ed. España: Elsevier; 2021. p. 2657-66.

2. Arenas-Soto CM, Díaz-Mestre MP. Efluvio telógeno: una manifestación del síndrome post-COVID-19. Piel [Internet]. 2022 [citado 1 Ene 2023];37:S7–9. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8313726/pdf/main.pdf

3. Nalbandian A, Sehgal K, Gupta A, Madhavan MV, McGroder C, Stevens JS, et al. Post-acute COVID-19 syndrome. Nat Med [Internet]. 2021 [citado 1 Ene 2023];27(4):601-15. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8893149/pdf/nihms-1783601.pdf

4. Guillén-Ortega FC. Efluvio telógeno y alopecia areata: síntomas asociados en pacientes con COVID-19 persistente. Med Int Méx [Internet]. 2021 [citado 1 Ene 2023];37(5):716-20. Disponible en: https://www.medigraphic.com/pdfs/medintmex/mim-2021/mim215h.pdf

5. Arenas-Soto MC, Díaz-Mestre MP. Efluvio telógeno: una manifestación del síndrome Post-COVID-19. Piel [Internet]. 2022 [citado 1 Ene 2023];37:S7-S9. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8313726/pdf/main.pdf

6. Rebora A. Telogen effluvium: a comprehensive review. Clin Cosmet Investig Dermatol [Internet]. 2019 [citado 1 Ene 2023];12:583-590. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6709511/pdf/ccid-12-583.pdf

7. Jami-Carrera JE, Monsalv-Guamán AA. Efluvio telógeno como secuela de Covid-19. Universidad Y Sociedad [Internet]. 2022 [citado 1 Ene 2023];14(S2):465-70. Disponible en: https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/2814/2773

## Conflictos de intereses

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

## Contribuciones de los autores

Diego Gerardo Prado-Molina: conceptualización, metodología, análisis formal y redacción-borrador original.



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International

REVISTA MÉDICA ELECTRÓNICA DE CIEGO DE ÁVILA

2024;30:e3724
ISSN: 1029-3035
RNPS: 1821

Juan Santiago Serna-Trejos: conceptualización, análisis formal y redacción-revisión y edición.

## Financiación

Autofinanciado.



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International