



El efluvio telógeno agudo y las nuevas manifestaciones cutáneas de la infección por SARS-CoV-2

Acute telogen effluvium and new cutaneous manifestations of SARS-CoV-2 infection

Señor director:

Efluvio telógeno agudo es un término que se refiere a una condición alopecica no cicatrizal, caracterizada por la precipitación y entrada de un número elevado de folículos pilosos en fase de reposo o fase telógena. La detención de manera repentina de la fase anágena y catágena del folículo piloso genera la caída excesiva del cabello. De acuerdo a la consulta con la literatura especializada, esto puede asociarse a acontecimientos nocivos como 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 a diario se han documentado: tal es el caso de la infección por SARS-CoV-2.⁽¹⁾

La infección por el virus SARS-CoV-2 -decretada pandemia en los últimos años- ha generado un gran número de complicaciones y afectaciones clínicas desde leves hasta severas, con un mayor compromiso respiratorio y cardiovascular. Sin embargo, se ha logrado documentar en la literatura científica nuevas manifestaciones que, si bien no amenazan de forma directa la vida de las personas, tienen un alto grado de compromiso en cuanto a su calidad de vida, y su repercusión psicológica, e incluso favorecen la ansiedad o depresión, como es el caso del efluvio telógeno agudo. Hasta el momento se ha documentado la caída del pelo en alrededor del 20 % de pacientes que han padecido COVID-19.^(2,3,4)

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, factor de necrosis tumoral alfa, interleucina 1B e interferón gamma, promueven el

Cómo citar este artículo

Prado Molina D, Serna Trejos J. El efluvio telógeno agudo y las nuevas manifestaciones cutáneas de la infección por SARS-CoV-2. Arch Hosp Univ "Gen Calixto García" [Internet]. 2022; 10(3):379-82. Acceso: 00/mes/2022. Disponible en: <https://revcalixto.sld.cu/index.php/ahcg/article/view/977>

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. Sin embargo, esta fisiopatogenia no se ha dilucidado aún, ya que no solo se ha documentado efluvio telógeno agudo durante la infección por COVID-19, sino también en la etapa posterior a esta. También se propone que las citoquinas proinflamatorias generan inflamación del endotelio de vasos peripapilares y teloptisis prematura lo cual ocasiona la caída del cabello en estados posfebriles. En adición, se incluyen a 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 condición, se considera en primer lugar identificar la causa y eliminarla. Por lo general, el efluvio telógeno desaparece por completo en un periodo aproximado de tres a seis meses. En la COVID-19 se han evidenciado tiempos mas cortos, incluso menores a los dos meses, sin embargo, se necesitan 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. Y por último, se requieren hábitos de alimentación saludable, con adecuado aporte de micronutrientes, hierro, zinc, selenio, complejo B, entre otros aspectos.

Acute telogen effluvium and new cutaneous manifestations of SARS-CoV-2 infection

El efluvio telógeno agudo y las nuevas manifestaciones cutáneas de la infección por SARS-CoV-2

Mr. Editor:

Acute telogen effluvium is a term that refers to a non-scarring alopecia, a condition that characterized by the incoming precipitation of a large number of hair follicles in the resting or telogen phase, and the sudden arrest of the anagen and catagen phase of the hair follicle generating excessive hair loss. According to the literature, this can be associated with harmful events such as systemic diseases, exposure to drugs, viral and bacterial infections, stress, fever, weight loss, childbirth, nutritional deficiencies, inflammatory disorders of the scalp, among others that have been documented daily, as in the case of SARS-CoV-2 infection.⁽¹⁾

Infection by the SARS-CoV-2 virus, which has been declared a pandemic in recent years, has generated a large number of complications and clinical conditions ranging from mild to severe, with greater respiratory and cardiovascular involvement. However, new manifestations have been documented in the scientific literature that, although they do not directly threaten the lives of individuals, have a high degree of commitment on quality of life, psychological repercussion, and even favor anxiety or depression. Such is the case of acute telogen effluvium. So far, hair loss has been reported in approximately 20% of patients who have suffered from COVID-19.^(2,3,4)

The most likely pathophysiological explanation is the exacerbated activation of pro-inflammatory cytokines called "cytokine storm" caused by SARS-CoV-2 infection. It is proposed that Interleukin-6, tumor necrosis factor-alpha, interleukin-1B, and interferon gamma stimulate the catagen development



in hair follicles. This would explain hair recovery once the proinflammatory phase of the infection is overcome. However, this pathophysiology has not yet been elucidated since acute telogen effluvium has been documented not only during COVID-19 infection but also after it. It is also proposed that pro-inflammatory cytokines generate inflammation of the endothelium of peripapillary vessels and premature teloptosis causing hair loss in post-febrile states. In addition, emotional burden, stress, and possible medications involved in the treatment of patients who have required hospitalization are added to these possible causes.^(5,6)

In terms of the management of this condition, the first consideration is to identify the cause and eliminate it. Typically, telogen effluvium disappears completely in approximately three to six months. In COVID-19, shorter times have been reported, even less than two months; however, there is a lack of evidence in this regard. Patient education and the provision of information is another important point since it can generate peace of mind and help to reduce anxiety symptoms. And finally, healthy eating habits with adequate intake of micronutrients, iron, zinc, selenium, B complex, among others are essential.

Diego Gerardo Prado Molina¹ <https://orcid.org/0000-0002-5402-8856>

Juan Santiago Serna Trejos^{1*} <https://orcid.org/0000-0002-3140-8995>

¹Universidad Libre, Facultad de Ciencias de la Salud, Grupo Interdisciplinario de Investigación en Epidemiología y Salud Pública, Departamento de Epidemiología, Programa de Medicina, Seccional Cali. Cali, Colombia.

*Autor para la correspondencia: juansantiagosernatrejos@gmail.com

REFERENCIAS

1. Goldman Cecil. Capítulo 413: Enfermedades del pelo y las uñas. En: Goldman-Cecil. Tratado de Medicina Interna, 26.a. ed. Vol. 26. Philadelphia: Elsevier Health Sciences; 2021. 988-91 p.
2. Arenas Soto CM, Diaz Mestre MP. Efluvio telógeno: una manifestación del síndrome post-COVID-19. Piel [Internet]. 22AD;37(1):S7. Acceso: 04/08/2022. Disponible en: doi.org/10.1016/j.piel.2021.06.013
3. Nalbandian A, Sehgal K, Gupta A, Madhavan M V., McGroder C, Stevens JS, et al. Post-acute COVID-19 syndrome. Nat Med [Internet]. 2021;27(4):601-15. Access: 04/08/2022. Available from: <http://dx.doi.org/10.1038/s41591-021-01283-z>



4. Guillén Ortega FC. Telogen effluvium and alopecia areata: Associated symptoms in patients with long COVID-19. *Med Interna Mex* [Internet]. 2021;37(5):716-20. Access: 04/08/2022. Available from: [10.24245/mim.v37i5.5717](https://doi.org/10.24245/mim.v37i5.5717)
5. Alfredo R. Telogen effluvium: a comprehensive review review. *Clin Cosmet Investig Dermatol* [Internet]. 2019;12(1):95-100. Access: 04/08/2022. Available from: [doi:10.2147/CCID.S200471](https://doi.org/10.2147/CCID.S200471)
6. Jami Carrera JE. Efluvio telógeno como secuela de COVID-19. *Univ y Soc - Rev Científica la Univ Cienfuegos* [Internet]. 2022;14(2):1-12. Acceso: 04/08/2022. Disponible en: <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/2814>

Recibido: 05/09/2022.

Aprobado: 27/10/2022.

