

7.85 pix. El promedio patológico del ángulo de hiperextensión del hallux (AH1) fue de 163.71°, con una desviación de 6.88°. El promedio patológico de hiperextensión de la falange distal fue de 19.69°, con una desviación de 2.75°. El promedio patológico del ángulo de la curvatura de la falange distal del hallux (ACFD) fue de 148.36°, con una desviación 5.86°.

9

LESIONES ACROISQUÉMICAS EN LOS PIES DE NIÑOS Y ADOLESCENTES EN RELACIÓN CON EL COVID-19. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Sara Inmaculada García Carreira, Denisa Damaris Pop, Carmen García Gomariz

Universidad de Valencia

Correspondencia: saraingarcia@gmail.com

Introducción: El COVID-19 es una enfermedad causada por el coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo grave y puede provocar diferentes síntomas o darse de forma asintomática. La manifestación cutánea denominada acroisquemia se localiza en las extremidades principalmente en los dedos de los pies. El objetivo principal de esta revisión es determinar la posible relación entre las lesiones acroisquémicas y el COVID-19 así como comparar manifestaciones clínicas, el tratamiento utilizado y el diagnóstico diferencial de las lesiones.

Material y métodos: En el presente trabajo, se ha realizado una revisión bibliográfica con las siguientes palabras clave "Acroischemia", "Acro-ischemia", "COVID-19", "SARS-CoV-2", "Pediatrics" mediante el uso del operador booleano "AND". La base de datos utilizada ha sido PubMed con licencia de la Universidad de Valencia, obteniendo un total de 43 artículos de los cuales 6 artículos cumplían los criterios de inclusión y de exclusión, desde el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2020 y el 19 de mayo de 2021.

Resultados: En los 6 artículos seleccionados, se pone de manifiesto que no existe evidencia científica que respalde que el COVID-19 sea el causante de las lesiones acroisquémicas, ya que en la mayoría de los artículos las pruebas de detección del virus han sido negativas. Además, en todos los artículos se explican las manifestaciones clínicas que se pasa a detallar: son unas máculas eritematosas violáceas y redondeadas que en ocasiones presentan ampollas y son similares a los sabañones. En cuanto al tratamiento, se menciona en 5 de los artículos y en la mayoría de ellos se deja evolucionar sin realizar ninguno. En algunos casos en los que se realiza un tratamiento, se utiliza la cortisona o la prednisona y, en caso de necrosis y ulceración, se hace uso de un antibiótico tópico. El diagnóstico diferencial solo se menciona en tres de los artículos, y se caracteriza principalmente por perniosis y lupus de sabañones. Dentro de las lesiones acroisquémicas, se encuentran las lesiones perniosis; sería necesario ampliar la búsqueda bibliográfica en este sentido en futuras líneas de investigación.

Conclusiones: Entre los síntomas más importantes de la COVID-19 destacan la tos seca, la fatiga, la falta de aliento y la pérdida de olfato, siendo las lesiones acroisquémicas objeto de debate por el aumento de las mismas durante esta pandemia. Mediante este trabajo se quiere poner de manifiesto si existe relación entre el COVID-19 y las lesiones acroisquémicas.

Bibliografía:

1. Bhattacharjee S, Banerjee M, Pal R. COVID-19 Associated Hemophagocytic Lymphohistiocytosis and Coagulopathy: Targeting the Duumvirate. *Indian Pediatr.* 2020;57(9):827-33. DOI: 10.1007/s13312-020-1962-z.
2. Khalili M, Iranmanesh B, Mohammadi S, Aflatoonian M. Cutaneous and histopathological features of coronavirus disease 2019 in pediatrics: A review article. *Dermatol Ther.* 2021;34(1):e14554. DOI: 10.1111/dth.14554.
3. Roca-Ginés J, Torres-Navarro I, Sánchez-Arráez J, Abril-Pérez C, Sabalza-Baztán O, Pardo-Granell S, et al. Assessment of Acute Acral Lesions in a Case Series of Children and Adolescents During the COVID-19 Pandemic. *JAMA Dermatol.* 2020;156(9):992-7. DOI: 10.1001/jamadermatol.2020.2340.
4. Marchetti F, Guiducci C, Bigucci B, Iacono A, Calderoni O, Sorci MR, et al. Le lesioni acro-ischemiche nei bambini-adolescenti in tempi di CoViD-19: dal micro-ambiente da clausura all'interferone. *Recenti Prog Med.* 2020;111(9):480-6. DOI: 10.1701/3421.34060.
5. Rosés-Gibert P, Gimeno Castillo J, Saenz Aguirre A, De la Torre Gomar FJ, Carnero González L, Martínez de Lagrán Álvarez de Arcaya Z, et al. Acral lesions in a pediatric population during the COVID-19 pandemic: a case series of 36 patients from a single hospital in Spain. *World J Pediatr.* 2020;16(6):629-32. DOI: 10.1007/s12519-020-00390-0.
6. Wollina U, Karadağ AS, Rowland-Payne C, Chiriac A, Lotti T. Cutaneous signs in COVID-19 patients: A review. *Dermatol Ther.* 2020;33(5):e13549. DOI: 10.1111/dth.13549.

10

PRINCIPALES LESIONES MUSCULOESQUELÉTICAS EN JUGADORES DE PÁDEL

Clara Sánchez Valero

Doctorando en Salud y Motricidad Humana. Directora de Centro Avanza

Correspondencia: podologacs@gmail.com

Introducción: El volumen de juego, junto con las exigencias físicas de los deportes con raqueta, puede conducir a lesiones del jugador. El objetivo general de presente trabajo fue determinar las lesiones más frecuentes en jugadores de pádel y los objetivos específicos fueron comparar la incidencia de lesión de jugadores de pádel según el género, la edad y la categoría de juego, así como analizar la bibliografía actual y compararla con los resultados obtenidos.

Pacientes y métodos: Esta investigación se llevó a cabo a través de un cuestionario *online* basado en el cuestionario validado de García y cols., en 2015. Se utilizó la plataforma de "Formularios de Google". Los criterios de inclusión fueron jugadores de pádel españoles, jugadores de cualquier categoría de juego, mayores de edad y menores de 65 años de ambos sexos. Los criterios de exclusión fueron ser menor de