

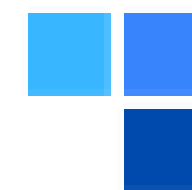
# GUÍA N°3

## URTICARIA

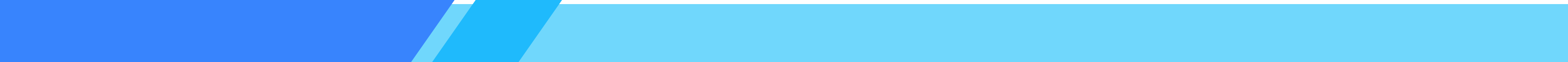
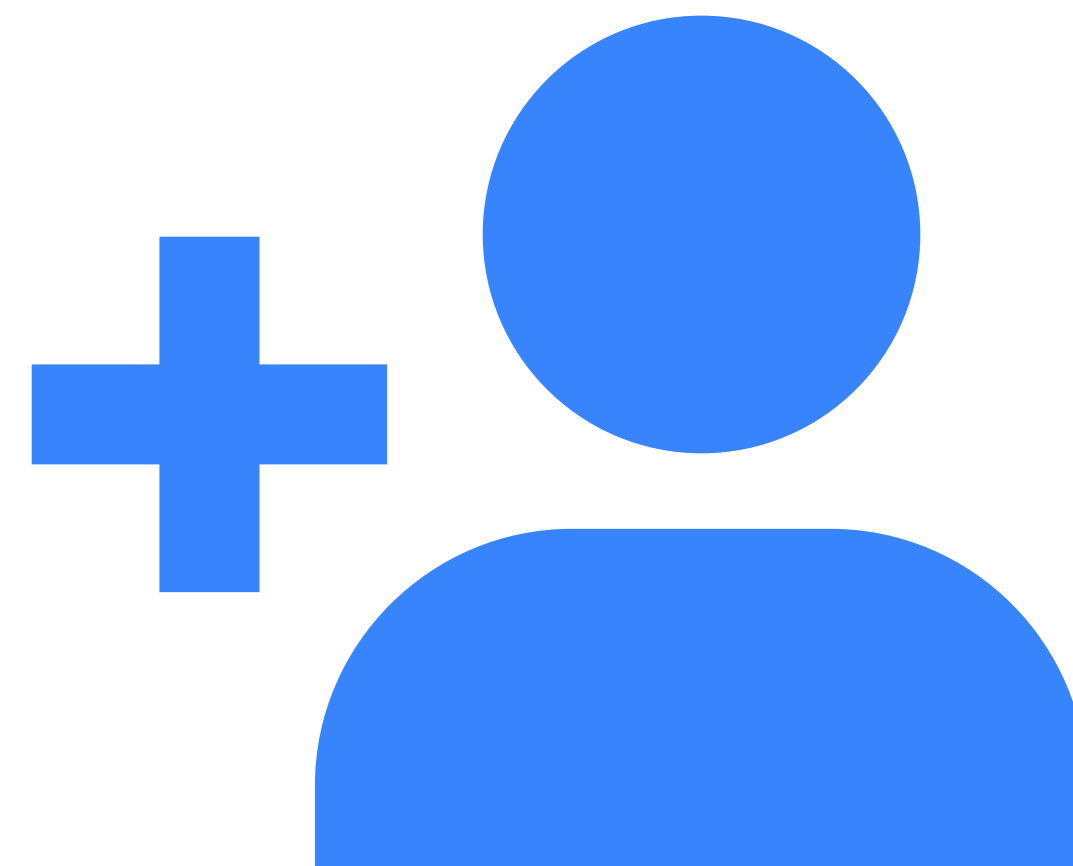


INMUNOLOGÍA

# ¡SÍGUENOS!



**@inmunomed.cl**



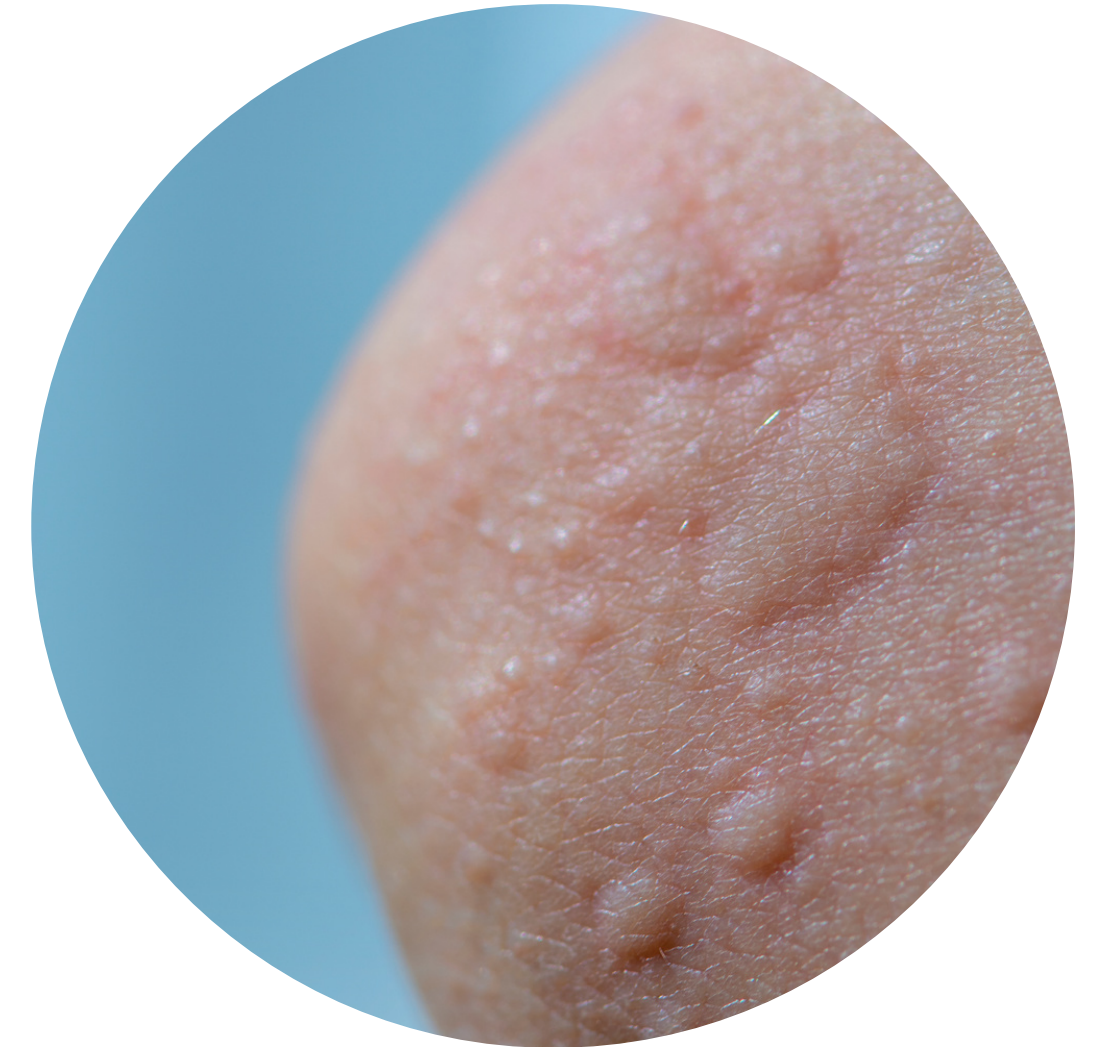
# URTICARIA



## CONCEPTO

- La urticaria es la aparición de habones (ronchas), que pueden estar acompañados o no de angioedema (hinchazón) y que habitualmente resuelven en menos de 24 horas sin dejar lesión.
- Puede darse a cualquier edad.
- Afecta el 25% de la población general; 40 % presenta urticaria sola, 50 % urticaria más angioedema, 10 % solo angioedema.

Ronchas: Lesiones sobreelevadas, eritematosas (con enrojecimiento), de tamaño variable y muy pruriginosas (con picazón).



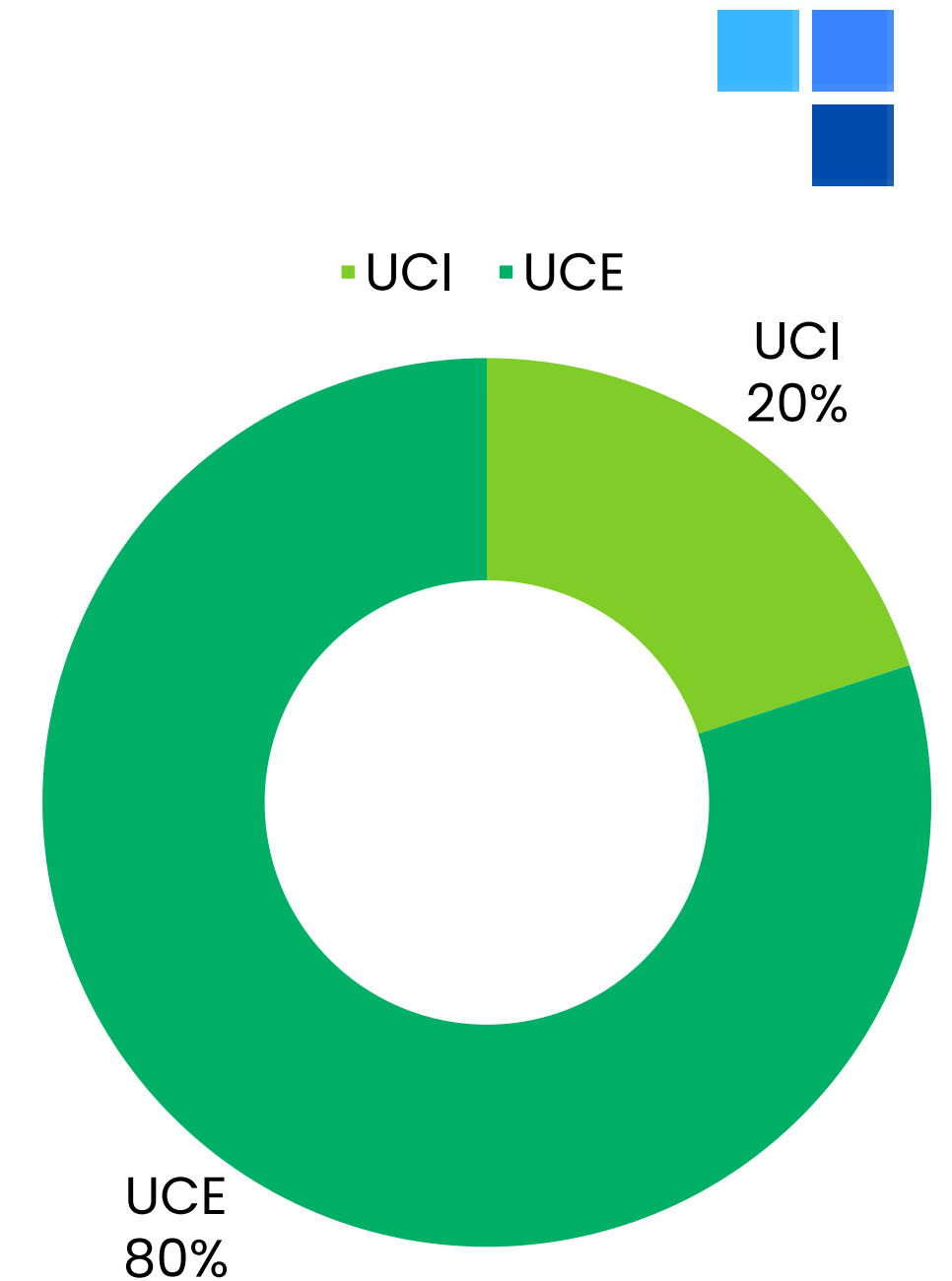
# URTICARIA

## CLASIFICACIÓN

**U. Aguda (UA):** Duración menor a 6 semanas.

**U. Crónica (UC):** Duración mayor a 6 semanas.

- **Urticaria crónica inducible (UCI):** Inducida por un desencadenante específico, representa un 20% de las UC.
- **Urticaria crónica espontánea (UCE):** Se desconoce que la desencadena, representa un 80% de las UC.

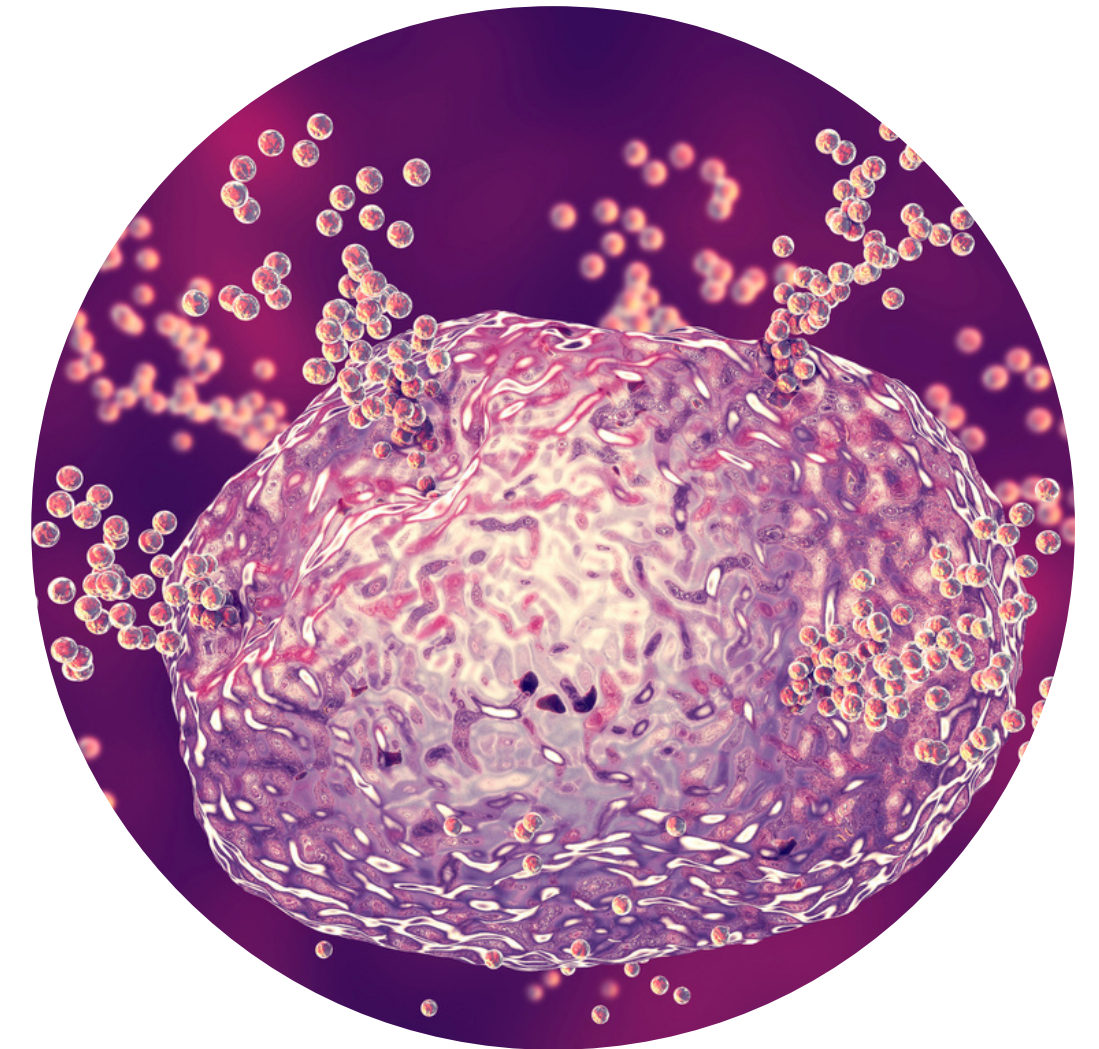


# URTICARIA

## FISIOPATOGENIA

En nuestro cuerpo tenemos unas células llamadas **mastocitos**, que contienen gránulos de **histamina** y otros **mediadores de la inflamación**, que al ser liberados generan la sintomatología descrita.

Además se pueden activar otros mecanismos inflamatorios que prolongan esta respuesta.



# URTICARIA



## CAUSAS

**Aguda:** Forma mas frecuente en niños.

- Infecciones (virales, bacterianas, parasitarias, etc)
- Fármacos (antibióticos - AINES)
- Alimentos (PLV - huevo, etc.)
- Látex
- Aditivos alimentarios
- Estrés

### Crónica (Inducibles)

- Dermografismo (fricción)
- Por frio
- Por calor
- Acuagénica (agua)
- Solar (luz solar)
- Colinérgica (aumento de temperatura corporal)
- Por vibración
- Por presión
- Por presión retardada

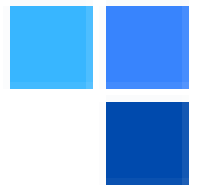
# URTICARIA



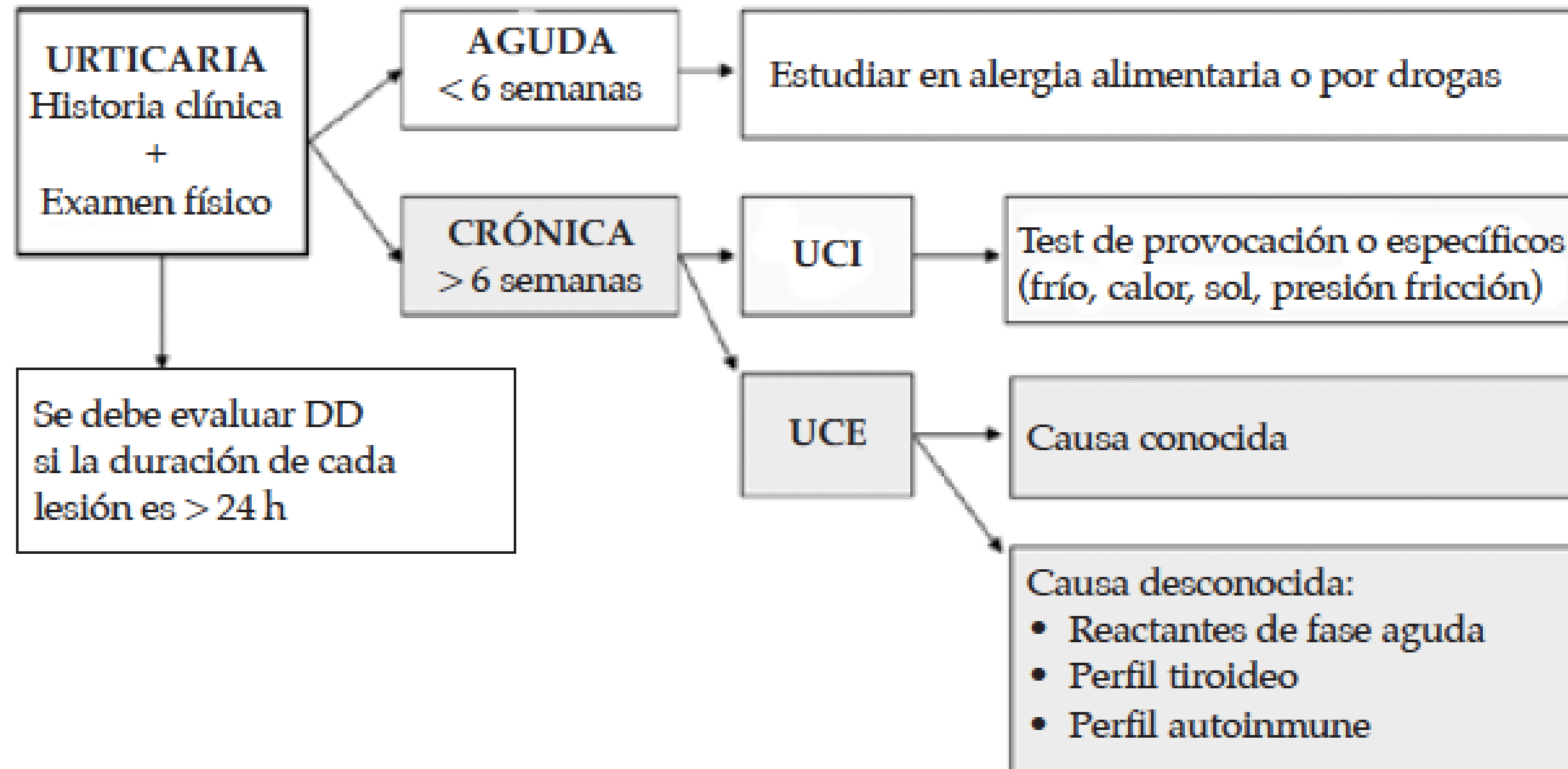
## CAUSAS

- Se basa en la **clínica del paciente** (signos y síntomas).
- **En UA no es necesario realización de estudios** por su carácter transitorio, solo se estudia ante sospecha de alergia alimentaria o medicamentosa, donde pueden ayudar las pruebas cutáneas, medición de IgE específica dirigida o pruebas de provocación oral controladas.
- En UC se realizan estudios dirigidos según la historia clínica del paciente, en búsqueda de enfermedades subyacentes.

# URTICARIA



## CAUSAS



DD: diagnósticos diferenciales; UCI: urticaria crónica inducible; UCE: urticaria crónica espontánea.



# URTICARIA



## TRATAMIENTO

- **Evitación** de factores desencadenantes.
- Los **antihistamínicos de segunda generación** son el tratamiento de primera línea.
- En caso de no mejoría de síntomas en 2-4 semanas, re-evaluar y **ajustar dosis** de antihistamínicos.
- Según cada caso, se pueden evaluar otras alternativas terapéuticas según el tipo y la gravedad de la urticaria.

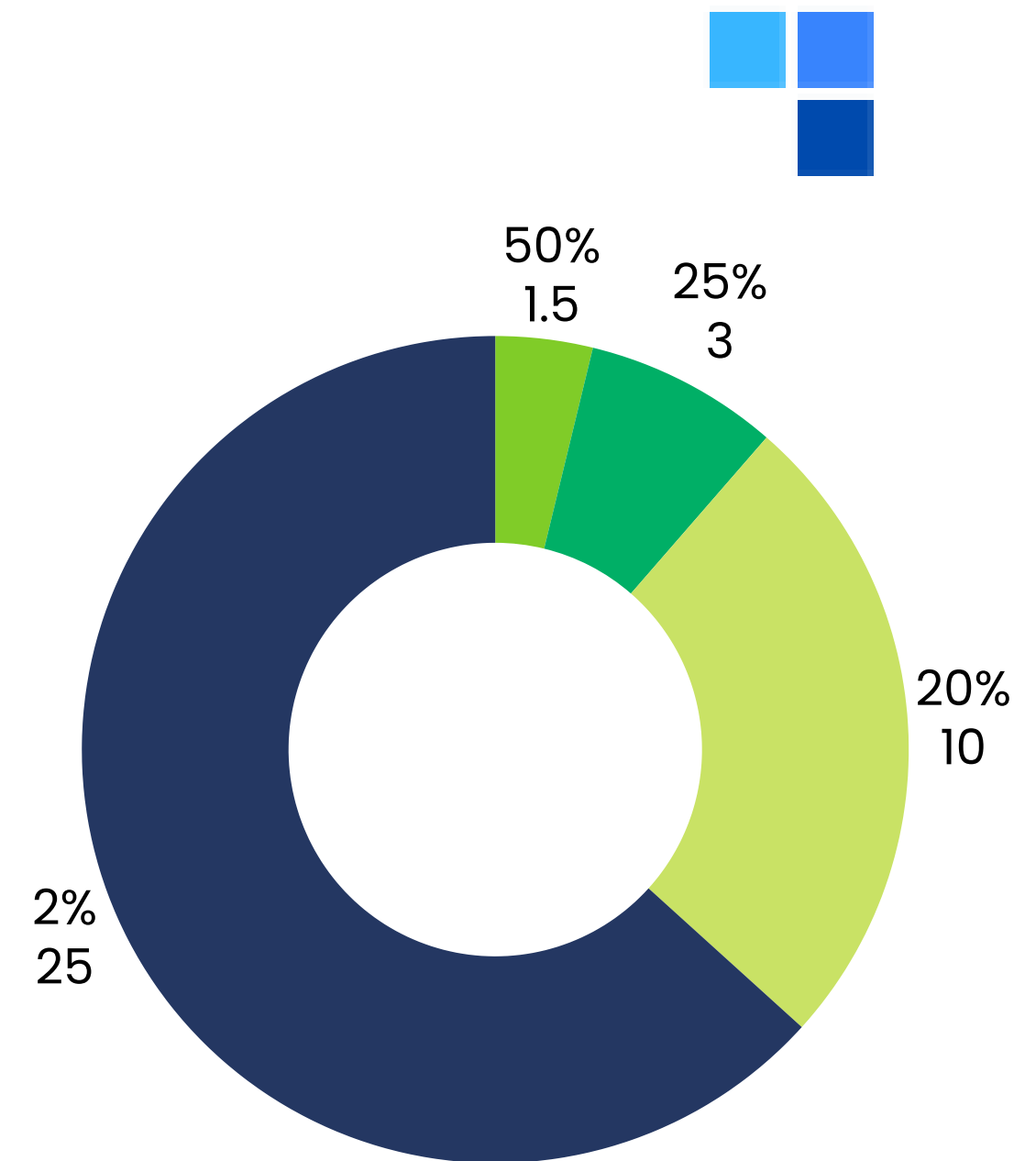


# URTICARIA

## PRONÓSTICO

De un **30 a 50% de los pacientes** presenta remisión de la UCE dentro de los 3 primeros años de iniciados los síntomas, sin superar los 10 años de evolución. Sin embargo, de manera general se ha estimado que los síntomas de UCE remiten:

- Un 50% a los 6 meses.
- Un 25% a los 3 años.
- Un 20% a los 5-10 años.
- Menos del 2% en 25 años.



# URTICARIA



## REFERENCIAS

- Rev Med Chile 2018; 146: 1334-1342
- Arch Argent Pediatr 2021;119(2):S54-S66 / S54
- Silvestre Salvador JF, et al. Emergencias 2021;33:299-308
- López VE y cols. Urticaria crónica en niños. Vol. 29, Núm. 1 • Enero-Abril 2020 pp 16-30
- Bol Clin Hosp Infant Edo Son 2019; 36(2); 72-79

# DRA. MARÍA BELÉN BOSSIO

## MÉDICA

*"Ante la sospecha clínica acude a tu inmunólogo de confianza, recordemos que no todo es urticaria o alergia, por lo que es de suma importancia describir las lesiones elementales y/o tener fotografías de las mismas, asimismo identificar factores desencadenantes o asociados a la aparición de los síntomas, lo cual orientará el diagnóstico."*

**Dra. Maylen Marchena**



**GUÍA N°3**



ACADEMIA  
INMUNOMED

Part

web

