



**Universidad del Sureste  
Escuela de Medicina**



**Materia:** inmunoalergias

**Tema:** cuadro comparativo

**Presenta:**

Karen Alejandra Morales Moreno

**Dr. Pérez Aguilar Antonio de Jesús**

<b>Características</b>	<b>Urticaria</b>	<b>Angioedema</b>
<b>Característica clínica</b>	Habones rosados(pruriginoso ,sobreelevado, eritematoso), pruriginosis y corta duración, no dejan marcas al desaparecer	Tumefacción profunda de la dermis o del tejido subcutáneo que puede ser aislada o con habones
<b>Características histopatológicas cutáneas</b>	Presencia de mastocitos cutáneos, infiltrado leucocítico perivascular compuesto por linfocitos, eosinófilos, neutrófilos y basófilos	Exacerbación de fluido a la dermis profunda y submucosa
<b>Mediador central</b>	Histamina	Deficiencia de CI esterasa
<b>Area corporal afectada</b>	Cualquier parte pero en especial las áreas de compresión cutánea por la ropa/áreas de fricción cutánea	cara, los labios, la lengua, las extremidades o los genitales puede aparecer con o sin habones
<b>Prurito</b>	Intenso por las noches	Ausencia de prurito y eritema
<b>Agentes que exacerban</b>	Estrés, aspirina (AINES), factores físicos (presión, fricción y calor)	Precedido de urticaria en el 50% de los casos
<b>Instauración</b>	Media (minutos-horas)	Raída(minutos)
<b>Resolución</b>	Desaparición en menos de 24 horas	Resolución lenta hasta 48-72 horas
<b>Diagnostico</b>	Clínico (historia clínica y exploración física)	Clínico (historia clínica y exploración física)
<b>Tratamiento</b>	Antihistamínicos H1 no sedantes	Evitar el alérgeno y el uso de medicamentos que alivian los síntomas