

Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Materia: Inmunoalergias

Tema: C. Comparativo Urticaria-Angioedema

Presenta: Pedro Méndez Vázquez

Dr. Pérez Aguilar Antonio de Jesús

Lugar y fecha

Universidad del Sureste, 14 de septiembre de 2020

	Grupo de edad	Características	Diagnóstico	Pronostico y evolución
Urticaria aguda y Angioedema	Cualquier edad	Prurito, ronchas de minutos a 2 horas después de la ingesta del alimento	Interrogatorio, pruebas cutáneas, IgE alérgeno-específicas in Vitro, reto oral si es necesario	Variable, dependiente del alimento, leche, soya huevo y trigo habitual remisión Cacahuete. Nueces, semillas y mariscos tienden a persistir
Urticaria crónica y Angioedema	Cualquier edad	Ronchas y eritema por más de 6 semanas, solo el 2% causado por alimentos	Interrogatorio, pruebas cutáneas, IgE alérgeno-específicas in vitro, reto oral si es necesario	Variable

	Definición	Etiología	Clínica	Fisiopatología	Tratamiento
Urticaria	Es la hinchazón de la dermis.	-Alimentos -Medicamentos -Picaduras de insectos -Infecciones -Alergia de contacto -Reacciones transfusionales -Idiopática	Lesiones eritematosas elevadas con centros pálidos que son muy pruriginosas, comúnmente denominadas habones	Liberación de mediadores inflamatorios: histamina, leucotrienos, factor activador de plaquetas, prostaglandinas y citosinas.	-Evitar desencadenante -Antihistamínicos H1 -Corticoides orales
Angiodema	Proceso similar a la urticaria, la reacción se extiende más allá de la dermis	-Adquirido -Hereditario -Inducido por drogas -Idiopático	Afecta a la dermis profunda o a los tejidos subcutáneos, con hinchazón como síntoma principal	Liberación de mediadores inflamatorios: histamina, leucotrienos, prostaglandinas y citosinas.	-Esteroides -Antihistamínicos

Referencia bibliográfica

Karen J. Nelson. Ed. Séptima. El Sevier Saunders. pág. 288-292.