



# **UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

## **ESCUELA DE MEDICINA**

**“CUADRO DE ANGIOEDEMA”**

**-Anelhy Jasmín Hernández Zapata**

**INMUNOALERGIAS**

**Semestre: 8°**

**Grupo: “A”**

**DRA. LÍA GABRIELA LUNA VILLANUEVA**

**Comitán de Domínguez, Chiapas Mayo del 2021.**

# ANGIOEDEMA

Definición	Se define como el edema de piel o mucosas, incluidas las de los tractos respiratorio y gastrointestinal, de carácter autolimitado que en la mayoría de los casos se resuelve en forma completa menos de 72 hrs.
Epidemiología	El 49% de los pacientes con urticaria tienen angioedema, se presenta aislado en un 11%. En los pacientes con urticaria crónica aparece en un 87%. Más frecuente en mujeres de 40 y 50 años y en angioedema idiopático es más frecuente en hombres.
Fisiopatología	Se produce por un aumento local de la permeabilidad de los capilares submucosos y de vénulas postcapilares, lo que genera una extravasación local de plasma y edema transitorio, es causado por mediadores vasoactivos como histamina, triptasa, prostaglandina $D_2$ , leucotrienos y quimocinas responsables del angioedema alérgico.
Clasificación	* con urticaria → (alérgico agudo, por AINES, urticarias físicas, infecciones, eosinofilia, urticaria crónica idiopática) * sin urticaria → (por IECAS, hereditario, Adquirido, idiopático)
Clínica	* Edema → afectando cara, labios y/o lengua, también puede ocurrir en el dorso de las manos o los pies o genitales; el edema en vías respiratorias causa insuficiencia respiratoria y estridor, el edema en intestinos puede causar * Náuseas * Vómitos * Dolor abdominal
Diagnostico	* Exploración Física * Interrogatorio * Medición de $C_1$
Tratamiento	evitar desencadenantes o factores externos, administración de antihistamínicos, esteroides o adrenalina en el angioedema histaminérgico