



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

INMUNOALERGIAS

Mapa conceptual urticaria

Catedrático:Dra. Luna Villanueva Lia Gabriela

Alumna: Janeth Araceli Álvarez Gordillo

Grado: 8 semestre Grupo: "A"

* CLÍNICO → Primera etapa
 - Historia clínica completa
 - Exámenes complementarios
 - Exámenes de fondo

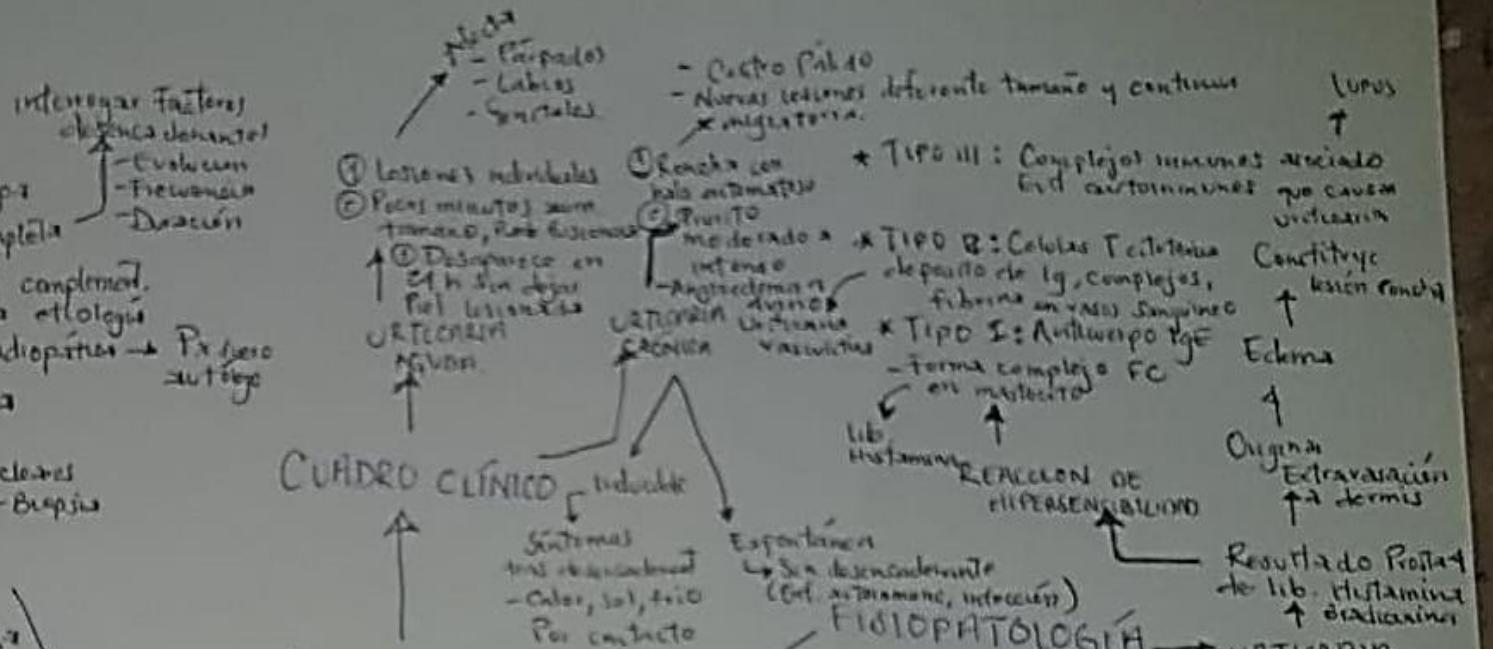
* Pruebas diagnósticas complementarias
 - De acuerdo a la etiología
 - IgE - Urticaria idiopática → Piel fuero autóptico

* Vasculitis urticaria
 - Biotína completa
 - Anticuerpos antinucleares
 - Edo - Bursitis

DIAGNÓSTICO

① Identificar la causa para poder clonarla
 - Dominio de la sintomatología

- Antihistamínicos Segunda generación → Loratadina 5mg/día
 - Si los síntomas persisten en periodo de 1-4 semanas agregar → Antagonista de leucotrieno.
 - Urticaria persiste ≥ 6 Sem.
 Aumentar dosis hasta cuatro veces de antihistamínico.
 - Exacerbación → Esteroides sistémicos 3-7 días
 - Antihistamínicos de primera generación en px con IHLVOLMHO
 Por la enfermedad



↓
 - Reacción delimitada de la piel que se distingue por la aparición de ronchas con edema central y un halo anatemato.

- Afección cutánea en la que la lesión característica la constituyen los hábopes.

↓
 PRURIGENOS
 Pueden ser generalizados

↓
 CLASIFICAR (Duración)
 Crónica
 Aguda
 Factor causante.

↓
 ETIOPATOGENESIS
 Idiopática 70%
 Enfermedad Autoinmune 40%
 Fisiológica (frío, calor, etc.)
 De al menos 6 Sem. Consecutivas con aparición de lesión a más fácil de identificar diana.

PREVALENCIA →

- Afecta 15-25% de la población
- Estados Unidos 0.5-1%
- México 3.4%
- Urticaria crónica frecuente en adultos
- 70-80% idiopática