



**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

\* Pruebas diagnósticas complement.  
- De acuerdo a la etiología  
- IgE - Urticaria idiopática → Prueba autoélica

\* Vasculitis urticariana  
- Btl completa  
- Anticuerpos antinucleares  
- Ego - Biopsia

DIAGNÓSTICO

1 Identificar la causa para poder eliminarla  
2 Disminuir la sintomatología

TRATAMIENTO

- Antihistamínicos Segunda generación → Levocetirizina 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 litio por la enfermedad

Interrogar Factores desencadenantes  
- Evolución  
- Frecuencia  
- Duración

① Lesiones múltiples  
② Pocas lesiones pero tamaño, más lesiones  
③ Desaparece en 24h sin dejar riel lesiones  
URTI-CARIA AGUDA

① Roncha con halo eritematoso  
② Puntito moderado a intenso  
- Angioedema  
- Urticaria vasculitis

- Centro Pálido  
- Nuevas lesiones diferente tamaño y contenido  
- migratoria

Lupus  
↑  
\* TIPO III: Complejos inmunes asociados con autoinmunes que causan urticaria  
Constituye lesión roncha  
↑  
Eczema  
↑  
Origen Extravasación a dermis

CUADRO CLÍNICO

Inducible

Síntomas tras desencadenante  
- Color, calor, frío  
Por contacto

Espontánea  
- Sin desencadenante (Etiol. autoinmune, infecciosa)

FISIOPATOLOGÍA

lib. histamina REACCIÓN DE HIPERSENSIBILIDAD

Resultado Positivo de lib. histamina + eritocinina → URTICARIA

URTICARIA

DEFINICIÓN

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

- Afectación cutánea en la que la lesión característica la constituyen los habones.

Pruriginosos

Pueden ser generalizados

PREVALENCIA

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

CLASIFICA (Duración)

Aguda

Factor causante más fácil de identificar

Crónica

De al menos 6 Sem. Consecutivas con aparición de lesión a diario.

ETIOLOGÍA

Idiopático 70%  
Enfermedad autoinmune 40%  
Física (Frío, Presión, Intercusiones)