



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ESCUELA DE MEDICINA

“URTICARIA”

Materia: INMUNOALERGIAS

Presenta: Melanny Guadalupe Román Salazar

Dra. Lia Gabriela Luna Villanueva

Semestre: 8°

Grupo: “A”

Comitán de Domínguez, Chiapas a 20 de abril del 2021

URTICARIA

- Definición

Reacción delimitada de la piel, en la cual se presentan "ronchas", con edema central y un halo eritematoso, acompañado de prurito o sensación de quemadura.

- Prevalencia

- Afecta del 15 al 25% de la población
- En México afecta al 3.4%
- Más frecuente en el sexo femenino
- Entre 20-40 años.

- Fisiopatología

Desencadenada por factores mediados por IgE + mecanismo externos.

El alérgeno se encuentra con células presentadoras de antígenos, cel. TH2 y cel. B, produciendo activación de cel. cebadas.

Mastocito se degrada, histamina, y mediadores, leucotrienos, citoquinas, quimoquinas, tripsina, PAF, TNF α .

- Clínica

- Aparición de lesiones delimitadas con halo eritematoso pruriginoso y generalizada.

- Angioedema común
- Síntomas sistémicos
- Fiebre, malestar general
- Días (horas).

- Prurito
- Hinchazón
- Agudo < 6 sem
- crónica > 6 sem.

- Diagnóstico

Clinico en la 1^{ra} etapa, debe incluir historia clínica completa.

- Inicio del cuadro
- Frecuencia y duración
- Exacerbantes.

- En urticaria crónica
- BtHc, PCR, VSG
- Estudios más dirigidos.

- Tratamiento

- Antihistamínicos de 2^a gen:

- o Loratadina, cetirizina
- o Desloratadina, levocetirizina
- o epinastina, fexofenadina.

¿Síntomas persistentes?

- Corticoides sist.
- Antileucotrienos
- Urticaria crónica.

- Seguimiento

- Seguir el tratamiento de acuerdo a indicaciones
- Evitar factores desencadenantes.
- Seguir instrucciones.