



**Universidad del Sureste  
Escuela de Medicina**

**INMUNOALERGIAS**

**“Cuadro de Angioedema”**

Dra. Luna Villanueva Lía Gabriela.

Grado: 8 semestres Grupo: “A”

**Estudiante:**

Eduardo Ernesto Zavala Barco

5 de mayo del 2021

Comitán de Domínguez, Chiapas

# ANGL - OLCDEMA

**Definición**  
Es un edema de la dermis profunda y tejidos subcutáneos, debido a defecto piel y vasos, con aumento de la permeabilidad vascular y la extravasación de líquidos.

**Fisiopatología**  
Esto se ve a desarrollarse y ser por los mastocitos o los bradicinina en los mastocitos van a introducir a través de la histamina este va a aumentar su proceso por el angioedema. Los bradicinina se van a formar a partir de la calicreína al actuar sobre los enzimas C1-INH impide la formación, la bradicinina se une al receptor B1, causando vasodilatación, aumento de la permeabilidad.

**Epidemiología**  
- Un 4% de los pacientes con urticaria tienen angioedema.  
- Se presenta aislado en un 11%.  
- Es más frecuente en las mujeres entre los 40 y los 50 años.  
- El angioedema idiopático es más común en hombres.

**Clasificación**  
Angioedema  
- Tipo 1 → Mutaciones en gen SERPINA1 y C1 inhibidor disminuido  
- Tipo 2 → Mutaciones en gen SERPINA1 y C1 inhibidor deficiente  
- Tipo 3 → Mutaciones en gen F12 y afecta al factor XII de la coagulación

**Clinica**  
- Edema  
- cara, labios y lengua  
- Dolor de manos y pies  
- Genitales  
- Vías aéreas superiores: Espasmo y Obstrucción  
- Intestinal: Náusea, Vómito, Dolor y diarrea.

**Diagnóstico**  
- Sospecha hereditaria  
- Enteros Ginticos  
- Nivel de C1 y función de C1

**Tratamiento**  
- Asegurar vías aéreas  
- Anti-histamínicos  
- Corticoesteroide sistémico  
- Adrenalina  
- Plasma Fresco congelado  
- Inhibidores de C1