



**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 efecto piel y mucosas, con aumento de la permeabilidad vascular y la extravasación de líquidos.

**Fisiopatología**  
 Esto se ve a desarrollarse y ser por los mastocitos o los basófilos en los mastocitos van a liberar a través de la histamina este va a aumentar su proceso por el angioedema. Los bradicininas 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  
 - Adrenérgico  
 - Plasma Fresco congelado  
 - Inhibidores de C1