

# 10 puntos clave en el abordaje de la urticaria

## medifichas

1



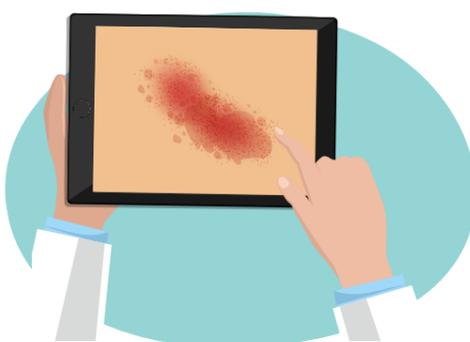
La **historia clínica** es el elemento más importante al evaluar a los pacientes con sospecha de urticaria<sup>1</sup>.

2

Se puede diagnosticar la urticaria en poco tiempo mediante una **anamnesis detallada**, la **exploración física** y, en el caso de la **urticaria crónica**, un **estudio básico de laboratorio** dirigido al subtipo de urticaria que se sospeche (realizar un estudio diagnóstico ampliado está indicado en pocos casos)<sup>2-4</sup>. Por ejemplo, en la **urticaria crónica espontánea** —el subtipo más frecuente<sup>5</sup>— se debe solicitar una fórmula leucocitaria, la VSG y/o PCR, la IgG anti-TPO y la IgE total<sup>2</sup>.



3



Los **habones** y el **angioedema** característicos de la urticaria son transitorios y pueden estar ausentes durante la exploración física, por lo que es importante revisar las **fotos** que traiga el paciente<sup>1,2</sup>.

4

La aparición aislada de **angioedema** —sin habones— en un paciente con sospecha de urticaria obliga a descartar el **angioedema hereditario o inducido por fármacos** (por ejemplo, angioedema inducido por **IECA**)<sup>1,4</sup>.



5



Las guías internacionales recomiendan los **antihistamínicos H<sub>1</sub> de segunda generación** como **tratamiento de primera línea** de todos los tipos de urticaria<sup>2</sup>.

6

No es necesario solicitar pruebas complementarias en la **urticaria aguda** que responde a antihistamínicos H<sub>1</sub> de segunda generación<sup>1</sup>.



7



Se deben utilizar **escalas validadas**, tales como la **Urticaria Activity Score 7 (UAS7)**, la **Angioedema Activity Score (AAS)** o el **Urticaria Control Test (UCT)**, para **valorar la actividad de la enfermedad** y así saber cuándo es necesario ascender un escalón terapéutico<sup>1,6</sup>.

8

Debido a los efectos secundarios potencialmente graves de los **antihistamínicos H<sub>1</sub> de primera generación** sobre el sistema nervioso central<sup>1,2</sup>, las guías internacionales **los desaconsejan** para tratar las alergias en adultos y especialmente en niños<sup>2</sup>.



9



Los pacientes con **clínica atípica** o que requieran tratamientos más allá de los antihistamínicos H<sub>1</sub> de segunda generación (omalizumab y ciclosporina) deben derivarse al **especialista**<sup>2,4</sup>.

10

Es fundamental **educar** a los pacientes para que eviten los factores desencadenantes o agravantes de la urticaria que hayan identificado<sup>7</sup>.



Abreviaturas: IECA: inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina; Ig: inmunoglobulina; PCR: proteína C reactiva; TPO: peroxidasa tiroidea; VSG: velocidad de sedimentación globular.

descárgate más medifichas en [www.almirallmed.es](http://www.almirallmed.es)

1. Sabroe RA, Lawlor F, Grattan CEH, Ardern Jones MR, Bewley A, Campbell L, et al. British Association of Dermatologists guidelines for the management of prole RA with chronic urticaria 2021. Br J Dermatol. 2022;bjd.20892.  
 2. Zuberbier T, Abdul Latiff AH, Abuzakouk M, Aquilina S, Asero R, Baker D, et al. The international EAACI/GA2LEN/EuroGuiDerm/APAAACI guideline for the definition, classification, diagnosis, and management of urticaria. Allergy. 2021;all.15090.  
 3. Bauer A, Dickel H, Jakob T, Kleinheinz A, Lippert U, Metz M, et al. Expert consensus on practical aspects in the treatment of chronic urticaria. Allergo J Int. 2021;30(2):64-75.  
 4. Silvestre-Salvador JF, Serrano-Manzano M, Serra-Baldrich E, Palacios-Martínez D, Gómez-de la Fuente E, Heras-Hitos JA, et al. Recomendaciones para el manejo de la urticaria en Atención Primaria. Medicina de Familia SEMERGEN. 2020;46(4):270-6.  
 5. Sánchez-Borges M, Ansotegui IJ, Baiardini I, Bernstein J, Canonica GW, Worlda M, et al. The challenges of chronic urticaria part 1: Epidemiology, immunopathogenesis, comorbidities, quality of life, and management. World Allergy Organization Journal. 2021;14(6):100533.  
 6. SEICAP: Sociedad Española de Inmunología Clínica, Alergología y Asma Pediátrica. Urticaria crónica [Internet]. Madrid: Grupo de Trabajo de Dermatitis Atópica y Alergia Cutánea. 2019 [citado 7 feb 2022]. 16 p. Disponible en: [https://www.seicap.es/urticaria-cr%C3%B3nica\\_72181.pdf](https://www.seicap.es/urticaria-cr%C3%B3nica_72181.pdf)  
 7. Hon KL, Leung AKC, Ng WGG, Loo SK. Chronic Urticaria: An Overview of Treatment and Recent Patents. IAD. 2019;13(1):27-37.