CMICA
Colegio Mexicano de Inmunología Clínica y Alergia A.C.
Comité de Alergia Cutánea 2026-2027

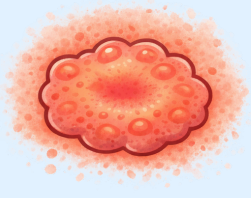
URTICARIA AGUDA

NO SIEMPRE ES ALERGIA.

¿QUÉ ES?

Es la aparición súbita de **ronchas/habones, angioedema** ó ambos.

Tiene una duración **menor de 6 semanas.**





RONCHA

- Lesión con edema central
- Eritema alrededor Pruriginosa Desaparece a la presión
- Evanescente (una lesión dura de 30 min a <24 hrs)

ANGIOEDEMA

- Tumefacción profunda
- Eritematoso
- Con hormigueo, ardor o dolor
- Prurito raro
- Resolución lenta (hasta 72hrs)

CAUSAS MÁS COMUNES



EN NIÑOS (Predominio Infeccioso)

1. **Infecciones Virales** (Resfriados, G.I.) - ¡Muy frecuente!
2. **Infecciones Bacterianas** (ITU, faringoamigdalitis)
3. **Medicamentos**
4. **Alimentos** (Leche, Huevo, Frutos secos) - Menos común que infeciones.



EN ADULTOS (Variado/Idiopático)

1. **Idiopática** (Sin causa clara) - Frecuente
2. **Infecciones** (Virales o bacterianas)
3. **Medicamentos** (AINE, Antibióticos)
4. **Alimentos** (Mariscos, Frutos secos, etc.)

FISIOPATOLOGÍA



Infección
(Virus/Bacterias)



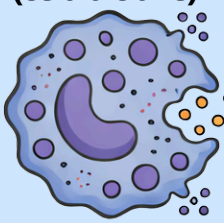
Medicamentos
(AINes, etc.)



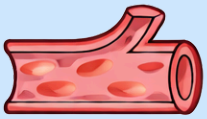
Alergenos
(Alimentos/

ESTÍMULOS
(Variados)

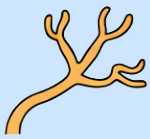
Mastocito
(célula clave)



Histamina y
otros mediadores



Vasodilatación y Aumento Permeabildid Vascular
(Ronchas/Angiodema)



Prurito

La activación no siempre es por IgE
muchos desencadenantes actúan directamente.

TRATAMIENTO

PRIMERA LÍNEA

ANTIHISTAMÍNICOS H1 DE SEGUNDA GENERACIÓN
Diariamente por 3-4 semanas

Si no hay mejoría en 24 horas:

- DUPLICAR la dosis de antihistamínico no sedante

Si no hay mejoría en 24 horas:

- CUADRUPLICAR la dosis de anti-H1
- Ciclo corto de esteroide sistémico (5-7 días)



¡ALERTA!
Si de forma concomitante hay dificultad respiratoria, desmayo, sensación de cuerpo extraño en garganta, vómitos, dolor abdominal intenso.
URGENTE (Posible Anafilaxia)