URTICARIA AGUDA.— ESTUDIO CLINICO DE 175 PACIENTES*

Dr. HERNAN PROAÑO RODRIGUEZ*

Policlinico General de Rio de Janeiro

La Sociedad Brasileira de Alergia e Immunologia, define la **Urticaria Aguda** con las siguientes palabras "Crisis solitarias de aparición brusca independientes de su intensidad", y éste concepto nos parece el más simple y útil para fines de clasificación estadística, pues aunque nada dice en relación con los aspectos etiológicos, permite sin embargo agrupar y estudiar estadísticamente a los pacientes que presentan este tipo de manifestaciones cutáneas.

El diagnóstico etiológico de las urticarias agudas, generalmente se lo establece por la anamnesis, sin embargo es necesario recordar que el examen físico, y el análisis semiológico de las lesiones en relación con su tamaño, forma, bordes, color, duración, distribución, etc., permiten al alergista formarse una idea sobre la causa y el mecanismo desencadenante de la urticaria que presenta cada paciente²⁻⁴.

El presente trabajo se lo realizó analizando las historias clínicas de los pacientes atendidos durante tres años, en el Policlínico general de Rio de Ja-

neiro, y tabulando los siguientes datos:⁴

- 1.—Número de Historia Clínica.
- 2.—Sexo.
- 3.—Edad.
- 4.—Antecedentes Alérgicos Familiares.
- 5.—Antecedentes Alérgicos Personales.
- 6.—Diagnóstico Etiológico: Confirmado.
Suspechado
Ignorado
- 7.—Número de consultas.
- 8.—Diagnóstico Asociado.
- 9.—Resultados obtenidos.

Los datos que se presentan a continuación expresan la realidad del problema de urticaria aguda en Rio de Janeiro pero tomando en cuenta las semejanzas socio-económicas y sanitarias de América Latina, pueden considerarse como una muestra aplicable a otras ciudades y naciones de América del Sur.

(*) Dirección actual: Servicio de Alergología del Departamento Médico del Seguro Social.

Casuística.**a) Distribución por sexos**

Hombres	77 pacientes	44%
Mujeres	98 pacientes	56%
Total	175 pacientes	100%

b) Distribución por edad:

De 0 a 1 año	2 Pacientes	1.1%
De 11 a 20 años	45 Pacientes	25.6%
De 31 a 40 años	31 Pacientes	17.7%
De 21 a 30 años	33 Pacientes	18.9%
De 41 a 50 años	15 Pacientes	8.6%
De 51 a 60 años	16 Pacientes	9.2%
De 61 a 70 años	2 Pacientes	1.1%
De 71 a 80 años	1 Paciente	0.6%
TOTAL	175 Pacientes	100.0%

c) Antecedentes Alérgicos Personales:

Positivos	75 Pacientes	42.8%
Negativos	71 Pacientes	40.6%
Desconocidos	29 Pacientes	16.6%

d) Antecedentes Alérgicos Familiares:

Positivos	82 Pacientes	46.9%
Negativos	65 Pacientes	37.1%
Desconocidos	28 Pacientes	16.0%

e) Diagnóstico Etiológico

Ignorado	12 Pacientes	6.9%
Sospechado	66 Pacientes	37.7%
Confirmado	97 Pacientes	55.4%
TOTAL	175 Pacientes	100.0%

**1) Analgésicos, Antitérmicos,
Sedantes.**

Confirmados	75 veces
Sospechados	63 veces

3) Vitaminas

Confirmados	5 veces
Sospechados	5 veces

2) Antibióticos

Confirmados	22 veces
Sospechados	6 veces

4) Productos biológicos

Confirmados	12 veces
Sospechados	5 veces

5) Agentes Físicos		Sospechados	17 veces
Confirmados	2 veces		
Sospechados	2 veces		
6) Agentes Diversos		7) Alimentos	
		Confirmados	29 veces
		Sospechados	21 veces
Confirmados	10 veces		

g) Diagnósticos Asociados:

Urticaria Aguda con Dermografismo	53 Pacientes
" " con Factor emocional	14 Pacientes
" " con Asma y/o Rinitis	10 Pacientes
" " con Parasitosis	5 Pacientes
" " con Estróculo	4 Pacientes
" " con foco amigdalino	2 Pacientes
" " con dermatitis de contacto	3 Pacientes
" " con dermatitis Atópica	2 Pacientes
" " con Leucitis 1; Sífilis 1; psoriasis 1; insuficiencia cardíaca 1; Mononucleosis 1; escabiosos 1; piel seca 1; diabetes 2; eczema micótico 1.	

h) Número de consultas:

1	84 Pacientes	48.0%
2 a 5	88 Pacientes	50.3%
6 u más	3 Pacientes	1.7%

i) Resultado del tratamiento:

Ignorado	84 Pacientes	48.0%
Mejorado	73 Pacientes	41.7%
Abandono	18 Pacientes	10.3%

CONCLUSIONES

1 La urticaria aguda ocurre con mayor frecuencia en el sexo femenino, sin embargo la diferencia no es exagerada, pues en este estudio mujeres y hombres se encuentran en relación de 11 a 9.

2 La urticaria aguda ocurre en todos los grupos etarios establecidos. Desde 1 hasta los 40 años se encuentra la mayor incidencia, empezando a declinar la curva de frecuencia a partir de los 41 años de edad.

3 Existen antecedentes familiares y personales de enfermedades alérgi-

cas prácticamente en la mitad de los pacientes que constituyen este grupo de estudio.

- 4 El diagnóstico etiológico permanece ignorado solamente en el 6.9% de los pacientes que presentan un cuadro de urticaria aguda.
- 5 Los medicamentos, y entre ellos los de uso popular, son la causa más frecuente de urticaria aguda.
- 6 Los agentes físicos (calor o frío), muy rara vez son causa de episodios de urticaria aguda.
- 7 En este grupo de 175 pacientes, 18 de ellos o sea el 10.3% habían presentado repetición de sus episodios de urticaria y fueron considerados como abandonos de su tratamiento, en razón de que después de un número variable de consultas, no existía evidencia en la historia clínica de su situación actual.

RESUMEN

Se define la urticaria aguda como crisis solitarias de aparición brusca, in-

dependientes de su intensidad. La anamnesis, y el estudio semiológico de las lesiones, permiten el diagnóstico etiológico del cuadro que presenta cada paciente.

La urticaria aguda ocurre en todas las edades. Desde 1 a 30 años, la incidencia es mayor, comenzando a declinar a partir de los 41 años. Hombres y mujeres presentan este cuadro en relación aritmética de 9 a 11.

Los medicamentos de uso popular y cierto grupo de alimentos desempeñan un importante papel en la etiopatogenia de este cuadro.

BIBLIOGRAFIA

- 1) Sociedad Brasileña de Alergia. Comunicación circular, 1968.
- 2) BRUM NEGREIROS, E.: Apostillas del Curso de Alergia para Pediatras y Clínicos. Río de Janeiro, 1968.
- 3) GELL y COombs: Inmunología clínica, Ed. Salvat, Barcelona, 1965.
- 4) PROANO, H.: Estudio clínico de las urticarias. Rev. Ecuat. Med. y Cienc., 7: 124, 1969.