

20.6. Angioedema histaminérgico asociado a habones

Image



Atlas de diagnóstico diferencial de la urticaria

20.6. Angioedema histaminérgico asociado a habones

Angioedema (AE) que se acompaña de lesiones habonosas^{1,2}. Se trata de una forma de urticaria crónica espontánea (UCE)³. El AE afecta a un 40-50% de los pacientes con UCE⁴.

Image



20.6.1. Angioedema facial en paciente con angioedema asociado a urticaria crónica espontánea.

Image



20.6.2. Lesiones urticariales en tronco de misma paciente con angioedema asociado a urticaria crónica espontánea.

Image



20.6.3. Lesiones urticariales en espalda de misma paciente con angioedema asociado a urticaria crónica espontánea.

Características específicas de la lesión

El AE suele ser eritematoso, caliente y pruriginoso. Se acompaña de lesiones habonosas concomitantes o entre los episodios de AE. Excepcionalmente, puede afectar a la vía respiratoria superior y producir disfagia, disfonía y disnea. Se caracteriza por un aumento de consistencia de la zona afectada. Puede predominar la urticaria o el angioedema. Puede asociar reagudización por la toma de antiinflamatorios no esteroideos (enfermedad cutánea exacerbada por AINE).

Síntomas de alarma

De forma excepcional, presencia de disfagia, disfonía y disnea con afectación de la vía respiratoria.

Puntos clave para el diagnóstico diferencial²

- Aparece en el contexto de una erupción eritemato-habonosa.
- Instauración rápida.

Image



Capítulo 20.6.

PDF

[Descargar](#)

Volver al :



Atlas Diferencial de la Urticaria

Atlas Diferencial de la Urticaria

[See more details](#)

Hide details

.



20.7. Angioedema adquirido inducido por IECA (AEA-IECA)

20.7. Angioedema adquirido inducido por IECA (AEA-IECA)

See more details

Hide details

Referencias

1. Mansi M, Zanichelli A, Coerezza A, Suffritti C, Wu MA, Vacchini R, et al. Presentation, diagnosis and treatment of angioedema without wheals: a retrospective analysis of a cohort of 1058 patients. J Intern Med. 2015; 277(5): 585-593.
2. Wu MA, Perego F, Zanichelli A, Cicardi M. Angioedema phenotypes: disease expression and classification. Clin Rev Allergy Immunol. 2016; 51(2): 162-169.
3. Zuberbier T, Aberer W, Asero R, Abdul Latiff AH, Baker D, Ballmer-Weber B, et al. The EAACI/GA2LEN/EDF/WAO guideline for the definition, classification, diagnosis and management of urticaria. Allergy. 2018; 73(7): 1.393-1.414.
4. Busse PJ, Smith T. Histaminergic angioedema. Immunol Allergy Clin North Am. 2017; 37(3): 467-481.

Source URL:

<https://www.pro.novartis.com/es-es/dermatologia/urticaria/atlas-de-la-urticaria/206-angioedema-histaminergico-asociado-habones>