



# Medicina de Familia. SEMERGEN

<http://www.elsevier.es/semergen>



## 482/752 - DOCTORA ¡ESTE FRÍO ME PONE ENFERMA!

C. López-Oliver Guerra<sup>1</sup> y M. Valdés Villar<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Manzanares El Real. Manzanares El Real. Madrid. <sup>2</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Manzanares El Real. Manzanares El Real. Madrid.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 13 años que acude de urgencia un día de clima frío por reacción cutánea. En minutos, la clínica desaparece espontáneamente.

**Exploración y pruebas complementarias:** Habones pruriginosos eritematosos en manos, pies y cara. Se pauta dexclorfeniramina, se recomienda evitar exposición al frío y se deriva a alergología.

**Orientación diagnóstica:** Las urticarias físicas son un subgrupo de urticaria crónica en el cual estímulos físicos inducen la clínica. La urticaria por frío se caracteriza por habones pruriginosos y/o angioedema debido a la desgranulación y liberación de mediadores proinflamatorios de los mastocitos tras la exposición a un medio frío. En contactos prolongados, se han reportado reacciones como shock anafiláctico. Afecta a adultos jóvenes con predominio en sexo femenino. Existen casos de respuesta retardada donde la clínica se desarrolla hasta 24 horas después de la exposición. El diagnóstico de confirmación se establece mediante una prueba de estimulación por frío.

**Diagnóstico diferencial:** Hay dos tipos de urticarias crónicas. Espontáneas e inducibles. Dentro de las inducibles encontramos las urticarias físicas: el dermatografismo, la urticaria facticia, urticarias por frío y calor, por presión retardada, solar y angioedema. Las no físicas incluyen la urticaria colinérgica, de contacto y acuógena. Las inducibles precisan desencadenantes específicos para desarrollar la clínica que se limita a la piel expuesta. Un paciente puede presentar varios tipos de urticaria crónica inducible y a veces, precisa la acción de dos o más desencadenantes para producir la clínica.

**Comentario final:** Las urticarias por frío a menudo afectan la calidad de vida, sobre todo en habitantes de climas fríos. Además, corren riesgo de sufrir reacciones anafilácticas. Los signos y síntomas están mediados por los mastocitos pero se desconocen las causas subyacentes. Es importante evitar el frío. El tratamiento sintomático son los antihistamínicos H1. En pacientes resistentes, las opciones incluyen la desensibilización al frío y omalizumab. La investigación permitirá el desarrollo de terapias curativas.

### Bibliografía

1. Magerl M, Altrichter S, et al. The definition, diagnostic testing, and management of chronic inducible urticarias. *Allergy*. 2016;71:780-802.
2. Abajian M, Schoepke N, et al. Physical urticarias and cholinergic urticaria. *Immunology and Allergy Clinics of North America*. 2014;34: 73-88.

**Palabras clave:** Urticaria. Frío.