



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

160/282 - Sentada en una plaza de toros

M. Martínez Forcada^a, Y. Barroso Caballero^b, J. Gil Serrano^c y M.B. Lagarón Cabello^d

^aMédico de Familia. Centro de Salud Tudela Este. Navarra. ^bMédico Adjunto de Familia. Hospital Reina Sofía. Tudela. Navarra. ^cMédico de Familia. Centro de Salud de Corella. Navarra. ^dMédico de Familia. Centro de Salud de Cintruénigo. Navarra.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 15 años. Consulta por la aparición de placas eritematosas, edematosas y pruriginosas en parte posterior del muslo, tras haber estado sentada en una grada de cemento. Refiere edemas de labios al ingerir bebidas frías.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración presencia de una placa eritematosa en parte posterior de los muslos. No edemas de úvula. Se pone una intramuscular de un antihistamínico y corticoides. Tratamiento de mantenimiento con un antihistamínico no sedativo vía oral por las noches; así como evitar la exposición al frío. Solicita analítica completa y se cita para realizar en consulta el test de provocación con un cubito de hielo. La analítica normal. El test de provocación consistió en la aplicación de una botella de agua fría en el antebrazo derecho de la paciente durante cinco minutos. Tras la aplicación de la misma apareció una pápula rosada, muy pruriginosa en la zona expuesta.

Juicio clínico: Urticaria a frigore.

Diagnóstico diferencial: Debe hacerse con otras formas menos frecuentes de urticaria por frío. Urticaria por frío secundaria a anomalías del suero tales como: Estos son procesos originados por agentes biológicos activados por el frío, que fijan e inician la cascada del complemento con liberación de anafilatoxinas y la consiguiente aparición de urticaria. Crioglobulinemias: las crioglobulinas son proteínas séricas (IgG, IgA e IgM) anormales que precipitan por el frío y que se disuelven al calentarlas. Pueden ser idiopáticas o secundarias a collagenosis, artritis reumatoide, mononucleosis, etc. Criofibrinogenemias: puede ser idiopática o secundaria a procesos malignos, fiebre reumática, tromboflebitis, etc. Se manifiesta por púrpura, fenómenos oclusivos vasculares y gangrena de extremidades, siendo rara la urticaria. Hemoglobinuria paroxística por el frío: enfermedad rara en que la hemólisis ocurre minutos a horas después de la exposición al frío. La hemólisis intravascular es causada por una autohemolisina que se une con los glóbulos rojos a temperaturas bajas y sólo los lisa después del calentamiento. Los pacientes presentan orinas oscuras, dolores en espalda y piernas, hemoglobinuria y anemia leve con reticulocitosis y ocasionalmente urticaria. Urticaria familiar por frío: enfermedad rara de transmisión autosómica dominante. La reacción aparece tras una caída de la temperatura corporal (por ej.: la exposición al aire frío y ventoso más que el contacto con agua fría). El test del cubito de hielo suele ser negativo. La erupción comienza al cabo de 30 min y consiste en placas eritematosas (no se observan habones) con sensación de quemazón y que persisten más de 24 horas. Las lesiones pueden acompañarse de síntomas sistémicos, fiebre, cefaleas, mialgias, artralgias y leucocitosis.

Comentario final: Tipo especial de urticaria por estímulo físico que se observa generalmente en niños y jóvenes adultos. Con el test del cubito de hielo establece el diagnóstico. Puede tener graves consecuencias cuando se produce un enfriamiento generalizado, lo que puede dar lugar a hipotensión y shock ejemplo en caso de inmersión en agua fría.

BIBLIOGRAFÍA

1. Urticaria y Angioedema. Atlas de Dermatología Clínica. En: Thomas B. Fitzpatrick vs Colaboradores. 3^a ed. México: McGraw-Hill Interamericana; 1978. p.314-20.