



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/1542 - CÓMO PICA EL FRÍO, ¿NO?

F. Rodríguez Rubio<sup>a</sup>, E. Pérez Pagán<sup>a</sup>, M. Ibáñez López<sup>a</sup>, A. Durán Aarón<sup>a</sup>, R. Román Martínez<sup>b</sup> y M. Cano Torrente<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Área IV. Lorca. Murcia. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Águilas Sur. Murcia. <sup>c</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Lorca Sur. Murcia.

## Resumen

**Descripción del caso:** Paciente de 14 años, antecedentes de púrpura de Schonlein-Henoch, que acude a consulta por cuadro de vesículas generalizadas y prurito de 2 meses de evolución, que iniciaron a comienzos del verano. Refiere que aparecen cuando sale del agua de la playa y le duran 30 minutos, pero que actualmente necesita medicación para controlar las lesiones ya que no ceden de forma espontánea con el tiempo, y han aumentado la frecuencia de los episodios desde un par de veces a la semana hasta ser a diario. Fueron tratados de forma esporádica con metilprednisolona im, y en los últimos días con levocetirizina a diario con escasa mejoría. Sin otra sintomatología asociada. Debido a las resistencias del tratamiento y las indicaciones de estudio de otras alergias concomitantes se derivó a servicio de Alergología, donde se realizaron despistaje de alergias más comunes que fueron negativas, diagnosticándose de urticaria a frigore y tratándose con ebastina cuando haya contacto con frío y evitando la exposición a este.

**Exploración y pruebas complementarias:** A la inspección se aprecian lesiones con placas eritematosas, pruriginosas y edematosas (tipo habón), en regiones de brazos, piernas, abdomen y zona lumbar. Resto de la exploración normal, sin disnea ni edemas en mucosas. Se le realiza en consulta del centro de salud test del cubito de hielo que resulta positivo.

**Juicio clínico:** Urticaria a frigore.

**Diagnóstico diferencial:** Urticaria alérgica, crioglobulinemias, criohepatoaglutininas, hemoglobinuria paroxística al frío.

**Comentario final:** La urticaria a frigore es una de las urticaria relacionadas con el frío más frecuentes, se estima que entre 2-3%, por lo que siempre se debe tener en cuenta en el diagnóstico de pacientes con urticarias asociadas al contacto con ambientes y/u objetos fríos. Debido a lo simple de la prueba diagnóstica y tratamiento es una patología que se puede controlar perfectamente en consulta del Centro de Salud, siendo necesario derivar solo los casos resistentes/refractarios al tratamiento sintomático y aquellos asociados a clínica de disnea o shock anafiláctico que requieran control por especialista en Alergias.

## Bibliografía

1. Vives Argilagós A, Sorando Alastruey R. Urticaria a frigore. A propósito de un caso. MEDIFAM. 2002;12:457-9.

**Palabras clave:** Urticaria. Hipersensibilidad. Eritema.