



# URTICÁRIA



*Urticária ou vergões, são placas avermelhadas na pele, salientes e pruriginosas. Cerca de um quarto da população em geral pode ter urticária durante a vida. A urticária aparece geralmente sem aviso e pode começar em qualquer idade.*

Angioedema é um inchaço abaixo da superfície da pele. As áreas com angioedema (inchaço) podem ser dolorosas. O angioedema geralmente ocorre na face, garganta, mãos e pés. O inchaço também pode ocorrer no abdômen ou em outras áreas do corpo. O inchaço da garganta pode ser ameaçador à vida e requer atenção médica imediata. É importante compreender que angioedema é um termo médico para descrever o inchaço. Pode ser encontrado em muitos distúrbios diferentes. O angioedema pode ocorrer com ou sem urticária.

## Sintomas e diagnóstico de urticária e angioedema

A urticária coça e pode ocorrer em qualquer parte do corpo, incluindo rosto, extremidades, tórax, costas ou rosto. As placas de urticária variam em tamanho de apenas alguns milímetros a vários centímetros. Uma placa individual geralmente desaparece em menos de 24 horas e a pele volta ao normal sem deixar marcas ou hematomas. Às vezes, a urticária pode ocorrer com angioedema (inchaço).

Os médicos classificarão suas urticárias com base no tempo que você as tem. Isso ajuda os médicos a pensar sobre as possíveis causas de sua urticária. Quando a urticária ocorre por menos de 6 semanas, chamamos isso de urticária aguda. Quando a urticária dura mais de 6 semanas, mudamos o nome para urticária crônica.

Existem dois tipos de urticária crônica: urticária espontânea e urticária crônica induzida. A urticária crônica induzida é causada por um gatilho ambiental, como calor, frio ou pressão aplicada à pele. A forma mais comum de urticária induzida é chamada de dermatografismo. Pode ocorrer em todas as faixas etárias. O dermatografismo é desencadeado por traumas contra a pele, como arranhões, o ato de coçar e pressão de roupas apertadas, resultando em urticária de aparência linear. Acariciar ou coçar a pele com um objeto firme provocará a resposta em 5 a 7 minutos. A urticária pode durar de 15 minutos a 3 horas. Os antialérgicos são frequentemente uma forma eficaz de tratamento. A remissão espontânea pode ocorrer em 2 a 3 anos.

As urticárias crônicas não são perigosas. São mais enjoadas do que grave. Geralmente, a causa da urticária crônica espontânea não pode ser identificada. Alergia normalmente não é uma causa de urticária crônica. A ausência de uma causa identificável pode ser frustrante para os pacientes.





## Angioedema sem Urticária: Uma Situação Especial

Converse com seu médico se ocorrer inchaço sem urticária. Isto pode sugerir uma situação especial que requer avaliação adicional. Às vezes, altas doses de anti-histamínicos podem não melhorar o inchaço. Isso ocorre porque a causa do inchaço pode ser diferente do mecanismo da urticária. O Angioedema Hereditário (AEH) é uma doença genética rara onde os pacientes apresentam um defeito de uma proteína do sangue chamada inibidor de C1. Quando o inibidor C1 é muito baixo ou não funciona adequadamente, os fluidos podem sair do sangue e entrar nos tecidos, causando inchaço. Antialérgicos, corticoides e Adrenalina não serão eficazes no tratamento do inchaço em pacientes com AEH. No entanto, tratamentos direcionados estão disponíveis assim que o diagnóstico for estabelecido. Mais de 50% dos pacientes com AEH terão o primeiro episódio de inchaço antes dos 12 anos.

## Tratamento da urticária

Os medicamentos auxiliarão na coceira e reduzirão a urticária. Os medicamentos não “curam” a urticária, mas podem auxiliar a resolvê-la completamente. Os anti-histamínicos mais antigos, como a Hixizine, Polaramnine e Benadryl, podem causar sonolência e ressecamento das mucosas. Duram apenas algumas horas e são medicamentos ultrapassados, cada vez menos utilizados. Os anti-histamínicos mais modernos geralmente não causam sonolência, têm menos efeitos colaterais e duram muito mais tempo. São frequentemente os primeiros medicamentos prescritos pelos médicos para a urticária. Dosagens altas, até 4 vezes a dose recomendada, costumam ser bem toleradas e podem ajudar a controlar a coceira. Isso também ajudará a prevenir o uso de outros medicamentos que possam ter mais efeitos colaterais.

Cerca de 79 a 80% dos casos de urticária crônica melhorará com anti-histamínico conforme discutido acima. Para aqueles que não melhoram com os anti-histamínicos, outros medicamentos podem ser necessários. O seu médico irá traçar um plano de tratamento que lhe permitirá aumentar o tratamento durante um surto de urticária ou inchaço e reduzir os medicamentos quando a urticária ou o angioedema não forem tão incômodos. Corticoides, como prednisona ou prednisolona, podem auxiliar na urticária. Estes não são um tratamento ideal para uso a longo prazo, mas podem ter a função de aliviar sintomas graves por alguns dias.

A urticária crônica pode durar muitos anos, mas geralmente desaparece. A urticária desaparecerá em metade dos pacientes dentro de 1-2 anos e 80-90% dos pacientes melhorarão dentro de 5 anos. Mesmo que a urticária de um paciente melhore, a urticária pode reaparecer meses ou anos depois.

