



## PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA EL MANEJO DE LA URTICARIA CRÓNICA ESPONTÁNEA

La urticaria es definida por la *presencia de habones pruriginosos con o sin angioedema, que aparecen en minutos a horas y usualmente se autolimitan en 24 horas*. Si el tiempo de duración es *mayor de 6 semanas se considera crónica*.

El manejo de la urticaria **crónica** implica un abordaje integral, con la imperativa necesidad de aplicar una serie de medidas generales que contribuyen con las intervenciones farmacoterapéuticas.

Este protocolo aplica para el manejo de pacientes con urticaria crónica espontánea atendidos por especialistas en **Dermatología o Alergología, en el Segundo o Tercer Nivel de Atención**.

### 1. Medidas generales:

- Explicación e información de la enfermedad.
- Evitar factores agravantes: stress, alcohol, calor y estímulos desencadenantes para las urticarias físicas.
- Dieta de exclusión: con historia previa que sugiera la asociación de la ingesta con la manifestación de la enfermedad. Excluir colorantes, preservantes, aditivos y salicilatos naturales.
- Evitar el uso de aspirina, opiáceos y AINES, que pueden agravar la urticaria crónica en cerca del 30% de pacientes.
- Evitar el uso de inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina, pues el angioedema y la urticaria están reconocidos como efectos adversos.

### 2. Evaluación clínica:

Por consenso internacional se utiliza la *escala de actividad para urticaria* (UAS por sus siglas en inglés) para evaluar de forma sistematizada la severidad en cada paso documentar el puntaje como referencia **basal**. Se utilizara el UAS y el UAS7 (ver anexo).

### 3. Manejo escalonado con medicamentos LOM:

El siguiente esquema escalonado está basado en información científica provista por fuentes terciarias y primarias analizadas bajo el paradigma de la Medicina Basada en Evidencia (MBE)

#### PASO 1

**Antihistamínico H1 de segunda generación a la dosis usual**, por 15-30 días.



Tras 15-30 días de uso diario continuo del anti-H1 de segunda generación, **si la Escala UAS  $\geq 3$  o UAS7  $\geq 16$  o puntuación semanal severidad picor de  $\geq 8$**  seguir al paso 2.



### PASO 2

Antihistamínico H1 de **segunda generación aumentando de forma escalonada la dosis hasta en cuatro veces** la usual, por 30 días.

Tras 30 días de uso diario continuo del anti-H1 de segunda generación a dosis cuádruple, **si la Escala UAS  $\geq 3$  o UAS7  $\geq 16$  o puntuación semanal severidad picor de  $\geq 8$**  avanza al paso 3:



### PASO 3

**Agregue un antihistamínico H1 de primera generación a dosis estándar** (ej. hidroxicina) a la hora de dormir (hs).

**Mantenga el uso simultáneo de ambos agentes** por 30 días.

Tras 30 días de uso diario continuo de ambos anti-H1 a dosis usuales, **si la Escala UAS  $\geq 3$  o UAS7  $\geq 16$  o puntuación semanal severidad picor de  $\geq 8$**  avanza al paso 4:





#### PASO 4

**Agregue Montelukast** 10 mg/día por 4 a 6 semanas.

Tras estas 4-6 semanas de uso diario continuo de ambos medicamentos, **si la Escala UAS  $\geq 3$  o UAS7  $\geq 16$  o puntuación semanal severidad picor  $\geq 8$**  al paso 5:

Antes del inicio tratamiento con inmunosupresores (ciclosporina) el paciente debe ser evaluado por Alergología para descartar otras causas de urticaria crónica y brindar el manejo específico.

**Valoración de Calidad de Vida con Escala DLQI.**



#### PASO 5

**Suspenda montelukast**

**Agregue Ciclosporina 2-4mg/kg/d VO** por 3-4 meses de uso diario continuo



#### PASO 6

**Referir a Alergología.**

Valoración de Calidad de Vida con Escala DLQI.

Dermatology Life Quality Index (DLQI)

En todos los casos, de fundamentarse una sospecha de falla terapéutica o reacción adversa a los **medicamentos LOM**, debe reportarse al *Centro Nacional de Farmacovigilancia* (Ministerio de Salud) mediante el formulario respectivo.

**El uso excepcional de otras alternativas no descritas en este protocolo requiere aprobación individualizada por parte del Comité Central de Farmacoterapia (CCF);** el médico prescriptor debe exponer su solicitud justificada mediante el formulario de solicitud para tratamiento crónico no LOM, la gestión debe acoger la normativa y procedimientos institucionales vigentes.

**C:** Gerencia Médica  
Comité Central de Farmacoterapia  
Direcciones Médicas  
Servicios de Farmacia de Hospitales y Areas de Salud tipo III  
Arch.



## Anexo 1.

### ESCALA DE ACTIVIDAD PARA URTICARIA (UAS por sus siglas en inglés)

El UAS es una puntuación compuesta: gravedad de picazón y conteo de lesiones 2 veces al día (mañana y tarde). Cada componente de la UAS se califica en una escala de 0 a 3; los 2 puntuaciones se suman para un total diaria de 0-6.

#### ESCALA DE ACTIVIDAD PARA URTICARIA

Puntaje	Ronchas y eritema	Prurito
<b>0</b>	Ninguna	Ninguno
<b>1</b>	Leve (< 20 ronchas /24 hrs)	Leve
<b>2</b>	Moderado (21 a 50 ronchas /24hrs)	Moderado
<b>3</b>	Intenso ( $\geq$ 50 /24 hrs o gran zona de confluencia de ronchas)	Intenso

Fuente: J Investig Allergol Clin Immunol 2014; Vol. 24(2): 80-86; disponible en <http://www.jiaci.org/issues/vol24issue2/2.pdf>

### UAS7

El UAS7 es la suma de los UAS promedio diario de más de 7 días. El UAS7 oscila 0-42:

- Después de 7 días, se suman las puntuaciones diarias medias de las evaluaciones de mañana y tarde.
- Valores o pueden oscilar entre 0 a 21 para la gravedad picor semanal, y de 0 a 21 para recuento de ronchas semanal
- Puntuación semanal severidad picor de  $\geq$ 8



## ANEXO 2. CUESTIONARIO SOBRE LA CALIDAD DE VIDA - DERMATOLOGIA \*

### DLQI

Puntuación

Unidad: ..... Fecha: |\_\_|\_\_|\_\_|

N° de identificación del paciente \_\_\_\_\_ Iniciales \_\_\_\_\_

Diagnóstico: \_\_\_\_\_

El objetivo de este cuestionario consiste en determinar cuánto le han afectado sus problemas de piel en su vida DURANTE LOS ÚLTIMOS 7 DIAS. Señale, por favor, con una "X" un recuadro de cada pregunta.

1.	Durante los últimos 7 días, ¿ha sentido <b>picor, dolor o escozor</b> en la piel?	Mucho Bastante Un poco Nada	.. .. .. ..	
2.	Durante los últimos 7 días, ¿se ha sentido <b>incómodo/a o cohibido/a</b> debido a sus problemas de piel?	Mucho Bastante Un poco Nada	.. .. .. ..	
3.	Durante los últimos 7 días, ¿le han molestado sus problemas de piel para hacer la <b>compra</b> u ocuparse de la <b>casa</b> (o del <b>jardín</b> )?	Mucho Bastante Un poco Nada	.. .. .. ..	Sin relación
4.	Durante los últimos 7 días, ¿han influido sus problemas de piel en la elección de la <b>ropa</b> que lleva?	Mucho Bastante Un poco Nada	.. .. .. ..	Sin relación
5.	Durante los últimos 7 días, ¿han influido sus problemas de piel en cualquier actividad <b>social</b> o <b>recreativa</b> ?	Mucho Bastante Un poco Nada	.. .. .. ..	Sin relación
6.	Durante los últimos 7 días, ¿ha tenido dificultades para hacer <b>deporte</b> debido a sus problemas de piel?	Mucho Bastante Un poco Nada	.. .. .. ..	Sin relación
7.	Durante los últimos 7 días, ¿sus problemas de piel le han impedido totalmente trabajar o estudiar?	Sí No	.. ..	♦ Sin relación
	Si la respuesta es "No": Durante los últimos 7 días, ¿le han molestado sus problemas de piel en su trabajo o en sus estudios?	Bastante Un poco Nada	.. .. ..	
8.	Durante los últimos 7 días, ¿sus problemas de piel le han ocasionado dificultades con su pareja, amigos íntimos o familiares?	Mucho Bastante Un poco Nada	.. .. .. ..	♦ Sin relación
9.	Durante los últimos 7 días, ¿le han molestado sus problemas de piel en su vida sexual?	Mucho Bastante Un poco Nada	.. .. .. ..	♦ Sin relación
10.	Durante los últimos 7 días, ¿el tratamiento de su piel le ha ocasionado problemas, por ejemplo ocupándole demasiado tiempo o ensuciando su domicilio?	Mucho Bastante Un poco Nada	.. .. .. ..	♦ Sin relación

\* Finlay A.Y., Khan G.K. Dermatology Life Quality Index (DLQI) - A simple practical measure for routine clinical use. Clinical and Experimental Derm 1994; 19:210-16.