

## Caracterización de la urticaria crónica en pacientes del segundo nivel de la atención en salud

Characterization of chronic urticaria in patients at the second level of health care

María Raquel Prince Vaillant<sup>1\*</sup> <https://orcid.org/0009-0007-7797-3467>

Cesar Quesada Ayala<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0002-7865-1060>

<sup>1</sup>Hospital Militar Central Dr. Luis Díaz Soto. La Habana, Cuba.

\*Autor para la correspondencia: [raquelprince990@gmail.com](mailto:raquelprince990@gmail.com)

### RESUMEN

**Introducción:** La urticaria crónica se define como una reacción cutánea que causa ronchas con picazón y se manifiesta durante más de seis semanas. Afecta principalmente a pacientes adultos y es dos veces más frecuente entre las mujeres. En Cuba es un motivo de consulta en el cual los pacientes requieren consumos prolongados de medicamentos y asistencias sanitarias.

**Objetivo:** Determinar las características de los pacientes con diagnóstico de urticaria en el servicio de Alergología del Hospital General Calixto García Iñiguez.

**Métodos:** Se realiza un estudio descriptivo, observacional, de corte transversal con 178 pacientes atendidos en consulta durante los años 2020-2022. Se seleccionó una muestra de 100 casos mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple.

**Resultados:** La media de edad fue 43,2 años con predominio del grupo etario de 40-49 años y el sexo femenino con 35 % y 74 % respectivamente. En cuanto al sexo no se constataron diferencias significativas ( $p = 0,069$ ). La mayoría de los

casos son de color de piel mestiza. Predominaron los antecedentes personales y familiares de rinitis alérgica. No se encontró antecedente de conjuntivitis alérgica en ningún caso. De acuerdo con la intensidad de la urticaria crónica de los pacientes, el 57 % era de marcada intensidad, el 35 % moderada y el 8 % intensa.

**Conclusiones:** Las características de la urticaria crónica de los pacientes estudiados en el servicio de alergología son frecuentes en Cuba y otros países. Pacientes del sexo femenino, sobretodo en la cuarta década de la vida, son quienes más acuden a consulta por la enfermedad mencionada.

**Palabras clave:** urticaria crónica; alergia; edema; erupciones.

## ABSTRACT

**Introduction:** Chronic urticaria is defined as a skin reaction that causes itchy hives and lasts more than six weeks. It mainly affects adult patients and is twice as common among women. In Cuba it is a reason for consultation where patients require prolonged consumption of medications and health care.

**Methods:** Descriptive, observational, cross-sectional study was realized. Of 178 patients seen in consultation, a sample of 100 cases was selected through simple random probabilistic sampling.

**Results:** The average age was 43.2 years, with a predominance of the age group 40-49 years and the female sex, with 35% and 74% respectively. Regarding sex, no significant differences were found ( $p = 0.069$ ). The majority of cases are of mixed skin. Personal and family history of allergic rhinitis predominated. No history of allergic conjunctivitis was found in any case. Regarding the intensity of the patients' chronic urticaria, 57% had marked intensity, 35% had moderate intensity, and 8% had intense intensity.

**Conclusions:** The characteristics of chronic urticaria in patients studied in the allergy department are common in Cuba and other countries. Female patients, especially in their forties, are the most frequently seen for this etiology.

**Keywords:** Chronic urticarial; allergy; edema; eruption.

Recibido: 20/03/2025

Aceptado: 20/04/2025

## Introducción

La primera descripción de la urticaria que se conoce, se encuentra en el libro más antiguo de la medicina china, el Canon interno del Emperador Amarillo, escrito entre los años 2697-2597 a. C. A la urticaria se le llama Fen Yin Zheng, que significa eritema oculto serpenteante, palabra que actualmente se utiliza en chino para denominar a la urticaria.<sup>(1)</sup>

La urticaria crónica (UC) se define como una reacción cutánea que causa ronchas con picazón, se manifiesta durante más de seis semanas y suelen reaparecer por meses o años. Por lo general, estas erupciones comienzan como manchas que pican y se convierten en ronchas hinchadas de diferentes tamaños. Las ronchas aparecen y desaparecen al azar, a medida que la reacción sigue su curso.<sup>(2,3)</sup>

Afecta principalmente a pacientes adultos y suele ser dos veces más frecuente entre las mujeres que entre los varones. La identificación de factores responsables de la cronicidad del proceso en porcentajes, varía de unas series a otras en un 20-50 %. Se ha descrito asociada a enfermedades autoinmunes y trastornos linfoproliferativos.<sup>(4)</sup>

Tiene una prevalencia reportada entre 0,05 % y 3 % aunque algunos estudios reportan una prevalencia de hasta un 5 %. La enfermedad puede afectar hasta el 15 % de la población y se observa más comúnmente entre la tercera y sexta décadas de la vida con un pico de incidencia hacia los 40 años de edad.<sup>(1)</sup>

El edema alérgico subcutáneo no es más que la misma reacción, pero localizada en la dermis profunda, en el tejido subcutáneo o el submucoso. Su resolución es más lenta que la de las erupciones y puede tardar hasta 72 horas.<sup>(5,6)</sup>

En Cuba la urticaria crónica es motivo de consultas y los pacientes requieren consumos prolongados de medicamentos y asistencias repetidas a las

instituciones de salud con gran repercusión en la población. El objetivo de esta investigación fue determinar las características de los pacientes del servicio de alergología del Hospital General Calixto García Iñiguez con diagnóstico de urticaria crónica.

## Métodos

Se realizó un estudio descriptivo, observacional de corte transversal en el Hospital General Calixto García, en el período comprendido de enero 2020 a diciembre 2022.

De los 178 pacientes atendidos en consulta, mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple, se seleccionó una muestra de 100 casos que cumplieran los siguientes criterios:

### Criterios de inclusión

- Pacientes de ambos sexos con edades  $\geq 19$  años.
- Pacientes con diagnóstico confirmado de urticaria crónica y/o edema alérgico subcutáneo.
- Pacientes atendidos en el Hospital General Calixto García que dieron su consentimiento para participar en el estudio.

### Criterios de exclusión

- Pacientes con diagnóstico confirmado de angioedema hereditario o adquirido y embarazadas.
- Pacientes con trastornos mentales que no puedan cooperar adecuadamente con la investigación.

Se utilizaron números absolutos y porcentajes para el análisis descriptivo de las variables. Para establecer la existencia de una significancia estadística se determinó un valor de  $p < 0,05$ .

La tabulación y el procesamiento de los datos se realizaron de forma automatizada en una computadora utilizando los programas establecidos en el sistema Windows, con el software estadístico SPSS versión 24.0. Los resultados finales obtenidos se representaron en tablas y figuras.

Esta investigación cumplió con los principios éticos para la investigación en seres humanos adoptados en la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial.<sup>(7)</sup> El protocolo fue discutido y aprobado por el comité de ética de la institución antes de su ejecución. A través de un consentimiento informado cada paciente recibió una explicación de los objetivos, beneficios y riesgos del estudio, dejando claro su carácter voluntario de participación. Se garantizó la confidencialidad de la información recolectada y su uso exclusivo en la investigación científica.

## Resultados

El estudio incluyó 100 casos con edades comprendidas entre los 19 y 77 años, con una media de edad de 43,2. Se evidenció que la mayoría de los pacientes con urticaria crónica se presentaron en el grupo etario de 40-49 años para un total de 35 pacientes (35 %). En relación al sexo se comprobó que la población femenina fue la más afectada (74 %), y en cuanto al sexo no se comprobaron diferencias significativas ( $p = 0,069$ ) (tabla 1).

**Tabla 1** - Distribución de pacientes según rangos de edades

Rangos de edad	Femenino		Masculino		Total	
	N	%	N	%	N	%
19-29 años	11	11,0	3	3,0	14	14,0
30-39 años	21	21,0	5	5,0	26	26,0
40-49 años	25	25,0	10	10,0	35	35,0
50-59 años	8	8,0	0	0	8	8,0
60-69 años	7	7,0	8	8,0	15	15,0
> 70 años	2	2,0	0	0	2	2,0
Total	74	74,0	26	26,0	100	100

Min-Max: 19 y 77 años; Media: 43,2 Años; X<sup>2</sup>: 10,2298; p: 0,069

Se observó un franco predominio de la piel mestiza, presente en el 73 % de los casos, seguido del color de piel blanco en el 15 % (fig. 1).

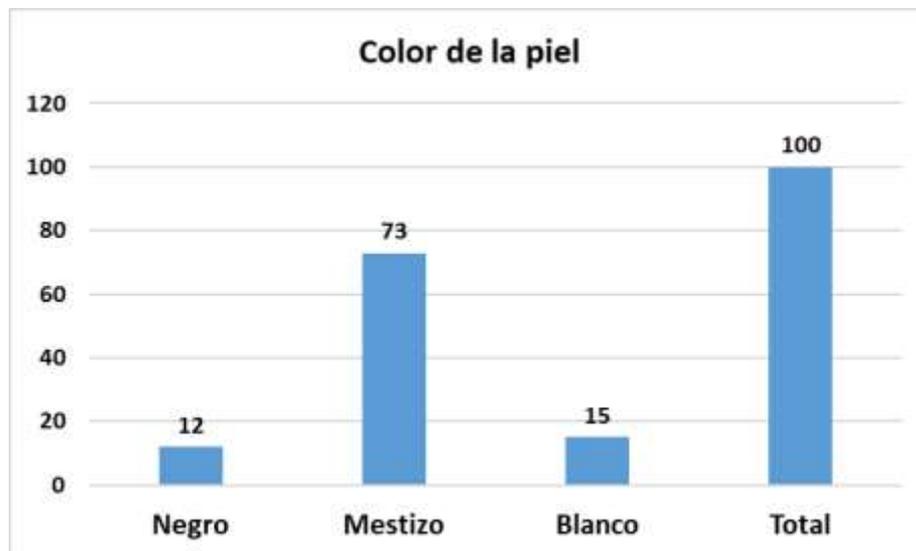


Fig. 1 - Distribución de los pacientes según color de la piel.

En la distribución según antecedentes patológicos personales (APP) de alergia con urticaria crónica se observó un predominio de la rinitis alérgica, tanto en los antecedentes personales como en los familiares (APF) para el 34 % y el 30 % respectivamente. En 57 pacientes no se recogió ningún antecedente (tabla 2).

Tabla 2 - Distribución de pacientes según antecedentes patológicos personales o familiares de alergia

Enfermedad	APP		APF	
	N	%	N	%
Asma	7	7	17	17
Rinitis alérgica.	34	34	30	30
Dermatitis atópica	2	2	0	0
No refiere	57	57	53	53

En cuanto a la distribución de los pacientes según la intensidad de la urticaria, se evidenció que casi la totalidad de los casos tuvo una urticaria de marcada intensidad y representaron el 57 %, seguido de la moderada con el 35 % y solo el 8 % refirió una urticaria leve (fig. 2).

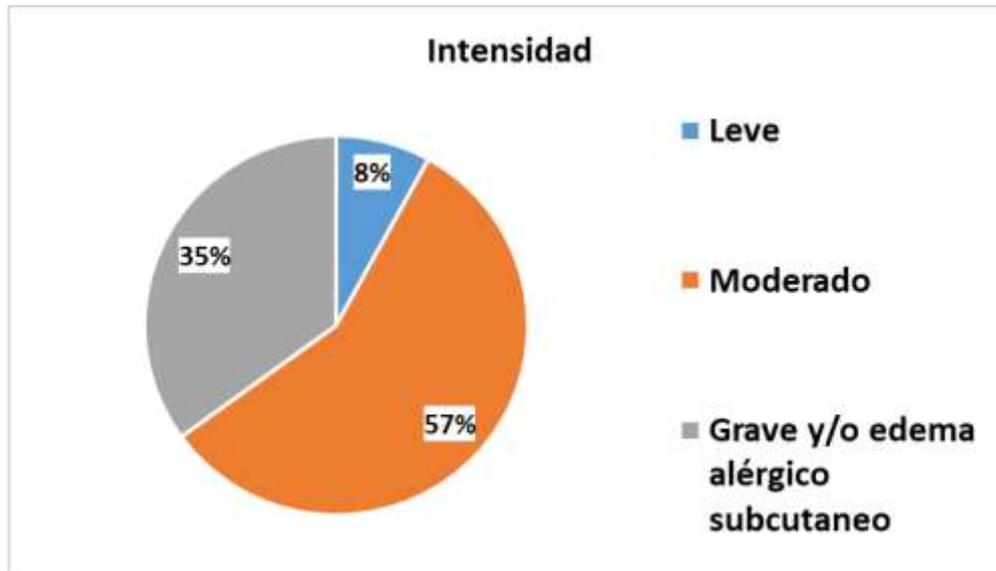


Fig. 2 - Distribución de pacientes según intensidad de la urticaria.

## Discusión

Entre las limitaciones de la investigación están que es un estudio transversal, por lo que no se pudieron establecer relaciones de causa efecto. Además, los participantes conocieron de antemano el propósito de este estudio, lo que pudo haber sesgado algunas de sus respuestas.

En el estudio la media de edad fue 43,2 años y prevaleció el grupo etario de 40-49 años. Esto es similar con varios estudios en los que la media de edad va desde los 38,5 hasta los 42,8 años.<sup>(4,5,7)</sup> Sin embargo la bibliografía consultada plantea que la urticaria crónica es más frecuente dentro de los adultos jóvenes, con predominio entre la segunda y tercera década de la vida.<sup>(1,2)</sup>

En el trabajo se comprobó que la población femenina fue la más afectada con el 74 % de los pacientes, otros autores reportaron resultados similares.<sup>(1,4,5,8)</sup> Esto puede ser debido a que las mujeres muestran cambios en las concentraciones hormonales en varios momentos de la vida. Entre estos elementos señalan el embarazo, el uso de anticonceptivos orales, el ciclo menstrual, la menopausia y

las terapias de fertilidad que son propios de este sexo. Se ha mostrado que el estradiol y las bajas concentraciones de estrógenos son capaces de causar la desgranulación de los mastocitos.<sup>(9,10)</sup> Aunque las señales que activan a los mastocitos aún no están definidas del todo, se conoce que el sexo femenino está asociado a mayor incidencia de enfermedades autoinmunes debido a ellos.<sup>(5,11)</sup>

El 73 % de los pacientes tenían color de piel mestizo, lo que a criterio de los autores puede deberse a que en la población cubana hay un franco predominio del mestizaje. Aunque la enfermedad presenta una gran variabilidad geográfica su prevalencia es más común en Asia, que en Europa y Norteamérica. Con cifras menores del 1,5 % de la población en EE. UU. y Europa y más del 4 % en Corea y China.<sup>(8)</sup>

En la investigación se encontró un marcado predominio de los antecedentes patológicos personales y familiares de rinitis alérgica. Esto coincide con un estudio en el cual prevaleció la rinitis alérgica concomitante con el asma bronquial.<sup>(9)</sup> Por otra parte, nuestros resultados difieren de otros autores en los que la rinitis está entre los resultados menos reportadas y en los que las enfermedades autoinmunes y del tiroides son las más frecuentes.<sup>(1,8,14)</sup> La relación entre urticaria crónica y los trastornos atópicos, como dermatitis atópica, asma y rinoconjuntivitis alérgica es discutida en algunas bibliografías que plantean que la historia clínica y el buen interrogatorio son esenciales en pacientes con urticaria, debido a que los factores desencadenantes y exacerbantes de la entidad son variables.<sup>(8,13)</sup>

En el estudio la intensidad de la urticaria fue de marcada intensidad en el 57 %, moderada en el 35 % y leve en el 8 %, lo que coincide con una publicación revisada en la cual la intensidad marcada fue la más común.<sup>(9)</sup> Cabe señalar que en la misma, se registra el antecedente personal de su aparición posterior a una reacción alérgica a medicamentos. No obstante, en el estudio realizado por *Herrera-Sánchez* y otros<sup>(15)</sup> predominó la intensidad leve. La frecuencia y relevancia de la urticaria varían considerablemente entre grupos de pacientes y en diferentes áreas.<sup>(8,10)</sup>

Las características de la urticaria crónica de los pacientes vistos en el servicio de alergología del hospital, son frecuentes en Cuba y otros países.

A pesar de que no existe una significancia estadística demostrada, los pacientes del sexo femenino, sobre todo en la cuarta década de la vida, son quienes más acuden a consulta por la enfermedad estudiada.

## Referencias bibliográficas

1. Ferrá Torres TM. Urticaria y angioedema. Folia dermatológica cubana. 2023 [acceso 08/04/2025];17(1). Disponible en: <https://revfdc.sld.cu/index.php/fdc/article/view/351>
2. Urticaria crónica. Mayoclinic.org. [acceso 08/04/2025]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/chronic-hives/symptoms-causes/syc-20352719>
3. Sagrañes Montalván A, Barreto Suárez E, Quesada Leyva L. Urticaria por frío en un adolescente. MEDISAN. 2019 [acceso 10/04/2025];23(3):517-25. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192019000300517&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192019000300517&lng=es)
4. Giménez-Arnau AM, Ferrer M, Peter HJ, Maurer M, Pujol RM. Urticaria crónica: estudio etiológico prospectivo e importancia del síndrome autoinmune. Actas Dermosifiliogr. 2004 [acceso 08/04/2025];95(9):560–6. Disponible en: <https://www.actasdermo.org/es-urticaria-cronica-estudio-etilologico-prospectivo-articulo-13068287>
5. Espinosa-Méndez K, Casado-Méndez PR, Santos-Fonseca RS, Cruzata-Bravo J, Lopes-Cá ND. Perfil clínico de pacientes con urticaria crónica en el Hospital Militar Principal, Guinea-Bisáu. Rev. inf. cient. 2022 [acceso 08/04/2025];101(4). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-99332022000400008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332022000400008&lng=es)
6. Fernandez J. Angioedema. Manual MSD versión para profesionales. Manuales MSD. 2024 [acceso 10/04/2025]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es/professional/inmunologia-y-trastornos-alergicos/enfermedades-alergicas-autoinmunitarias-y-otros-trastornos-por-hipersensibilidad/angioedema>

7. Issue Information-Declaration of Helsinki. PubMed. NCBI. DOI: [10.1002/jbmr.3265](https://doi.org/10.1002/jbmr.3265)
8. Lu W, Chen B, Wang C, Yang X, Zhou C. Serum amyloid A levels in acute and chronic urticaria. *An Bras Dermatol*. 2019;94(4):411–5. DOI: [10.1590/abd1806-4841.20197761](https://doi.org/10.1590/abd1806-4841.20197761)
9. Coronado B, Ochoa-García IV, Torres-Lozano C, Quintero-Ramos A, Ortega-Cisneros M. Frecuencia y caracterización clínica de la urticaria crónica en un hospital de tercer nivel. *Rev. alerg. Méx*. 2021 [acceso 10/04/2025];68(2):94-100. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2448-91902021000200094&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-91902021000200094&lng=es)
10. Hurtado-Avilés MG, Martínez-Reculez MGC, Vargas-Camaño ME, Castrejón-Vázquez MI. Autoinmunidad en urticaria crónica. Perspectiva histórica y actual. *Rev. alerg. Méx*. 2022 [acceso 11/04/2025];69(1):69-80. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2448-91902022000500069&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-91902022000500069&lng=es)
11. Zamitiz-Hernández J, Celio-Murillo R, Torres-Reyes MA, León-Aguilar R, Ramírez-González V. Prevalencia de urticaria crónica en una unidad médica. *Rev. alerg. Méx*. 2021 [acceso 11/04/2025];68(3):174-9. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2448-91902021000300174&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-91902021000300174&lng=es)
12. La Forgia MP, Torre AC, Song A, Ritchie CA, Medina I, Cannavó A, *et al*. Actualización práctica de diagnóstico y tratamiento de la urticaria crónica. *Medicina*. 2023 [acceso 09/04/2025];83(5):772-92. Disponible en: [https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0025-76802023000900772&lng=es](https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0025-76802023000900772&lng=es)
13. Criado PR, Maruta CW, Alchorne A, Ramos AMC, Gontijo B, Santos JB, *et al*. Consensus on the diagnostic and therapeutic management of chronic spontaneous urticaria in adults - Brazilian Society of Dermatology. *An Bras Dermatol*. 2019;94(2): 56-66. DOI: [10.1590/abd1806-4841.2019940209](https://doi.org/10.1590/abd1806-4841.2019940209)
14. Sedó-Mejía G, Lotz-Esquivel S, Monge-Ortega OP, Pino-García C. Perfil clínico de los pacientes con urticaria crónica en un hospital de tercer nivel de atención

del sistema de seguridad social de Costa Rica. Rev. alerg. Méx. 202 [acceso 11/04/2025];68(4):225-32. Disponible en:

[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2448-91902021000400225&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-91902021000400225&lng=es)

15. Herrera-Sánchez DA, Álvarez-Chávez FE, O´Farrill-Romanillos PM. Actividad de la urticaria crónica espontánea en pacientes eutiroides versus hipotiroideos.

Rev. alerg. Méx. 2020 [acceso 10/04/2025];67(2):112-18. Disponible en:

[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2448-91902020000200112&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-91902020000200112&lng=es)

### **Conflicto de intereses**

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

### **Contribuciones de los autores**

*Conceptualización:* María Raquel Prince Vaillant

*Curación de datos:* María Raquel Prince Vaillant

*Análisis formal:* María Raquel Prince Vaillant, Cesar Quesada Ayala

*Investigación:* María Raquel Prince Vaillant, Cesar Quesada Ayala.

*Metodología:* María Raquel Prince Vaillant, Cesar Quesada Ayala.

*Administración del proyecto:* María Raquel Prince Vaillant, Cesar Quesada Ayala.

*Validación:* María Raquel Prince Vaillant.

*Visualización:* María Raquel Prince Vaillant, Cesar Quesada Ayala.

*Redacción, borrador original:* María Raquel Prince Vaillant, Cesar Quesada Ayala.

*Revisión y edición:* María Raquel Prince Vaillant, Cesar Quesada Ayala.