



Médicos de El Salvador – <http://www.medicosdeelsalvador.com>

Este artículo fue escrito por:

Dra. Marta Alicia Larín López

Inmunólogo Clínico, Alergóloga y Medicina Interna

<http://www.medicosdeelsalvador.com/doctora/larin>

Todos los derechos reservados.

URTICARIA CRÓNICA Y ENFERMEDAD TIROIDEA

Dra. Marta Alicia Larín López
Asesora Técnica del
Laboratorio de Inmunología

URTICARIA CRONICA Y ENFERMEDAD TIROIDEA

- IMMUNOLOGY AND ALLERGY CLINICS OF NORTH AMERICA.
- 24(2004)215-223
- Jeffrey Rumblyrt
- Allan Schocket
- Universidad de Colorado
- Asociación de Alergia y Asma de Denver.
- Departamento de Medicina del Centro Nacional Judío para enfermedades Inmunológicas y respiratorias de Denver.

URTICARIA CRÓNICA Y ENFERMEDAD TIROIDEA

- Para muchos investigadores, el estudio de las causas potenciales de la Urticaria Crónica es tan complicado como tema del Santo Grial.

URTICARIA CRÓNICA Y ENFERMEDAD TIROIDEA

URTICARIA AGUDA

- Condición común.
- 20% población mundial.
- Causa identificada frecuentemente.

URTICARIA CRÓNICA

- Causa específica 30%

URTICARIA CRÓNICA Y ENFERMEDAD TIROIDEA

Anteriormente se había asociado:

- anticuerpos contra el receptor de alta afinidad para la IgE
- La IgE *per se*.

URTICARIA CRÓNICA Y ENFERMEDAD TIROIDEA

En este artículo se trata de encontrar una conexión entre:



URTICARIA CRÓNICA Y ENFERMEDAD TIROIDEA

REVISIÓN HISTÓRICA

- 1950-1960
- 1971 Isaac y Ertel sugirieron que la urticaria del hipertiroidismo podía estar relacionada a fenómenos autoinmunes.
- Enfermedad de Graves y elevados niveles del Factor Estimulante de Larga acción de la tiroides (LATS) con más fenómenos dermatológicos que en Hashimoto.
- Los antihistamínicos tienen poco o ningún efecto en la resolución de la urticaria y los habones desaparecen completamente hasta que se inicia el tratamiento tiroideo.
- 1980: se observó que la enfermedad tiroidea autoinmune ocurre con mayor frecuencia en pacientes con urticaria crónica.

URTICARIA CRÓNICA Y ENFERMEDAD TIROIDEA

- Small y Lerman:
154 pacientes con UC
6 hipertiroideos
- Leznoff et al (1983):
17 (12.1%) de 140
pacientes con UC y
elevados niveles de
anticuerpos microsomales
tiroideos.
14 de 17 pacientes
inicialmente eran
eutiroides.
5 de 7 pacientes tratados
con levotiroxina
resolvieron su urticaria.
- Ertel y MacKchnie (1985):
enfaticaron la importancia
del screening de la
disfunción tiroidea.
- El prurito o la urticaria
puede ser el síntoma de
inicio de la tirotoxicosis.
- La resolución se ve en
 - Pacientes tratados con
medicación antitiroidea
 - Pacientes tratados con
Yodo radiactivo.

URTICARIA CRÓNICA Y ENFERMEDAD TIROIDEA

ASOCIACIÓN CON HIPOTIROIDISMO

- Lanigan (Lancet, 1984):
 - 5 de 25 pacientes coexistían con hipotiroidismo
 - 3 tenían positivos los anticuerpos antimicrosomales.
 - 5 pacientes sin mixedema tenían elevados niveles de anticuerpos antimicrosomales
 - 1 paciente con hipotiroidismo clínico tenía anticuerpos microsomales positivos.
 - 2 pacientes sin hipotiroidismo tenían anticuerpos anti-tiroglobulina positivos.

URTICARIA CRÓNICA Y ENFERMEDAD TIROIDEA

Prevalencia de anticuerpos anti-tiroideos en la población normal:

- 3-6 %
- Comunmente son asociados a otras condiciones autoinmunes:
 - Anemia perniciosa
 - vitiligo

URTICARIA CRÓNICA Y ENFERMEDAD TIROIDEA

- Leznoff y Sussman:
 - Pool de 624 pacientes con urticaria crónica idiopática.
 - 90 pacientes con cuadro clínico y de laboratorio con evidencia de enfermedad tiroidea autoinmune.
 - Prevalencia 14% Estadísticamente significativa
 - 46 pacientes fueron tratados con L tiroxina.
 - 8 tuvieron remisión completa a las 4 semanas de tratamiento
 - 4 con altos títulos de anticuerpos tuvieron recurrencias cuando discontinuaban su terapia y remisiones al reiniciarla.

URTICARIA CRÓNICA Y ENFERMEDAD TIROIDEA

- L tiroxina:
 - Suprime la autoinmunidad subyacente
 - Terapia de reemplazo en hipotiroidismo

¿Cuál es el rol causa-efecto de los anticuerpos anti-tiroideos en la urticaria crónica?

URTICARIA CRÓNICA Y ENFERMEDAD TIROIDEA

PRESENTACIÓN CLÍNICA

- Dermatológicos
- Angioedema 4-9% de los casos
- Anafilaxia, colinérgica like, dermatografismo
- Lesiones concentradas en áreas calientes, húmedas o de presión.
- Refractarios a tratamiento con H1 y H2
- Respuesta mínima o incompleta a los esteroides

URTICARIA CRÓNICA Y ENFERMEDAD TIROIDEA

Si en la historia clínica o al examen físico se encuentran datos que sugieran una enfermedad tiroidea u otra condición autoinmune, debe pensarse en la posibilidad que esta esté contribuyendo o sean causa de la urticaria.

TRATAMIENTOS NO ESTUDIADOS EN ESTA CONDICIÓN

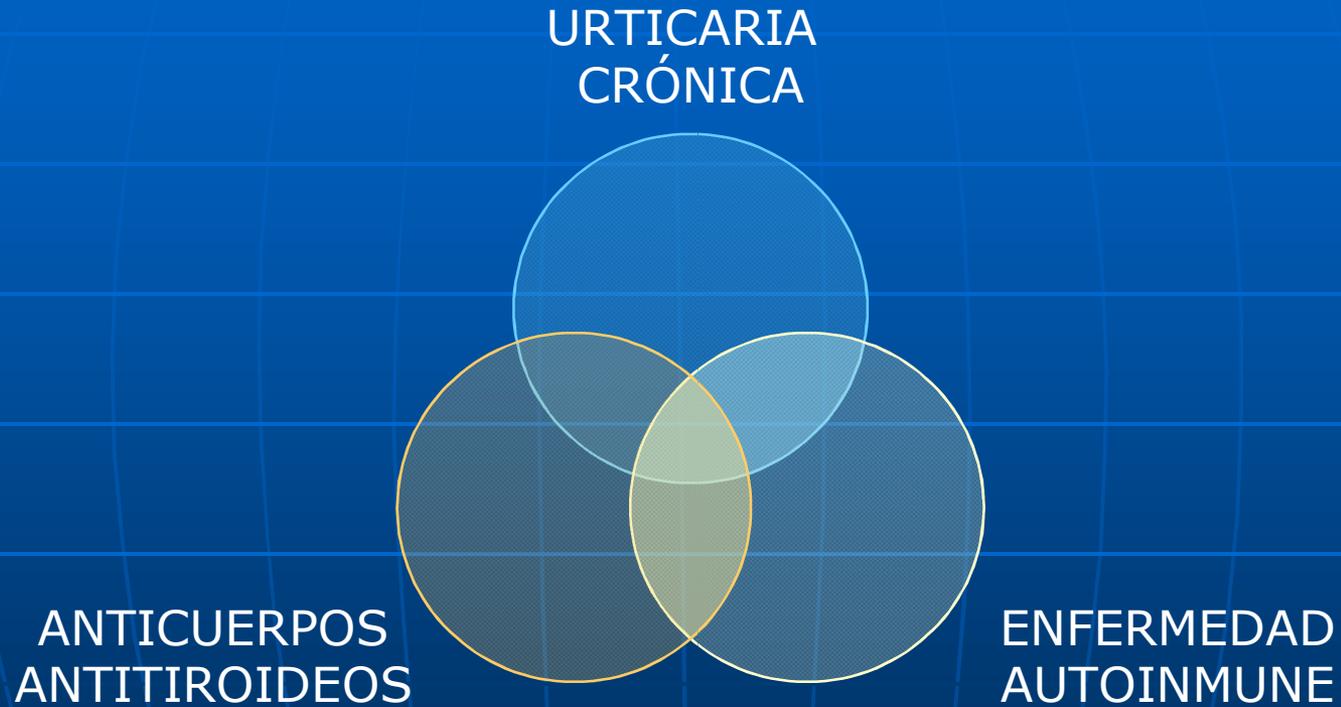
- Respuesta a antiinflamatorios como bloqueadores de canales de calcio, metotrexate, ciclosporina y dapsona.
- Antagonistas de los Leucotrienos.
- Agentes no esteroideos que inhiben células T como pimecrolimus o tacrolimus.

URTICARIA CRÓNICA Y ENFERMEDAD TIROIDEA

EVALUACIÓN

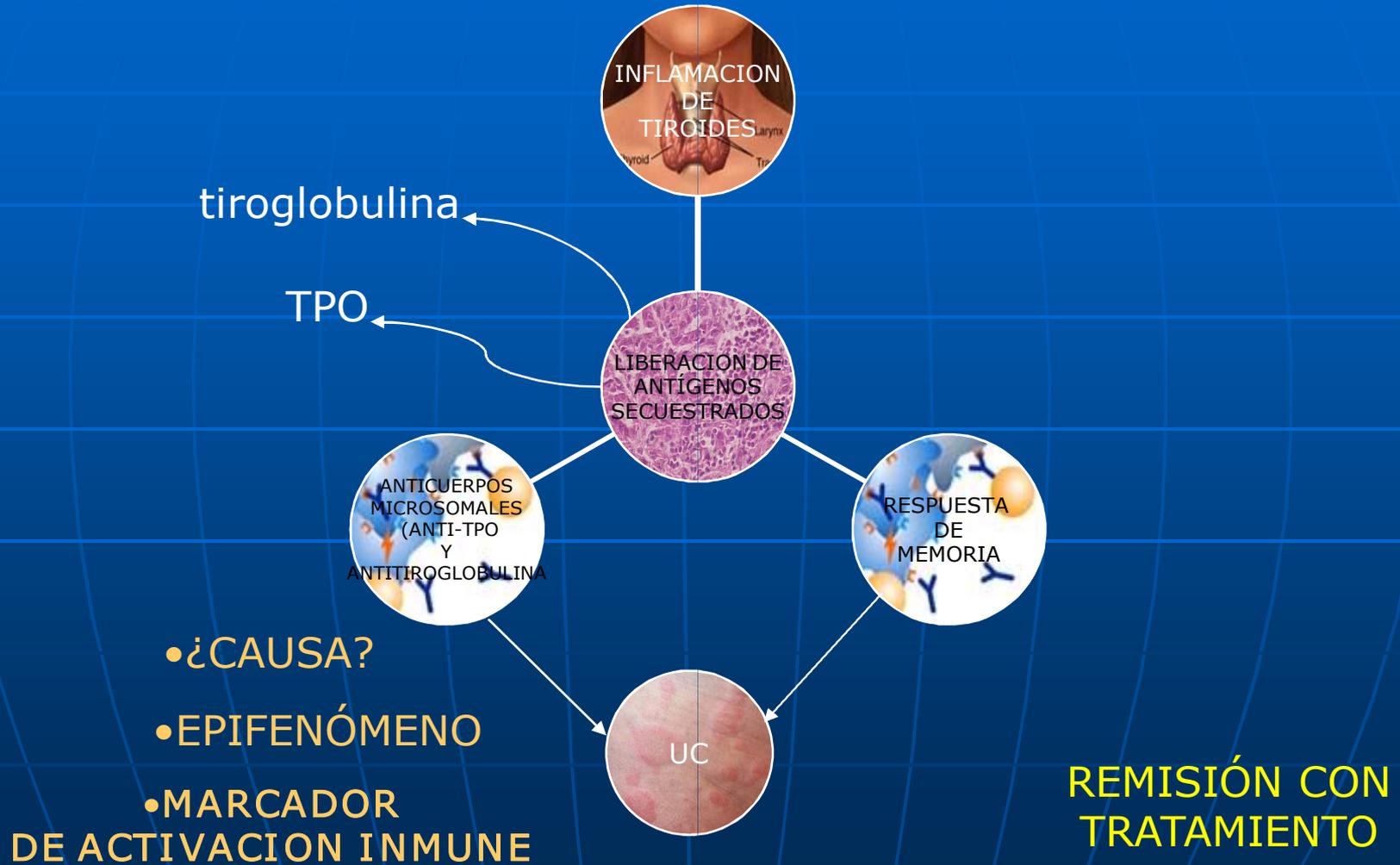
- Traslape de enfermedades autoinmunes:
 - Investigar otros marcadores de autoinmunidad además de la tiroides.
 - Mediciones indirectas de activación inmunológica: Complemento, liberación de histamina, etc.
 - Pruebas cutáneas con suero autólogo
 - Anticuerpos IgG contra el receptor de IgE
 - Anticuerpos IgE anti tiroides (Bar-Sela S. J Allergy Clin Immunol 1999; 103 (6):1216-7)

URTICARIA CRÓNICA Y ENFERMEDAD TIROIDEA MECANISMOS POTENCIALES



URTICARIA CRÓNICA Y ENFERMEDAD TIROIDEA

MECANISMO POTENCIAL



URTICARIA CRÓNICA Y ENFERMEDAD TIROIDEA

TRATAMIENTO

- Supresión de la inflamación de la glándula
 - Cirugía (malignidad)
 - Medicación anti-tiroidea (Tapazole)
- Suplemento de hormona tiroidea (Tiroxina)

TRATAMIENTO EN EUTIROIDEOS

- Tiroiditis autoinmune sub-clínica.
- Hay casos reportados de éxito

URTICARIA CRÓNICA Y ENFERMEDAD TIROIDEA

- No hay estudios doble ciego placebo-control, que soporten o desapruében la hipótesis que la terapia de supresión puede alterar el curso de la urticaria en pacientes eutiroides que presentan anticuerpos antitiroideos.
- Se han postulado varias teorías o modelos especulativos para explicar el mecanismo potencial de la enfermedad y su respuesta al tratamiento.

URTICARIA CRÓNICA Y ENFERMEDAD TIROIDEA AUTOINMUNE

1. ESTIMULACIÓN POR TSH
Polimorfismos en receptor TSH



2. AUTOANTICUERPOS



TRATAMIENTO

- Sería inapropiado considerar a todos los pacientes como candidatos a tratamiento con L-tiroxina.
- Deben descartarse otras causas.
- Contraindicaciones: malignidad tiroidea, osteoporosis severa, fibrilación auricular no controlada.

TRATAMIENTO

- Iniciar con 0.1 mg/d o menos
- En reemplazo hormonal iniciar con 0.025 mg e incrementar 0.025 mg cada 3 o 4 semanas hasta que el paciente muestre mejoría de las lesiones.
- En recaídas aumentar la dosis.
- Toxicidad: disminuir la dosis
- No mejoría: suspender
- Resolución: 3-6 meses considerar reducción gradual hasta discontinuar.

URTICARIA CRÓNICA Y ENFERMEDAD TIROIDEA

- Puede usarse concomitantemente
 - H1
 - H2
 - Antileucotrienos
 - Esteroides orales

Gracias por su atención

