

Ante el fuerte descenso de las temperaturas en el mes de enero

LA SEAIC RECOMIENDA A LOS PACIENTES CON URTICARIA POR FRÍO EVITAR LOS CAMBIOS BRUSCOS DE TEMPERATURA Y LLEVAR LA MEDICACIÓN ADECUADA

- **Estímulos como el viento, la inmersión en agua a baja temperatura, el contacto con objetos congelados o la ingestión de alimentos o bebidas frías son los principales desencadenantes de la urticaria por frío.**
- **La urticaria inducida por frío, *urticaria a frigore*, provoca ronchas en el cuerpo de los alérgicos que aparecen de manera inmediata y desaparecen en las dos horas siguientes.**
- **El diagnóstico es sencillo y puede evitar situaciones que ponen en riesgo la vida del paciente.**

Madrid, 21 de enero de 2013.- Aunque es poco frecuente, existe la urticaria por frío. Se denomina *urticaria a frigore* y en realidad se trata de una reacción cutánea ante el contacto con frío tales como el viento, las bajas temperaturas, el lavado o inmersión en agua, el contacto con objetos fríos o la ingestión de bebidas o alimentos fríos.

“La ‘urticaria a frigore’ es un tipo de urticaria física que se define porque en la zona de contacto con temperaturas bajas aparece picor, ronchas, habones e hinchazón”, explica la doctora Marta Ferrer, coordinadora del Comité de Alergia Cutánea de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (SEAIC). “Aparece de forma inmediata y desaparece entre 30 minutos y las dos horas siguientes a la reacción, cuando la piel se calienta de nuevo”.

La incidencia no es muy elevada, pero durante los meses de invierno se observa un aumento en el número de casos. *“Desde la Sociedad recomendamos a estos pacientes prevenir la exposición al frío con ropa de abrigo adecuada así como llevar la medicación necesaria”,* añade la experta.

Test del “cubito de hielo”

La prueba más utilizada para confirmar el diagnóstico de una alergia al frío es el “test del cubito de hielo”. Consiste en aplicar hielo, de manera controlada, en el antebrazo del paciente durante 5 minutos y pasados 10 observar si se produce reacción. *“Aunque a priori la prueba parece sencilla debe realizarse de manera controlada y en la consulta del alergólogo. Es él quien puede interpretar de manera correcta la reacción y evitar que se produzcan quemaduras con el hielo”,* advierte la doctora Ferrer.

Respecto al tratamiento, y una vez cubiertas las zonas expuestas, es con antihistamínicos. La coordinadora del Comité de Alergia Cutánea apunta que *“las dosis terapéuticas de las fichas técnicas no resultan suficientes y deben aumentarse en función de cada paciente”.*

Situaciones peligrosas

Hay que tener la precaución, si uno padece este tipo de urticaria, de no tomar bebidas frías, cubitos de hielo o helados, ya que se podría provocar un edema de glotis. Asimismo, es muy importante en los casos en que la urticaria por frío sea intensa, evitar sumergirse de golpe en agua fría lanzándose a la piscina o al mar, ya que, al estar toda la superficie corporal en contacto con frío, se produciría una reacción generalizada (anafilaxia) por la liberación repentina y masiva de histamina o la muerte por ahogo.

“Es muy raro que la primera manifestación sea una anafilaxia al tirarse a la piscina o bañarse en el mar –también en verano-. El paciente se da cuenta que cuando llega el invierno y sale a la calle, las zonas expuestas al frío (cara, cuello y manos fundamentalmente) se le enrojecen o le salen ronchas; o por ejemplo que cuando coge cosas de la nevera le pican las palmas de las manos o le salen habones”, cuenta la experta. “Ante este tipo de síntomas debe acudir al alergólogo. Es una forma muy fácil de evitar complicaciones”.

Asimismo, la doctora Ferrer concluye explicando que *“en algunas cirugías se precisa inducir un descenso de la temperatura corporal, por lo que estos pacientes deben advertirlo con el fin de evitar una reacción grave asociada a la urticaria”.*

Para más información, Gabinete de Prensa de la SEAIC.

PLANNER Media: Elena Moreno/Laura Castellanos. Telf.: 91 787 03 00