



Urticarias inducibles

2.6. Urticaria colinérgica



◀ **2.6.1.** Urticaria colinérgica en paciente varón de 19 años. Pequeñas pápulas de 1-3 mm con halo eritematoso, de aparición tras ejercicio físico y situaciones de calor y sudoración.



▶ **2.6.2.** Localización preferente de las lesiones de urticaria colinérgica en la mitad superior del cuerpo: tronco y extremidades.



▲ **2.6.3.** Urticaria colinérgica en el mismo paciente de la figura 2.6.2. Las lesiones pueden reproducirse fácilmente mediante ejercicio o calentamiento pasivo (inmersión en agua caliente).



▲ **2.6.4.** Erupción cutánea en paciente con urticaria colinérgica; en ocasiones las lesiones no son tan típicas. Este paciente presentaba estas lesiones a los 5 min de empezar a sudar tras prueba de ejercicio.

La urticaria colinérgica se caracteriza por la rápida aparición de pequeñas pápulas de 1-3 mm con halo eritematoso tras la elevación activa (ejercicio, sudoración) o pasiva (baño caliente) de la temperatura corporal. Desaparece en 30-60 min, cuando desciende la temperatura corporal, y responde bien a antihistamínicos.

Es bastante frecuente: afecta a hasta el 5% de los adolescentes y adultos jóvenes¹. Puede asociarse a otras urticarias físicas, a menudo con dermatografismo (urticaria facticio-colinérgica).

Debe diferenciarse de la anafilaxia inducida por ejercicio, dependiente de alimentos o fármacos, que sólo ocurre por la actividad física, y no por calentamiento pasivo².

Características específicas de las lesiones^{3,4}

- Erupción micropapular pruriginosa, con lesiones de 1-5 mm de diámetro sobre un fondo eritematoso.
- Se localiza preferentemente en la mitad superior del cuerpo (tronco y extremidades), pero puede extenderse a la cara y el cuello.
- Las lesiones duran entre 15 y 60 min, con un periodo refractario de 12-24 h.

Síntomas de alarma

- Aunque puede haber cuadros de urticaria colinérgica severa, la aparición de síntomas respiratorios, cardiovasculares o digestivos tras realizar ejercicio es motivo de alarma y obliga a hacer el diagnóstico diferencial con la anafilaxia inducida por ejercicio. Para ello se realizará la prueba de calentamiento pasivo que describimos a continuación.

Claves para el diagnóstico diferencial^{3,4}

Las pruebas de provocación mediante ejercicio o calentamiento pasivo son la clave para confirmar el diagnóstico y descartar una anafilaxia inducida por ejercicio:

- *Prueba de ejercicio.* En una bicicleta estática o un tapiz rodante, hacer ejercicio hasta empezar a sudar y seguir 15 min más o hasta que aparezcan las lesiones.
- *Prueba de inmersión.* Sumergir el cuerpo en una bañera con el agua a 42 °C controlando la temperatura corporal; cuando ésta se eleve 1 °C, seguir durante 15 min o hasta que aparezcan las lesiones.

BIBLIOGRAFÍA

1. Zuberbier T, Althaus C, Chantraine-Hess S, Czarnetzki BM. Prevalence of cholinergic urticaria in young adults. *J Am Acad Dermatol.* 1994; 31(6): 978-981.
2. Montgomery SL. Cholinergic urticaria and exercise-induced anaphylaxis. *Curr Sports Med Rep.* 2015; 14(1): 61-63.
3. Sánchez Borges M, González Aveledo L, Caballero Fonseca F, Capriles Hulett A. Review of physical urticarias and testing methods. *Curr Allergy Asthma Rep.* 2017; 17(8): 51.
4. Maurer M, Fluhr JW, Khan DA. How to approach chronic inducible urticaria. *J Allergy Clin Immunol Pract.* 2018; 6(4): 1.119-1.130.
5. Altrichter S, Salow J, Ardelean E, Church MK, Werner A, Maurer M. Development of a standardized pulse-controlled ergometry test for diagnosing and investigating cholinergic urticaria. *J Dermatol Sci.* 2014; 75(2): 88-93.