

## VENTANA DEL PACIENTE

# Un picor infravalorado

Tiene una prevalencia significativa, pero la urticaria crónica no recibe la atención que merece. Los pacientes sienten angustia por la pérdida de calidad de vida. Una terapia biológica se alza como la esperanza de los afectados

Raúl Salgado ● MILÁN

Una enfermedad «huérfana» a la que se dedican pocos recursos. Los pacientes de urticaria crónica sufren picores e hinchazones casi a diario durante más de seis semanas. La doctora Ana María Giménez-Arnau, dermatóloga del Hospital del Mar, Barcelona, la define como «fugaz y evanescente. No todo lo que pica en la piel es urticaria. Las lesiones cambian de posición y los enfermos perciben como si se fueran a morir». Meritxell Cortada, además de afectada, es presidenta de la Asociación de Afectados de Urticaria Crónica (AAUC) y siente mucha impotencia al no poder hacer nada por frenar la patología.

«La calidad de vida del paciente se deteriora. Tienes que cuidar el exceso de calor, los tipos de alimento o el contacto físico, desde qué zapatos te compras al roce de una etiqueta, sin olvidar los contactos más íntimos con la pareja», afirma. La aparición espontánea de los síntomas, junto a la inexistencia de un detonante específico conlleva un preocupante desconocimiento.

## Urticaria crónica

### ¿Qué es?

Se trata de una afección cutánea grave e incapacitante caracterizada por la presencia en la piel de ronchas o habones rojos, inflamados y que cursan con prurito y en ocasiones incluso dolor con una persistencia de más de 6 semanas y que pueden perpetuarse en el tiempo

### Desencadenantes



Agentes físicos, sobre todo la presión, medicamentos como los salicilatos y los opiáceos, procesos infecciosos intercurrentes y el estrés, así como otros estímulos psíquicos. Cuando la causa no es identificada se considera como urticaria idiopática

### Puede ser una manifestación de:



- Neoplasias
- Enfermedades sistémicas
- Infecciones virales, bacterianas, parasitarias o fúngicas
- Enfermedades autoinmunes

Fuente: elaboración propia

Según la doctora Marta Ferrer, directora del departamento de Alergología de la Clínica Universidad de Navarra, «la enfermedad no recibe la atención que merece. El criterio más importante es identificar el habón. Se debe hablar con el enfermo, sin buscar el desasosiego».

### DE FORMA CONSTANTE

Familiares y amigos no conocen la magnitud del problema. Eulalia lleva tres años soportando la desazón y confiesa que «son algo intolerantes. Les resulta muy molesto que una persona no deje de rascarse y acabe por contagiar el nerviosismo que genera el picor constante». Hasta un 80 por ciento de quienes padecen urticaria crónica sufre insomnio, depresión y ansiedad. Actualmente, los antihistamínicos constituyen

la única terapia autorizada y provocan una gran somnolencia que interfiere a nivel profesional. Sin embargo, la mitad de los pacientes no consiguen eliminar los síntomas con las dosis indicadas. Una molécula en fase III, omalizumab, se administra por vía subcutánea a personas que no hayan respondido a los trata-

**Hasta un 80 por ciento de los afectados sufre insomnio, depresión y ansiedad**



Prevalencia  
**0,5 - 1%**  
de la población

### Perfil

Se presenta más en adultos que en niños

Es el doble de común en mujeres

### Repercusiones

El angioedema se presenta generalmente en labios y párpados



Lo sufre el **0,5 - 1%** de los afectados por urticaria crónica

### Tratamiento

Actualmente los antihistamínicos son el único tratamiento aprobado

El 80% de los pacientes padece efectos negativos como la privación del sueño y comorbilidades psicológicas como depresión y ansiedad

Infografía J. L. Montoro / LA RAZÓN

mientos antialérgicos, bloquea de forma selectiva la inmunoglobulina E, calma las secuelas del picazón y representa una esperanza para los afectados.

El estudio Glacial, que investiga la eficacia y seguridad del futuro fármaco, muestra cómo más de una tercera parte de los sujetos tratados con este medicamento en el ensayo estaban libres de prurito y ronchas hacia la semana 12, en comparación con el cinco por ciento de los pacientes a los que se administró un placebo. Los enfermos que probaron el fármaco experimentaron una mejora de la calidad de vida dos veces superior a la de quienes recibieron un placebo. Al mismo tiempo, los expertos aseguraron que, al ser una terapia biológica, apenas tiene efectos secundarios. La presidenta de AAUC confía en

que «se encuentre la financiación necesaria para continuar las investigaciones». Por su parte, y después de más de dos años de angustia, Eulalia reconoce haber encontrado la solución gracias a este nuevo fármaco. «Aunque es un tratamiento en fase de experimentación, me ha dado la posibilidad de tener una calidad de vida que antes no tenía».

### De interés

**PARA LOS AFECTADOS:**  
Asociación de Afectados de Urticaria Crónica (AAUC)

Correo electrónico: urticaria.cronica@gmail.com  
Web: www.urticariacronica.org