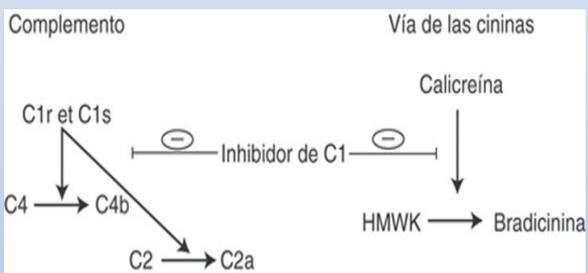


Autores: Bria, Luciano (1); Castillo, Vanesa (1); Comello Muzzio, Ezequiel (1); Fera, Néstor (1-3); Nigro, Nicolás (1-2); Ruggiero, Lucas (1-2).

- (1) Hospital Zonal General de Agudos Simplemente Evita, González Catán, Provincia de Buenos Aires, Argentina. Bria Luciano, correo electrónico: lucianobria@hotmail.com
- (2) Sanatorio Anchorena, San Martín, Provincia de Buenos Aires, Argentina.
- (3) Hospital General de Agudos Juan Fernández, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

Introducción: El **angioedema hereditario** es una enfermedad hereditaria infrecuente transmitida con patrón autosómico dominante. Se caracteriza por episodios de angioedema sin urticaria, no eritematoso y autolimitado, debido a un **defecto de la enzima inhibidora de la C1 esterasa**. El déficit de esta enzima activa incontroladamente la vía clásica del complemento, mediado por bradicinina, involucrado en la aparición del angioedema.

Objetivos: Informar a la comunidad médica sobre el diagnóstico, profilaxis y tratamientos actuales del angioedema hereditario.



Metodología y Desarrollo del tema: Paciente femenina de 34 años sin antecedentes personales intervenida por cesárea programada. Se realiza profilaxis antibiótica y posterior bloqueo subaracnoideo, sin complicaciones. A las 3 horas presenta cuadro interpretado como alergia a predominio de cara y cuello, sin respuesta a tratamiento con corticoides y agonistas adrenérgicos con requerimiento de internación en Terapia Intensiva por 24hs, evolucionando favorablemente. Del interrogatorio posterior, relata eventos similares tras picaduras de insectos y familiares con reacciones cutáneas idénticas. Se realiza dosaje de C1 inhibidor, con resultado francamente disminuido, arribando al diagnóstico retrospectivo de angioedema hereditario.

Actualmente no hay pautas universales respecto al manejo perioperatorio de pacientes con angioedema hereditario. Sin embargo, la administración de C1 inhibidor o de plasma fresco congelado previo al procedimiento, es lo recomendado en la literatura



Resultados y conclusiones: El factor más importante para el diagnóstico precoz de angioedema hereditario, es la sospecha clínica. Estos pacientes **no responden al tratamiento clásico con corticoides, antihistamínicos y agonistas adrenérgicos**. De no disponer del tratamiento específico, el médico anestesiólogo en quirófano debe administrar 2 unidades de plasma fresco congelado, el cual contiene inhibidor de C1. Se necesitan fármacos seguros, convenientes y efectivos para la profilaxis de pacientes con angioedema hereditario sometidos a una intervención quirúrgica, así como también métodos sensibles y específicos para confirmar un ataque agudo.