

Servín Suárez N., Méndez Gómez A., Korkowski Uviña K., Carrillo Murillo H., Torres Rojo E., Ortega Cisneros M., Madrigal Beas I. M.  
 Unidad Médica de Alta Especialidad, Hospital de Especialidades, Centro Médico Nacional de Occidente. Instituto Mexicano del Seguro Social. Departamento de Inmunología Clínica y Alergia. Guadalajara Jalisco, México.

## INTRODUCCIÓN:

El angioedema hereditario (AEH) es una enfermedad autosómica dominante, por mutación del gen SERPIN1, causado por deficiencia o disfunción de C1 inhibidor, prevalencia de 1 por cada 10,000-50,000. El embarazo puede mitigar o agravar el AEH, existiendo polimorfismo clínico.

## Fotos con autorización de la paciente



## PRESENTACIÓN DEL CASO:

Se presentan dos casos con misma patología y diferente presentación clínica asociada al embarazo. J.A.B.G: femenino de 20 años, con diagnóstico de AEH tipo 1, diagnosticado a los 13 años, con crisis ocasionales secundarias a traumatismos, estrés y cambios de clima (2-6 eventos-año); antecedente de madre, abuela materna, tíos y primos con AEH; con embarazo de 17.6 semanas de gestación (SDG), durante el cual ha presentado 2 crisis secundarias a traumatismo y cambio de clima, autolimitándose en casa, sin tratamiento, sin acudir a urgencias.

K.L.G.A: femenino de 20 años, con diagnóstico de AEH tipo 1, debutando a los 10 años, desencadenantes: traumatismos y estrés (4-5 eventos-año); madre y 2 hermanos con AEH; con embarazo de 19 SDG, durante embarazo presentando 5 eventos al mes de angioedema con afectación facial, de extremidades y dolor abdominal, con múltiples ingresos a urgencias con edema inter-asa en ultrasonido, con requerimiento de aplicación de derivado plasmático de C1 inhibidor (dp C1INH).

## DISCUSIÓN:

El embarazo es una situación especial en pacientes con AEH, es vital el conocimiento sobre la enfermedad, manejo profiláctico y terapéutico, siendo de elección el dp C1INH. La presentación clínica varía como en casos previos; el embarazo puede mitigar o agravar el AEH, varía entre pacientes y embarazos. El polimorfismo clínico de esta entidad es amplio, desde disminución de crisis hasta su aumento, la secuenciación de serping en busca del defecto del aminoácido sería importante, así como vigilancia estrecha en pacientes con embarazo considerado de alto riesgo, ante el peligro eminente de asfixia por afectación laríngea con compromiso del binomio.