

MADRE E HIJA CON CRISIS DE ANGIOEDEMA HEREDITARIO TIPO I ASOCIADO A UNA DISMINUCIÓN EN LA CALIDAD DE VIDA.

Dr. Héctor Carrillo-Murillo, Dra. Margarita Ortega-Cisneros, Dra. Nayeli Servín-Suárez, Dra. Karla Korkowski-Uviña, Dra. Alicia Méndez-Gómez, Dr. Eduardo Torres Rojo, Dra. Ileana María Madrigal Beas.

Departamento de alergia e inmunología clínica, Unidad Médica de Alta Especialidad, Hospital de Especialidades, Centro Médico Nacional de Occidente. Instituto Mexicano del Seguro Social.

Introducción:

El angioedema hereditario (AEH) es una enfermedad rara con incidencia de 1:10.000 a 1:50.000 habitantes de transmisión autosómica dominante que se produce en su forma clásica por deficiencia o disfunción del inhibidor-C1, enzima que inicia la cascada del complemento en su vía clásica.

Caso clínico:

Se trata de femenino de 37 años de edad con AHE tipo 1 fue diagnosticada desde el año 2011, y que desde entonces ha presentado múltiples crisis de angioedema, los cuales han sido en diferentes áreas anatómicas, predominando región facial, abdominal y extremidades, por año en promedio 6-8 eventos. Durante su embarazo en el año 2018 la paciente continua con más eventos recurrentes las cuales fueron tratadas con PFC, hasta que en su último trimestre presento hipersensibilidad tipo I posterior a la infusión PFC, al término del embarazo se administró inhibidor-C1 humano. La paciente refiere que atribuye como desencadenante de las crisis son estrés y ansiedad, ya que su hija de 4 años fue diagnosticada con AHE tipo 1 y fue hasta el mes de septiembre 2022 que la niña presento su primera crisis, la cual fue tratada con PFC, la última crisis que presentaron las 2 fue en la misma extremidad superior izquierda, no requiriendo tratamiento.



Discusión:

Como documenta la literatura el tipo de transmisión genética, no descartamos que durante el embarazo la niña presentara crisis al igual que la madre, destacando este caso factores como el estrés y la ansiedad que también presentó durante la gesta, aplicando el cuestionario AEQol arroja un puntaje de 67.6, indicando control parcial de la enfermedad y en el área de afección psicológica con frecuencia la paciente refiere miedo y vergüenza al presentar las crisis y creando un círculo vicioso que finalmente repercute en la calidad de vida.

Cuestionario sobre la calidad de vida de pacientes que sufren de hinchazón recurrente

Nombre del paciente: [REDACTED]

Fecha de llenado (DD.MM.AAAA): 10.10.2022

Instrucciones: En el siguiente cuestionario encontrará una serie de preguntas. Por favor lea cada pregunta y seleccione, de las cinco posibles respuestas, la que mejor describa a usted. No demore en seleccionar su respuesta y responda a todas las preguntas, seleccionando una sola respuesta para cada pregunta, es decir marcando sólo una casilla por pregunta.

Especifique con qué frecuencia, en las últimas 4 semanas, las áreas de la vida cotidiana enumeradas a continuación se vieron afectadas/limitadas a causa de la hinchazón recurrente (el angioedema). (Para ello no necesariamente tiene que haberse presentado hinchazón en ese lapso de tiempo.)	Nunca	Rara vez	En ocasiones	Con frecuencia	Con mucha frecuencia
1. En el trabajo	☐	☐	☐	☐	☒
2. Al realizar actividad física	☐	☐	☐	☐	☒
3. En el tiempo libre	☐	☐	☐	☐	☒
4. En las relaciones sociales	☐	☐	☐	☐	☒
5. En la alimentación	☐	☐	☐	☒	☐

Con las siguientes preguntas quisiéramos abordar en mayor detalle las dificultades y los problemas que pudieran estar relacionados con la hinchazón recurrente (el angioedema) (Tan sólo de las últimas cuatro semanas).	Nunca	Rara vez	En ocasiones	Con frecuencia	Con mucha frecuencia
6. ¿Tiene dificultades para dormirse?	☐	☒	☐	☐	☐
7. ¿Se despierta durante la noche?	☐	☐	☒	☐	☐

