

## ANGIOEDEMA E URTICÁRIA

O Angioedema e a Urticária são doenças cutâneas edematosas (inchaços), de prurido (comichão) variável, que podem ou não, ser de natureza imunológica.

### CAUSAS

O Angioedema e a Urticária resultam da desgranulação de mastócitos e basófilos (células inflamatórias) mediante diversos estímulos. A desgranulação destas células liberta substâncias vasoativas e inflamatórias nos tecidos envolventes, provocando os sinais clínicos observados.

Os mecanismos imunológicos envolventes incluem reações alérgicas, ou de hipersensibilidade tipo I (reação anafilática) ou tipo III (reação por complexo imune). Os estímulos não imunológicos que precipitam ou intensificam o angioedema e a urticária incluem fatores físicos, stress psicológico, anomalias genéticas e diversos fármacos e químicos, como pode ser observado na tabela seguinte.

<b><i>Fatores identificados como possíveis causas de Urticária e Angioedema (negrito os mais comuns)</i></b>
--

<b>Alimentos</b>
------------------

<b>Fármacos</b> (penicilina, ampicilina, amitraz, doxorrubicina, etc)
---

Soros autoimunes, bacterinas, <b>vacinas</b>
--

<b>Picadas de insetos</b>
---------------------------

Transfusões sanguíneas
------------------------

<b>Plantas</b>
----------------

Parasitas intestinais
-----------------------

Infeções
----------

Luz solar
-----------

Calor ou frio excessivo
-------------------------

Cio
-----

Atopia
--------

Fatores psicogénicos
----------------------

### SINAIS CLÍNICOS

Manifestam-se de forma aguda, logo após o estímulo responsável e até 30 min depois do mesmo. O Angioedema caracteriza-se pelo aumento de volume dos tecidos moles da cabeça, especialmente em redor dos olhos, boca e orelhas, ou com menor frequência de outra parte do corpo. A Urticária surge como lesões papulares avermelhadas, de diâmetros variáveis, disseminadas por toda, ou apenas parte do corpo. Estas duas manifestações podem surgir isoladas ou em simultâneo, e quase sempre são acompanhadas de prurido (comichão).

Se o Angioedema envolver os tecidos circundantes à laringe, surgem sinais de dificuldade respiratória que podem, em casos graves conduzir à asfixia.

As reações anafiláticas que envolvem o trato gastrointestinal são acompanhadas de vômito e diarreia.

O choque anafilático é a reação de hipersensibilidade de maior gravidade, podendo levar à morte. Os animais em choque apresentam-se em colapso, com mucosas pálidas, pulsos débeis, taquicardia e extremidades frias.

Estes pacientes têm um risco acrescido do desenvolvimento de CID (coagulação intravascular disseminada) conhecida popularmente por trombozes que podem surgir em diversos órgãos.

## **PROGNÓSTICO**

O prognóstico é dependente da gravidade do quadro exibido e da rapidez com que é iniciado o tratamento. Normalmente, mediante uma atempada assistência médica o prognóstico é favorável.

## **TRATAMENTO**

Dado o risco de desenvolvimento de asfixia, choque e CID qualquer animal que surja com uma reação de Angioedema e/ou de Urticária deve ficar sob vigilância médica pelo menos durante 24 horas, de forma a garantir o desaparecimento dos sinais e o controlo da reação.

O tratamento poderá incluir fluidoterapia e a administração de fármacos como glucocorticoides, adrenalina e anti-histamínicos.

Caso se conheça, ou se suspeite da natureza do fator que motivou a reação, outros tratamentos podem ser necessários: banhos para remoção de substâncias do pelo e pele, antibióticos, antiparasitários, etc.©