



Definição: Urticária aguda é uma reação desencadeada por medicações, ingestão de alimentos, picadas de insetos ou de origem infecciosa, com liberação de mastócitos ou IgE mediada, com duração de até 6 semanas.

I - ASSISTENCIAL

1. CRITÉRIOS DIAGNÓSTICOS

Confirmação diagnóstica (clínica e/ou laboratorial)

O diagnóstico é clínico:

- Urticária: erupção de início agudo caracterizada por pápulas e placas eritemato-edematosas pruriginosas, não fixas ao longo de um período de 24 horas, com redução sem sequelas na pele.
- Angioedema: edema da derme profunda, tecido subcutâneo e submucosa, acometendo frequentemente as pálpebras, lábios, mãos, pés, genitálias e laringe. Está presente em 50% dos casos de urticária.
- Lembrar sempre a importância de afastar o diagnóstico de Anafilaxia.

Indicação de exames diagnósticos

- Exames complementares geralmente não são necessários para investigação de urticária aguda.

2. INDICAÇÃO INTERNAÇÃO

Critérios para internação

Pacientes com urticária que não melhoraram ou pioram após tratamento inicial. Descartar sempre que não estamos frente a uma Anafilaxia.

Critérios para internação na UTI

Não se aplica

3. TRATAMENTO

Tratamento inicial

- anti-histamínicos de 2ª geração são as drogas de escolha para diminuir o prurido:
 - Desloratadina, loratadina, cetirizina, levocetirizina, fexofenadina
- anti-histamínicos de 1ª geração para crianças menores de 6 meses de idade:
 - Hidroxizine

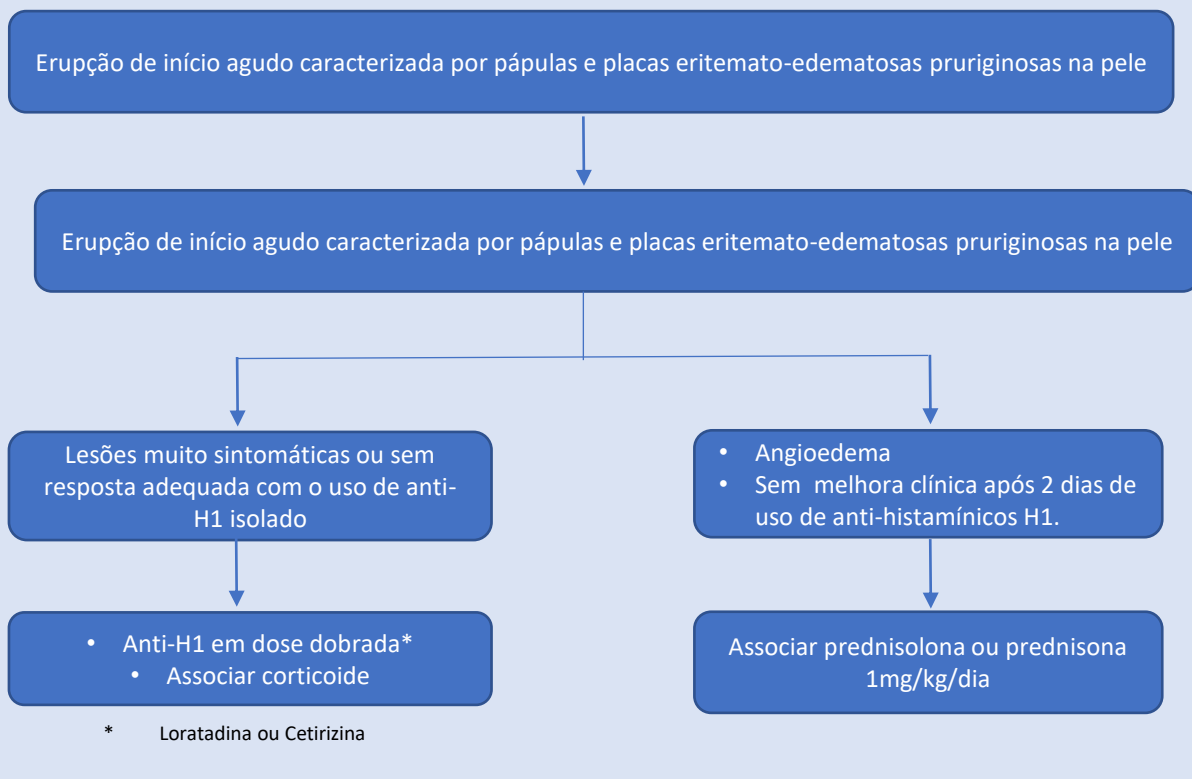
Uso de corticoide:

- angioedema (principalmente de face): prednisolona ou prednisona (1mg/kg/dia) por 3 a 5 dias.
- pacientes que não obtiveram melhora clínica após 2 dias de uso de anti-histamínicos H1.

Anti-histamínicos de 2ª geração utilizados no tratamento da urticária

MEDICAMENTO	DOSE
Desloratadina (Desalex®) Solução 0,5mg/ml Comprimido 5mg	> 12 anos: 5mg (10ml) 1x/dia 6 – 11 anos: 2,5mg (5ml) 1x/dia 1 – 5 anos: 1,25mg (2,5ml) 1x/dia 6 – 11 meses: 1mg (2ml) 1x/dia
Loratadina (Claritin®) Solução 1mg/ml Comprimido 10mg	> 12 anos: 10mg 1x/dia 2 – 11 anos: > 30 Kg 10mg 1x/dia < 30 Kg 5mg 1x/dia
Cetirizina (Zyrtec®) Solução 1mg/ml Comprimido 10mg	> 12 anos: 10mg 1x/dia 6 – 11 anos: 5mg 1x/dia 2 – 5 anos: 2,5mg 1x/dia
Levocetirizina (Zyxem®) Comprimido 5mg	> 6 anos: 5mg 1x/dia
Fexofenadina (Allegra®) Solução 6mg/ml Comprimido 60, 120 e 180 mg	> 12 anos: 180mg 1x/dia 2 – 11 anos: 30mg (5ml) 2x/dia 6 meses – 2 anos (< 10,5Kg): 15mg (2,5ml) 2x/dia

3.1 Fluxograma de manejo de Urticária



4. ALTA HOSPITALAR

Remissão parcial das lesões urticariformes

Indicação de avaliação com especialista

- Pacientes com urticárias com duração > 6 semanas
- Pacientes com suspeita de alergia a alimentos ou medicamentos

II. INDICADORES DE QUALIDADE

- Melhorar a acurácia do diagnóstico de urticária
- Melhorar o manejo da urticária aguda
- Reduzir a utilização inadequada de corticosteróides nos casos de urticária aguda.

III. HISTÓRICO DE REVISÃO

Versão 2: - alteração no fluxograma de manejo da urticária

IV- REFERÊNCIAS :

- [1] Br J Dermatol 2001; 144:708;
- [2] Allergy 2009; 64:1427;
- [3] . Asero R. New-onset urticaria. Jan, 2022. Disponível em: www.uptodate.com
- [4] Pediatr Emerg Care 2007; 23:862.

Código Documento: CPTW182.2	Elaborador: Paulo Victor Ferreira Mai Gaby Barboza Beni Morgenstern	Revisor: Renata Paluello	Aprovador: Haggeas S. Fernandes	Data de Elaboração: 02/11/2020 Data de atualização: 06/07/2022	Data de Aprovação: 22/07/2022
---------------------------------------	--	------------------------------------	--	---	---