



INFORMACIÓN SOBRE LA RECOMENDACIÓN Cód.: 20251012_085_SEAIC

1. Recomendación de No Hacer

En la urticaria crónica no se recomienda el uso prolongado de corticoides orales o tópicos. En caso de exacerbaciones graves pueden considerarse ciclos cortos (habitualmente ≤ 10 días), debido a la ausencia de beneficio sostenido y al riesgo de efectos adversos asociados a ciclos más largos

2. Objetivo y justificación de la recomendación de abandonar la práctica

La urticaria es una de las patologías cutáneas atendidas con más frecuencia en los servicios de Atención Primaria y de Urgencias. Se estima que hasta el 20 % de la población la padecerá en algún momento de su vida. En un 0,1-3 % de los pacientes, la enfermedad se vuelve crónica, de más de 6 semanas de duración, y puede durar una media de 5 años (1).

La urticaria crónica (UC) se clasifica en:

- Urticaria espontánea (UCE): si no se identifican desencadenantes.
- Urticaria crónica inducible (UCI): cuando se desencadena por estímulos reconocibles.

El manejo de la UC debe centrarse en la identificación y evitación de posibles desencadenantes o agravantes y en el tratamiento farmacológico sintomático, siguiendo una estrategia escalonada.

Tanto en adultos como en población pediátrica, las guías y consensos 2-6 establecen como tratamiento de primera línea los antihistamínicos de segunda generación (no sedantes). El tratamiento debe seguir los pasos siguientes:

- Iniciar la terapia con antihistamínicos de 2ª generación en la dosis estándar autorizada en ficha técnica. Si el paciente no se controla tras 2-4 semanas, se debe aumentar progresivamente la dosis hasta 4 veces, según la tolerancia y necesidad clínica.
- Si persisten los síntomas en las 2-4 semanas siguientes se recomienda añadir omalizumab (300 mg/4semanas). Y, si no hay control o la respuesta es incompleta, se puede aumentar la dosis, reducir el intervalo de administración, o ambos.
- Cuando tras 6 meses de tratamiento el control es inadecuado, o antes si los síntomas son intolerables, se recomienda añadir ciclosporina (5 mg/kg al día) al antihistamínico de 2ª generación como tercer escalón terapéutico.

A pesar de que los corticoides tienen propiedades antiinflamatorias e inmunosupresoras que pueden controlar rápidamente la actividad de la urticaria, los efectos secundarios de los tratamientos de larga duración no justifican su uso.

Las guías actuales no recomiendan el uso de corticoides tópicos por su escasa eficacia (2,7), una excepción es su empleo en la planta de los pies de pacientes con urticaria por presión, aunque la evidencia es baja.

No existen estudios que avalen la eficacia y seguridad de los corticoides

sistémicos en UCE (5,8) y no se recomienda su uso de forma continuada (2,4,6,8), sólo se contemplan en casos de exacerbaciones graves de la UCE y siempre en ciclos cortos de tratamiento a dosis de 20-50 mg/día de prednisona o equivalente durante menos de 10 días (2,4,6).

3. Sociedad a la que representa

Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (SEAIC)

4. Especialidades

Especialidad(es) a la(s) que implica esta recomendación (según REAL DECRETO 183/2008, de 8 de febrero):

Alergología



Dermatología Médico-Quirúrgica y Venereología

Medicina de Urgencias y Emergencias

Medicina Familiar y Comunitaria

Pediatría y sus Áreas Específicas

5. Enfermedad (Código CIE-11)

Enfermedad(es) a la(s) que se refiere la recomendación:

Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo (EA00-EM0Z)

6. Experiencia de implementación

7. Indicadores

8. Referencias bibliográficas

Se incluirá la bibliografía aportada por el autor(a) así como la aportada por GuíaSalud o panelistas como fuente de alta calidad de evidencia que apoya la recomendación.

Desmond V., Alicandro T., Pepe P et al. Chronic Spontaneous urticaria: A review of Pathological mechanism, Diagnosis, Clinical management, and Treatment. EMJ. 2020; 5(1):29-39.

Zuberbier T, Abdul, Latiff AH, Abuzakouk M, Aquilina S, Asero R, Baker D, Ballmer-Weber B, Maurer M. The international EAACI/GA²LEN/EuroGuiDerm/APAAACI guideline for the definition, classification, diagnosis, and management of urticaria. Allergy. 2022 Mar;77(3):734-766. doi: 10.1111/all.15090.

Zuberbier T, Bernstein JA, Maurer M. Chronic spontaneous urticaria guidelines: What is new? J Allergy Clin Immunol. 2022 Dec;150(6):1249-1255. doi: 10.1016/j.jaci.2022.10.004. Update in: J Allergy Clin Immunol. 2023Feb;151(2):580

Sabroe, R.A., Lawlor, F., Grattan, C.E.H., Ardern-Jones, M.R., Bewley, A., Campbell, L., Flohr, C., Leslie, T.A., Marsland, A.M., Ogg, G., Sewell, W.A.C., Hashme, M., Exton, L.S., Mohd Mustapa, M.F., Ezejimofor, M.C. and (2022), British Association of Dermatologists guidelines for the management of people with chronic urticaria 2021. Br J Dermatol, 186: 398-413. <https://doi.org/10.1111/bjd.20892>

Hacard F, Giraudeau B, d'Acremont G, Jegou MH, Jonville-Bera AP, Munck S, Pham BN, Mavoungou S, Cornillier H, Guillot B, Beylot-Barry M, Chosidow O, Maruani A. Guidelines for the management of chronic spontaneous urticaria: recommendations supported by the Centre of Evidence of the French Society of Dermatology. Br J Dermatol. 2021 Sep;185(3):658-660. doi: 10.1111/bjd.20415

Marta P La Forgia, Ana C Torre, Adrea Song, Carla A Ritchie, Iris Medina, Alicia Cannavo, Paula C Luna, Gabriel Gattolin, Maximiliano Gómez. Practical update for the diagnosis and treatment of chronic urticaria. Medicina (B Aires) 2023;83(5):772-792.

Alexandro W L Chu, Daniel G Rayner, Xiajing Chu, Lina Chen, Andrea Y H Dong, Susan Waswerman, Diane R Baker, Jared Sheikh, Joseph Moellman, David M Lang, Moshe Ben-Shoshan, Sammer K Mathur, Lisa A Beck, David A Kayan, Eric T Oliver, Rachel N Asiniwasis, Jeffrey Chan, Emily F Cole, Kathryn P Trayes, Winfred TFrazier, Lauren Runyon, Kathryn E Wheeler, Sanaz Eftekhari, Donna D Gardner, Tonya Winders, Jonathan A Bernstein, Sarbjit S Saint, Derek k Chu. Topical corticosteroids for hives and itch (urticaria): Systematic review and Bayesian meta-analysis of randomized trials. Ann Allergy Asthma Immunol. 2024 Oct; 133 (4):437-444. E18. DOI:10.1016/J.ANAI.2024.06.003.



Xiajing Chu, Jason Wang, Leonardo Ologundudu, Romina Brignardello-Petersen, Gordon H Guyatt, Paul Oykhman, Jonathan A Bernstein, Sarbjit S Saini, Lisa A Beck, Susan Waserman, Joseph Moellman, Dave AKhan, Moshe Ben-Shoshan, Diane R Baker, Eric T Oliver, Javed Sheikh, David Lang, Sameer K Mathur, TonyaWinders, Sanaz Eftekhari, Donna D Gardner, Lauren Runyon, Rachel N Asiniwasis, Emily F Cole, Jeffrey Chan, Kathryn E Wheeler, Kathryn P Traves, Paul Tran, Derek K Chu. Efficacy and Safety of Systemic Corticosteroids for urticaria: A systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Clinical Trials. *J Allergy Clin Immunol Pract.* 2024 Jul; 12(7):1879-1889.e8. Doi:10.1016/ j.jaip.2024.04.016.