



# ANGIOEDEMA FAMILIAR

## Paciente: 10 cosas que debe saber:

1. Debe llevar algo que indique que la padece por si le tienen que atender en el hospital (una **chapa indicativa** como la que llevan los alérgicos a la penicilina, por ejemplo) o copia de **informe en el móvil**.
2. Si tiene un episodio (especialmente con problemas para respirar), y tiene Icatibant o Cinryze (C1inh) debe **auto-administrárselo**. También le pueden ayudar en urgencias. **Llame al 112** y muestre el informe.
3. Existe una **asociación de enfermos** de Angioedema Familiar (**AEDAF**).
4. No olvide nunca que es muy importante **tener cerca la medicación** por si se la tiene que administrar (medicación de rescate), y si **viaja en avión**, llévese el informe médico para poder pasar el control.
5. Siempre que vaya al médico, dentista, o incluso al podólogo, cuénteles que tiene AEH y enseñe su **informe médico**. Lleve la medicación consigo, por si no la tuvieran.
6. **No todos los medicamentos** para la tensión alta, o para la diabetes, están indicados para usted.
7. **No todas las píldoras anticonceptivas** están indicadas para usted. Consulte a su médico.
8. Si se queda **embarazada**, es muy probable que tengan que reajustarle su medicación.
9. Sus hijos pueden **heredar el AEH**, pero también pueden no hacerlo. Es recomendable hacer estudio familiar.
10. Debe hacer una **vida normal**, salvo que tenga otros problemas de salud.



# ANGIOEDEMA FAMILIAR

## Atención clínicos: 10 cosas a tener en cuenta

1. La enfermedad **NO RESPONDE A ANTI-HISTAMÍNICOS, CORTICOIDES O ADRENALINA.**
2. La administración de **CONCENTRADOS DE C1-INH** o Icatibant subcutáneo ha demostrado ser segura y eficaz en casi todas las situaciones clínicas.
3. Tras un episodio, el paciente **DEBE QUEDAR EN OBSERVACIÓN:** 6 horas si tiene buena respuesta al tratamiento y 24h (al menos) si no responde.
4. Tras el alta, se debe derivar al paciente a **consulta de ESPECIALISTA** para su seguimiento.
5. Si un edema orofaríngeo con sospecha de AEH no remite en 1h con el **tratamiento anti-bradicinérgico** (Berinert/Fyrazir), **REPETIR LA DOSIS.**
6. Algunas pruebas, como la **gastroscopia**, pueden inducir edema laríngeo.
7. Los **estrógenos** o **el embarazo** pueden desencadenar un episodio de angioedema.
8. Previamente a una intervención programada (cirugía, gastroscopia...) hay que suministrar **profilaxis con C1-inh.**
9. Es altamente recomendable hacer pruebas inmunológicas y genéticas también a **padres, hijos y hermanos no diagnosticados.**
10. Hay **guías de urgencias** que pueden ayudarle.