

## Urticaria Crónica Espontánea con Superposición de endotipos tipo I/IIb en un paciente con enfermedad de Graves

### Chronic spontaneous urticaria with overlapping type I/IIb endotypes in a patient with Graves' disease

Karla Daniela Martínez-Lee<sup>1</sup>, Beatriz Altagracia Contreras-Tejada<sup>1</sup>, Antonio Albarran-Godínez<sup>1</sup>, Yoselin Itzel Sanchez-Perez<sup>1</sup>, Andrea Velasco-Medina<sup>1</sup>, Guillermo Velázquez-Samano<sup>1</sup>, Circe Karime Ruiz-Palafox<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Alergia e Inmunología Clínica, Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga", Ciudad de México

#### Correspondencia:

Karla Daniela Martínez Lee  
karlitalait@gmail.com

Rev Alerg Mex 2025; 72 (3): 81

<https://doi.org/10.29262/ram.v72i3.1513>

#### Resumen

**Antecedentes:** La urticaria se define como la presencia de habones, angioedema o ambas. Del 10-28% de los pacientes presentan enfermedades autoinmunes. El 20% cuentan anticuerpos anti-tiroideos y solo 5-10% presentan clínica. Actualmente se reconocen 2 endotipos principales tipo I (anti-alérgica) por autoanticuerpos IgE anti TPO, la tipo IIb (autoinmune) anticuerpos IgG e IgE anti FcER1. Sin embargo, el 51% de los pacientes presentan una sobreposición I/IIb.

**Reporte de caso:** *Cuadro clínico:* Femenina de 46 años, con antecedente de hipertiroidismo sin tratamiento, presencia de habones pruriginosos generalizados con angioedema facial, con más de 50 habones por día, duración < 24h, desaparecen sin dejar mácula residual, con prurito 10/10, si interfiere con el sueño y con calidad de vida, sin factor desencadenante. *Laboratorio:* Eo 5.3% (260), IgE T 471 TSH 0.005 T4L 1.65 C3 138 C4 30 Anti TPO 219 anti-TG 332. Prueba de suero autólogo positiva. *Evolución:* Se inicia tratamiento con Levocetirizina 10 mg cada 12h, a los 2 meses presenta disminución de síntomas.

**Conclusión:** No existen estadísticas específicas sobre la prevalencia combinada de hipertiroidismo y la urticaria crónica a nivel mundial. En este caso la paciente presenta IgE elevada, enfermedad autoinmune y suero autólogo positiva, esto hace el diagnóstico de sobreposición tipo I/IIb. Actualmente no existe una forma de clasificación de los tipos de urticaria que se aplique a cualquier contexto clínico, generando un impacto en las decisiones terapéuticas y pronósticas del paciente.

**Palabras clave:** Hipertiroidismo; Urticaria crónica espontánea autoinmune; Enfermedad de graves; Sobreposición tipo I/IIb; Autoanticuerpos.

#### Abstract

**Background:** Urticaria is defined as the presence of hives, angioedema, or both. 10–28% of patients have autoimmune diseases. Twenty percent have antithyroid antibodies, and only 5–10% present with symptoms. Two main endotypes are currently recognized: type I (anti-allergic) with IgE anti-TPO autoantibodies, and type IIb (autoimmune) with IgG antibodies and IgE anti-FcER1. However, 51% of patients have a I/IIb overlap.

**Case report:** *Clinical presentation:* A 46-year-old female with a history of untreated hyperthyroidism presented with generalized pruritic hives with facial angioedema, with more than 50 hives per day, lasting <24 hours, which disappeared without leaving a residual macule, with pruritus of 10/10, interfering with sleep and quality of life, and no triggering factor. *Laboratory tests:* Eo 5.3% (260), IgE T 471, TSH 0.005, FT4 1.65, C3 138, C4 30, Anti-TPO 219, anti-TG 332. Positive autologous serum test. *Evolution:* Treatment with levocetirizine 10 mg every 12 hours was started; after 2 months, symptoms decreased.

**Conclusion:** There are no specific statistics on the combined prevalence of hyperthyroidism and chronic urticaria worldwide. In this case, the patient presents elevated IgE, autoimmune disease, and positive autologous serum, leading to a diagnosis of type I/IIb overlap. Currently, there is no classification system for urticaria types that can be applied to any clinical setting, which impacts the patient's therapeutic and prognostic decisions.

**Keywords:** Hyperthyroidism; Chronic spontaneous autoimmune urticaria; Graves' disease; Type I/IIb overlap; Autoantibodies.