

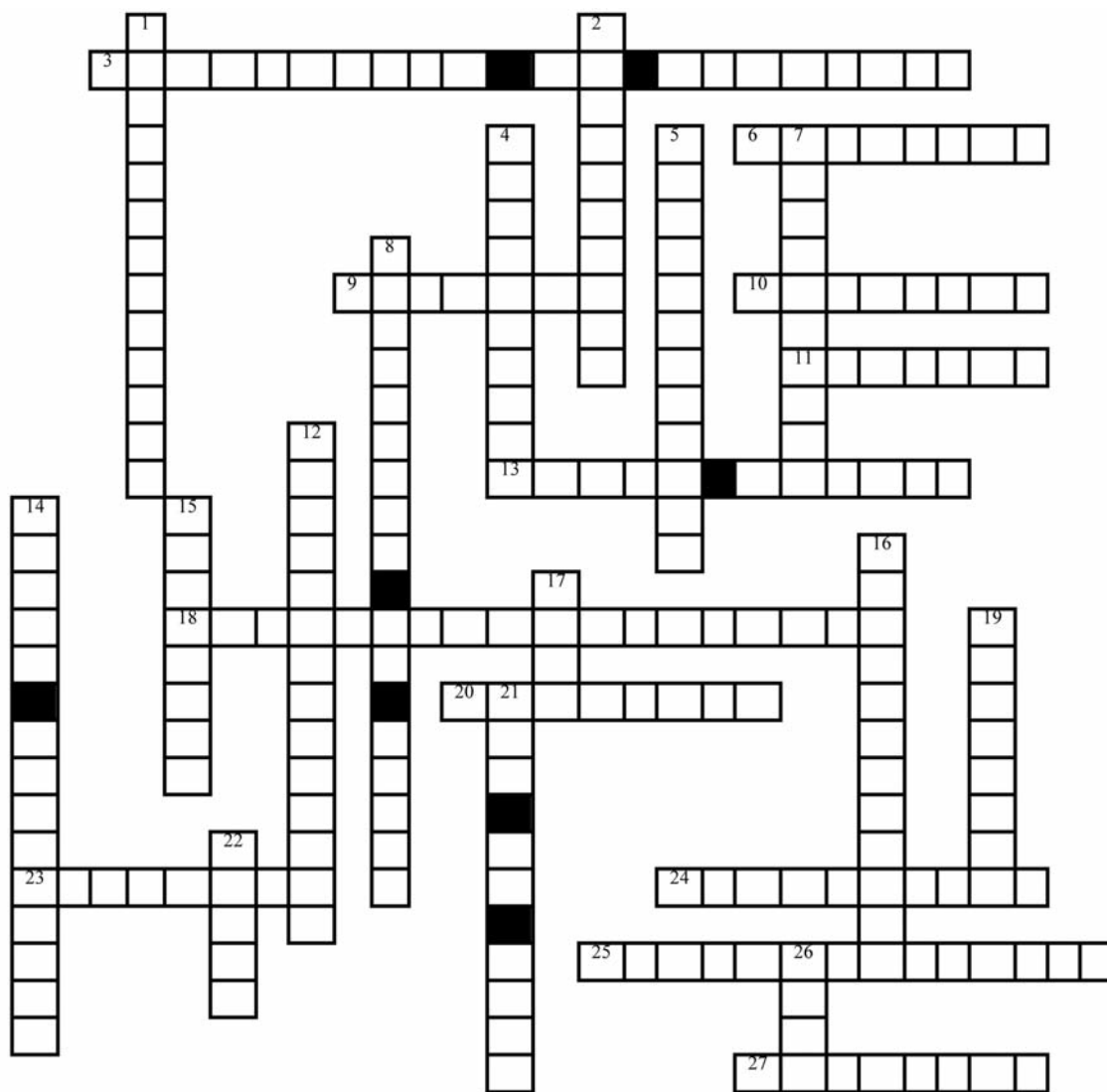
# Melasma

---

## Melasma

---

Paola Liarde<sup>1</sup>, Lucía Nicola<sup>1</sup>, Vicenta Neglia<sup>1</sup>



Fecha de recepción: 5/5/2014 | Fecha de aprobación: 9/6/2014

---

<sup>1</sup> Unidad Dermatología, Hospital General de Agudos "Dr. Cosme Argerich".  
Almirante Brown 260, C.A.B.A  
E-mail: dermatoargerich@gmail.com

## VERTICALES

- 1) Familia de antibióticos que puede exacerbar la enfermedad.
- 2) Organela que se encuentra aumentada en esta enfermedad a la microscopía electrónica.
- 4) Agente con propiedades queratolíticas que aumenta la velocidad de recambio epidérmico y disminuye el tiempo de contacto entre melanocitos y queratinocitos.
- 5) Compuesto fenólico que inhibe a la tirosinasa e impide la síntesis de ADN y ARN y la formación de melanosomas.
- 7) Patrón histológico más frecuente del melasma.
- 8) Diagnóstico diferencial caracterizado por hiperpigmentación producida por el uso de cosméticos. (3 palabras)
- 12) Principal medida de prevención para evitar las exacerbaciones y recurrencias de la enfermedad.
- 14) Agente químico que altera la cohesión de los corneocitos. (2 palabras)
- 15) Uno de los principales factores predisponentes para el desarrollo del melasma.
- 16) Patrón de distribución clínico más frecuente del melasma.
- 17) Tinción histológica que permite evidenciar el aumento de melanocitos.
- 19) Diagnóstico diferencial que se presenta en pacientes con fototipo bajo (I-II), en áreas fotoexpuestas y que se exagera ante la exposición solar.
- 21) Método complementario de diagnóstico que permite diferenciar clínicamente la localización del pigmento. (3 palabras)
- 22) Método que provoca destrucción de melanosomas por expansión térmica con vaporización y daño nuclear.
- 26) Índice que evalúa la respuesta al tratamiento del melasma.

## HORIZONTALES

- 3) Principal efecto adverso de la hidroquinona. (3 palabras).
- 6) Sexo que se afecta con mayor frecuencia en el melasma.
- 9) Patrón histológico de melasma que se asocia a escasa respuesta al tratamiento.
- 10) Nombre del índice utilizado para evaluar la calidad de vida de los pacientes afectados por esta patología.
- 11) Hipermelanosis circunscripta adquirida asintomática que afecta de forma simétrica áreas fotoexpuestas, principalmente rostro.
- 13) Derivado pirónico producto del metabolismo fúngico de varias especies de *Aspergillus* y *Penicillium* que inhibe a la tirosinasa. (2 palabras)
- 18) Método físico utilizado en el tratamiento de esta patología.
- 20) Órgano que produce altas concentraciones de estrógenos y alfa-MSH, responsables de la hiperpigmentación observada en el embarazo.
- 23) Condición fisiológica femenina asociada a un aumento de la prevalencia de esta enfermedad.
- 24) Enzima que juega un rol preponderante en la melanogénesis.
- 25) Patologías caracterizadas por una hiperpigmentación provocada por un aumento de la melanina.
- 27) Glándula cuya disfunción puede asociarse a melasma.

<p>18. Microdermoabrasión</p> <p>20. Placenta</p> <p>23. Embarazo</p> <p>24. Tirosinasa</p> <p>25. Hipermelanosis</p> <p>27. Tiroides</p>	<p>3. Dermatitis de contacto</p> <p>6. Femenino</p> <p>9. Dérmico</p> <p>10. Melasol</p> <p>11. Melasma</p> <p>13. Acido kojico</p>	<p>15. Hormonal</p> <p>16. Centofacial</p> <p>17. Dopa</p> <p>19. Efelides</p> <p>21. Luz de Wood</p> <p>22. Laser</p> <p>26. MASI</p>	<p>1. Tetraclinas</p> <p>2. Melanosoma</p> <p>4. Tretinoína</p> <p>5. Hidroquinona</p> <p>7. Epidérmico</p> <p>8. Melanosis de Riehl</p> <p>12. Fotoprotección</p> <p>14. Acido mandélico</p>
<b>HORIZONTALES</b>			<b>VERTICALES</b>



## Bibliografía

1. Gómez A, Ferraro G. Melasma: revisión clínico-terapéutica. *Arch. Argent. Dermatol.* 2008; 58: 185–191.
2. Trout C, Levine N, Wu Chang M. Trastornos de hiperpigmentación en Bologna J, Jorizzo J, Rapini R et ál. *Dermatología*. Elsevier, Madrid, 2004: 975-1003.
3. Rivas S, Pandya AG. Treatment of melasma with topical agents, peels and lasers: an evidence-based review. *Am J Clin Dermatol.* 2013, 14: 359–376.