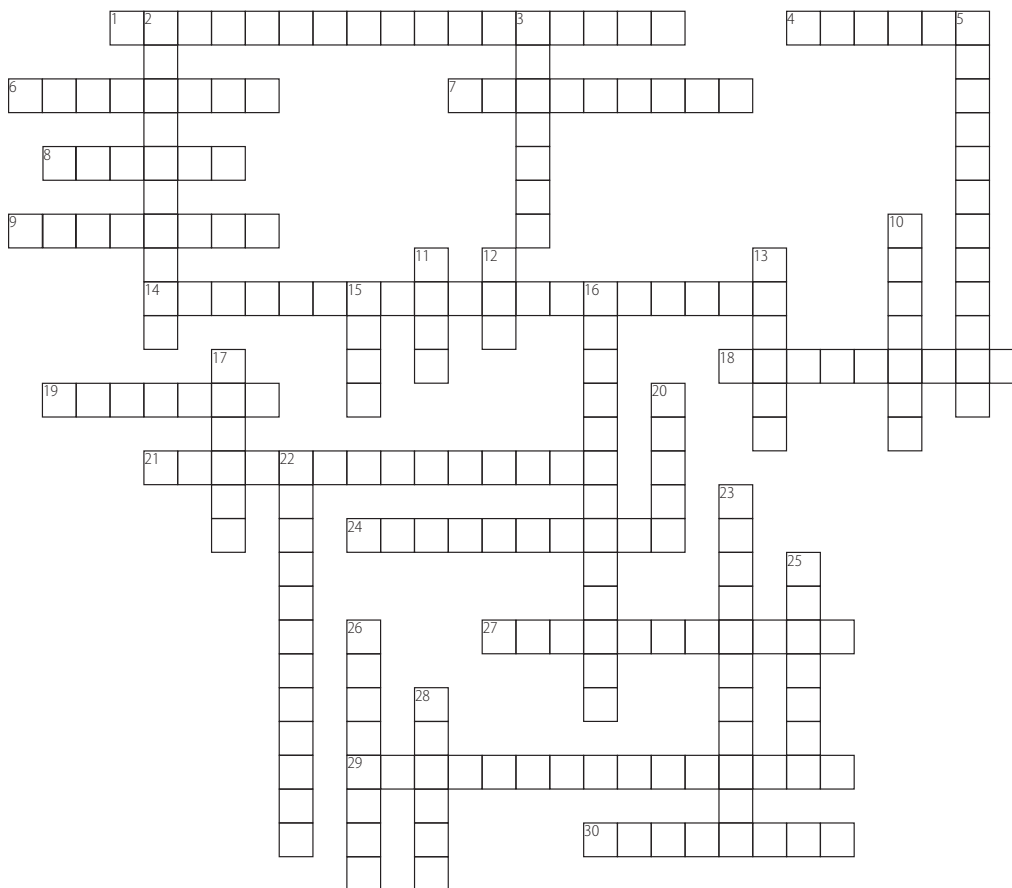


Fotodermatosis idiopáticas

Idiopathic photodermatosis

Yamina Julian¹, Cecilia Lamas¹, Mariana Arias¹



Fecha de recepción: 9/6/09 | Fecha de aprobación: 29/6/09

1. Hospital General de Agudos "Dr. Cosme Argerich". CABA, Rep. Argentina.

Correspondencia

Dra. Yamina Julian: Mansilla 2593 Piso 6º B. (1425) CABA, Rep. Argentina. | yaminaju@gmail.com

Definiciones

Horizontales

1. Opción terapéutica posible durante la primavera para atenuar los síntomas o evitar la aparición de la US en verano.
4. Lesión elemental primaria que aparece en primer lugar en la HV, luego de pocas horas de la exposición lumínica.
6. Hallazgo de tipo focal en la histopatología de la HV a nivel de epidermis.
7. Entidad con la cual la US comparte la patogenia.
8. Tipo de clima que se asocia con mayor frecuencia a la aparición de la EPL.
9. Etapa de la vida en que se presenta el PA con mayor frecuencia (60-70%).
14. Método diagnóstico que permite demostrar la presencia de proteína básica mayor eosinófila en la dermis en la US.
18. Forma de compromiso de la boca casi constante (65%) en pacientes con PA, que puede ser la única manifestación (10%).
19. Tiempo que tardan en aparecer las lesiones por US.
21. Medida general más importante en el tratamiento de las fotodermatitis idiopáticas.
24. Una de las drogas más eficaces para lograr el control de los síntomas y mantener a los pacientes con PA en remisión.
27. Medicación que se requiere frecuentemente, en forma oral o tópica, en el tratamiento de la DAC.
29. Efecto adverso más grave de la talidomida.
30. Grupo etario de pacientes que son afectados con mayor frecuencia por la DAC.

Verticales

2. Medida general, además de fotoprotección, que debe indicarse en el tratamiento de la DAC.
3. Propiedad del hábitat que determina la severidad del PA.
5. Etapa de la vida en la que suele autorresolver la HV.
10. Síntoma principal del PA.
11. Opción terapéutica con efecto inmunosupresor utilizada para formas graves de EPL.
12. Tipo de HLA más frecuentemente hallado en pacientes con PA.
13. Lesión primaria más característica de la EPL.
15. Tipo de US en la que las lesiones aparecen en zonas limitadas o concretas, presumiblemente debido a una alteración de los mastocitos que se origina únicamente en esos lugares específicos.
16. Forma de compromiso ocular en hasta el 65% de los pacientes con PA.
17. Región del cuerpo que suele afectarse en primer lugar en la EPL.
20. Forma de presentación del compromiso mucoso (labios y lengua) en la US.
22. Localización del infiltrado mononuclear que predomina en la histopatología de la EPL.
23. Inmunomodulador utilizado con frecuencia para casos refractarios de DAC.
25. Continente con mayor frecuencia de casos de PA.
26. Lesión secundaria que persiste en la HV luego de haber resuelto el brote.
28. Estación del año en la que empeora el paciente con PA.

ABREVIATURAS

PA	Prurigo actínico
EPL	Erupción polimorfa lumínica
HV	Hidroa vacciniiforme
DAC	Dermatitis actínica crónica
US	Urticaria solar

Bibliografía recomendada

1. Hawk J, Lim HJ. Fotodermatitis. En: Bologna J, Jorizzo J, Rapini R, et al. Dermatología (versión en español de la 1ra ed.). Madrid, España: Editorial Elsevier; 2004:1365-1383.
2. Boggio P, Josviack D, Marfortt D, Schroh R. Prurigo actínico: A propósito de un caso. Arch Argent Pediatr 2006;104:530-539.
3. Mesa A. Prurigo actínico en la niñez. Dermatol Pediatr Lat 2005;3:193-200.
4. Tutrone W, Spann C, Scheinfeld N, Deleo V. Polymorphic light eruption. Dermatol Ther 2003;16:28-39.

Respuestas Dermatogrilla

- Horizontales**
1. Desensibilización 4. Mácula 6. Necrosis 7. Urticaria 8. Cálido 9. Infancia 14. Inmunofluorescencia 18. Quelitis 19. Minutos 21. Fotoprotección 24. Talidomida 27. Corticoides 29. Teratogenicidad 30. Ancianos
 2. Emolencia 3. Altitud 5. Adolescencia 10. Prurito 11. PUVA 12. DR4 13. Pápula 15. Fija 16. Conjuntivitis 17. Rostro 20. Edema 22. Perivascular 23. Azatioprina 25. América 26. Cicatriz 28. Verano
- Verticales**