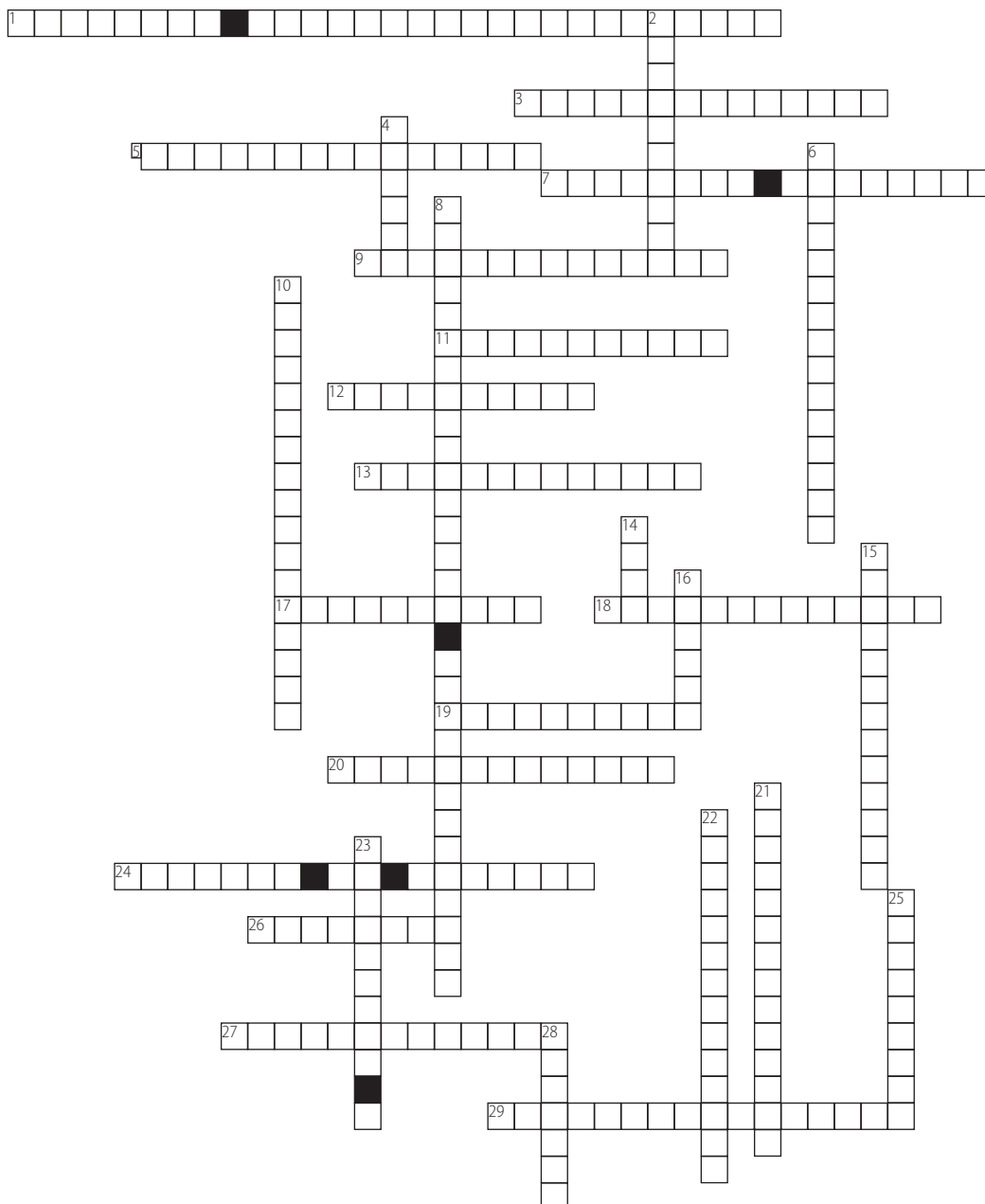


Porfiria cutánea tarda

Porphyria cutanea tarda

M. Florencia Cerviche¹, Dolores Maya¹, M. Eugenia Buonsante¹



Fecha de recepción: 22/7/2009 | Fecha de aprobación: 1/9/2009

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

Correspondencia

Dra. Ma. Florencia Cerviche: Canal de Beagle 349, (1878) Quilmes, Buenos Aires, Rep. Argentina | cervichef@hotmail.com

Definiciones

Horizontales

1. Porfiria cutánea no aguda autosómica recesiva. Dos palabras.
3. Medida básica que debe indicarse como parte del tratamiento de la PCT.
5. Signo clínico característico asociado a la exposición a la RUV.
7. Endocrinopatía que puede asociarse a la PCT. Dos palabras.
9. Onicopatía que puede observarse en la enfermedad.
11. Contraindicación para uso de antipalúdicos.
12. Dosaje solicitado en plasma y orina.
13. Laboratorio que debe solicitarse para descartar compromiso hepático, presente en la mayoría de los pacientes con PCT.
17. Tratamiento de elección que actúa disminuyendo los depósitos hepáticos de hierro.
18. Principales áreas del cuerpo afectadas por la enfermedad.
19. Droga que puede utilizarse como monoterapia o combinada con flebotomías que actúa aumentando la excreción renal de porfirinas.
20. Signo clínico sugestivo caracterizado por aumento de vello principalmente en sienes y mejillas.
24. Forma de reparación frecuente de las ampollas. Tres palabras.
26. Vía principal de eliminación de porfirinas.
27. Localización de las ampollas característica al examen histopatológico.
29. Porfirina eliminada en mayor proporción en orina que permite el diagnóstico laboratorial de PCT.

Verticales

2. Principal factor desencadenante de PCT en la mujer.
4. Metal con rol predominante en la patogenia de la PCT cuyos depósitos corporales se encuentran aumentados en estos pacientes.
6. Tumor que puede desarrollarse en pacientes con PCT y hepatopatía crónica, principalmente en aquellos portadores de VHC.
8. Enzima deficiente en la PCT. Dos palabras.
10. Forma clínica poco frecuente caracterizada por placas induradas blanco amarillentas.
14. Vía de síntesis alterada en las porfirias.
15. Control previo y durante el tratamiento con antipalúdicos.
16. Tipo de PCT asociada a exposición de hidrocarburos aromáticos halogenados.
21. Fármaco que puede utilizarse en el tratamiento de PCT en pacientes en hemodiálisis.
22. Dermatitis ampollar con características clínicas e histológicas indistinguibles de PCT pero con nivel normal de porfirinas.
23. Infección viral que es mandatorio descartar ante diagnóstico de PCT por ser considerada factor desencadenante. Dos palabras.
25. Sexo en el que predomina la PCT.
28. Principal factor desencadenante de PCT en el hombre.

Abreviaturas

PCT: porfiria cutánea tarda.
 VHC: virus de hepatitis C.
 RUV: radiación ultravioleta.

Bibliografía recomendada

1. Buonsante Feighelstein ME. Porfiria Cutánea tarda. *Dermatol Argent* 2008;14:22-32.
2. Méndez M, Rossetti M, Battle A, Parera V. The role of inherited and acquired factors in the development of porphyria cutanea tarda in the Argentinean population. *J Am Acad Dermatol* 2005;52:417-424.
3. Murphy GM. Porfiria. En: Bologna J, Jorizzo J, Rapini R, et al. *Dermatología, versión español de la 1ra edición en inglés*. Madrid: Editorial Elsevier; 2004:679-689.
4. Bygum A, Christiansen L, Petersen NE, Horder M, et al. Familial an sporadic porphyria cutanea tarda: clinical, biochemical and genetic features with emphasis on iron status. *Ann Dermatol Venereol* 2003; 83:115-120.
5. Murphy GM. The cutaneous porphyrias: a review. *Br J Dermatol* 1999;140: 573-581.