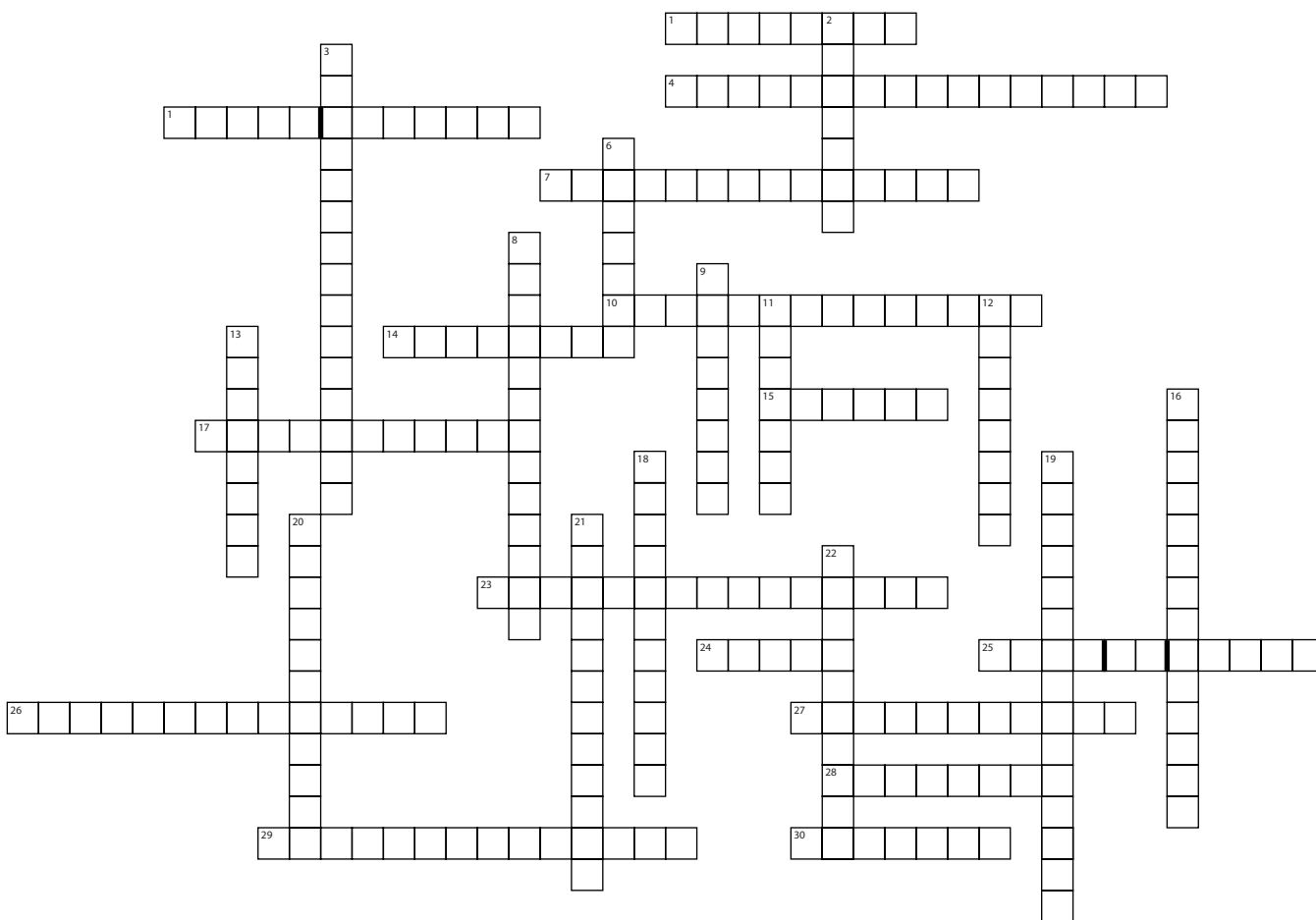


# Esclerodermia

## Scleroderma

Rosa Conforti <sup>1</sup>, Mercedes Portaluppi <sup>1</sup>, María Inés Hernández <sup>1</sup>



1. Hospital General de Agudos "Dr Cosme Argerich". Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Rep. Argentina.

### Correspondencia

Dra. María Inés Fernández: Gallo 1637 1° 7 - (1425) Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Rep. Argentina. E-mail: mineshernandez@gmail.com

## Definiciones

### Horizontales

1. Síntoma clínico característico del compromiso esofágico presente en la esclerodermia sistémica (ES).
4. Efecto adverso limitante de la D-penicilamina.
5. Forma localizada de esclerodermia que provoca depresión de la hemifacia por pérdida de tejido adiposo con escasa o nula esclerosis cutánea. Nombre propio, dos palabras.
7. Alteración vascular observable en mucosa oral, labios, cara, tronco superior y área periungueal.
10. Anticuerpos hallados en el 50-90% de los pacientes con ES limitada o CREST.
14. Cambio morfológico observable a nivel pulmonar en la ES.
15. Forma de morfea que, además de la piel, puede comprometer tejido muscular y óseo subyacente.
17. Antimetabolito usado como alternativa terapéutica en la esclerodermia.
23. Significado de la letra "S" en la sigla CREST.
24. Signo que manifiesta el compromiso tendinoso en los pacientes con ES.
25. Esclerodermia lineal de localización frontoparietal. Nombre original en francés. Tres palabras.
26. Droga de elección para el tratamiento del compromiso pulmonar en ES.
27. Disminución de la apertura bucal, observable en ES.
28. Porción del esófago afectado en el 90% de los pacientes con ES.
29. Compromiso de órganos que provoca la muerte de aproximadamente el 25% de los pacientes a los 5 años, en ES.
30. Reacción vascular anormal desencadenada por frío o estrés, presente en el 90% de los pacientes con ES, que determina cambios de color y temperatura en regiones acrales.

### Verticales

2. Tipo de morfea caracterizada por múltiples lesiones de pequeño tamaño color blanco tiza o porcelánico.
3. Enfermedad del colágeno más frecuentemente asociada con ES.
6. Lesiones frecuentes en pulpejos de dedos.
8. Nombre de la proteína contra la cual se dirigen anticuerpos presentes en el 30% de los pacientes con ES difusa.
9. Coloración que rodea la placa de morfea en actividad.
11. Prefijo que indica induración.
12. Surcos radiales periorales presentes en ES.
13. Sexo predominante en todas las formas de esclerodermia.
16. Alteración radiológica caracterizada por una hiperostosis cortical lineal densa característica de la hemiatrofia facial.
18. Alteración muscular observable en pacientes con esclerodermia lineal.
19. Una de las teorías propuestas en la patogenia de la esclerodermia, basada en el hallazgo de alto número de células fetales en mujeres con esclerodermia.
20. Antígeno contra el que se generan los autoanticuerpos llamados Anti-U3RNP, asociado a formas difusas con compromiso pulmonar severo.
21. Droga alternativa en el tratamiento de la esclerodermia localizada que tiene efecto antiinflamatorio y actúa inhibiendo la actividad fibroblástica y la producción de TNF-beta.
22. Droga que pertenece al grupo de los bloqueantes cálcicos, agentes más seguros y efectivos utilizados para disminuir los síntomas del fenómeno de Raynaud.

Respuestas de la Dermatogrilla en la página 327

## Bibliografía recomendada

1. Sommer A, Gambichler T, Bacharach-Buhles M, von Rothenburg T, et al. Clinical and serological characteristics of progressive facial hemiatrophy: A case series of 12 patients. *J Am Acad Dermatol* 2006;54:227-233.
2. Maragh SH, Davis MDP, Bruce AJ, Nelson AM. Disabling pansclerotic morphea: Clinical presentation in two adults. *J Am Acad Dermatol* 2005;53:115-119.
3. Mutasim DF, Adams BB. A practical guide for serologic evaluation of autoimmune connective tissue diseases. *J Am Acad Dermatol* 2000;42:159-174.
4. Kreuter A, Gambichler T, Breuckmann F, Rotterdam S, et al. Pulsed High-Dose Corticosteroids Combined With Low-Dose Methotrexate in Severe Localized Scleroderma. *Arch Dermatol* 2005;141:847-852.
5. Wigley FM, Provost TT. Scleroderma. Capítulo 7. In: Provost TT, Flynn BC. *Cutaneous Medicine. Cutaneous Manifestations of Systemic Disease*. Decker Inc. 1° Edición, 2001. Hamilton, Ontario.