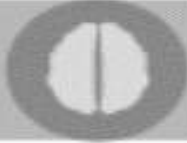


Esclerodermia

¿Cuáles son los síntomas?

Fiebre prolongada



Dificultad para respirar y dolor torácico.
Insuficiencia cardíaca



Nefritis



Inflamación de articulaciones



artritis en manos, muñecas, codos, rodillas y pies con más frecuencia



¿Cómo se diagnostica?

El diagnóstico se hace con la Historia Clínica y los hallazgos del examen clínico, fundamentalmente a nivel de la piel, realizado por el reumatólogo y/o el internista y/o el dermatólogo. Buscando fundamentalmente los siguientes hallazgos:

Cambios en la apariencia y en la textura de la piel, incluyendo inflamación de los dedos y de las manos y piel firme en las manos, cara, y alrededor de la boca y de los ojos. Depósitos de calcio en la piel. Engrosamiento del pliegue de la piel. Cambios en los vasos pequeños (capilares) del lecho ungual. A continuación su médico solicita estudios de laboratorio que le ayudan a confirmar el diagnóstico. Por lo menos dos proteínas, llamadas anticuerpos, se encuentran en la sangre de personas con esclerodermia (Anti-Scl-70 y Anticentrómero). Debido a que no todas las personas con esclerodermia tienen estos anticuerpos y no todas las que tienen estos anticuerpos tienen esclerodermia, estos estudios de laboratorio solo

deben ser interpretados de acuerdo a la clínica de cada paciente. También es conveniente realizar una Capilaroscopia (Visualización de los capilares, con una “lupa”, a nivel del lecho ungual) lo que es de gran utilidad para el diagnóstico de esclerodermia y para su seguimiento.



¿Cuál es el tratamiento?

Existen diversos tratamientos para la esclerodermia, y los mismos varían de acuerdo a que órganos están afectados:

-Evitar factores que empeoran la enfermedad como: la exposición al frío, el cigarrillo y el estrés.

-Drogas para la disfunción vascular, especialmente vasodilatadores.

-Tratamiento Inmunosupresor: Se utiliza dosis bajas de corticoide en casos de tener artritis y en las etapas tempranas de la enfermedad. Las drogas inmunosupresoras pueden ser usadas solo en pacientes con esclerodermia difusa, compromiso pulmonar, en la fase inicial edematosa de la piel y en la morfea generalizada.

-Para los trastornos gastro-esofágicos son importantes los siguientes consejos: comer poco y en forma frecuente, no acostarse inmediatamente luego de comer (esperar 1-3 horas), elevar la cabecera de la cama, y evitar las comidas grasas y picantes, el café y el alcohol. Y de ser necesarios medicación para la acidez.

Ante la presencia de cambios de coloración en los dedos por el frío, consulte rápidamente al reumatólogo, el cual realizara el adecuado diagnóstico y eventual laboratorio y Capilaroscopia para arribar un diagnostico precoz y tratamiento oportuno.

ESCLERODERMIA

La Esclerosis Sistémica es una enfermedad autoinmune crónica que afecta principalmente la piel, pero también puede afectar otros órganos, como los pulmones, el intestino, el riñón o el corazón. Se trata de una enfermedad rara que afecta a 286 casos por un millón de personas.



Fenómeno de Raynaud

En la mayoría de los casos (95%) suele haber cambios de coloración de las manos que, cuando se exponen al frío, se vuelven excesivamente pálidas y después violáceas, acompañándose a veces de dolor u hormigueo



reuma?
¿quién
sos

CONSULTE A SU REUMATOLOGO

Un **reumatólogo** es un médico internista que se dedica al **diagnóstico y tratamiento de las enfermedades del aparato locomotor**, constituido a su vez por el conjunto de huesos, músculos y articulaciones. Estas enfermedades se llaman también enfermedades reumáticas, y son un conjunto de alrededor de 200 procesos médicos, siendo las más frecuentes la artrosis, el dolor lumbar crónico, la osteoporosis, los diferentes tipos de artritis (reumatoide, espondilitis, gota...), las tendinitis, la fibromialgia, entre otras.

De una forma resumida, se puede considerar la visita al reumatólogo cuando:

- Dolor en reposo o a la movilidad, en las articulaciones de los miembros.
- Dolor en la columna, tanto lumbar como cervical o dorsal, con o sin dolor neurítico irradiado, especialmente cuando persisten largo tiempo.
- Artritis, es decir inflamación de una o más articulaciones.
- Prevención de la osteoporosis en el periodo postmenopáusico o tratamiento de esta enfermedad cuando produce síntomas o complicaciones.
- Alteraciones en los análisis o en las radiografías sugestivos de enfermedad reumática, aun cuando el paciente no presente síntomas

¿Qué es la Esclerodermia?

La Esclerodermia deriva de una palabra Griega “sklerosis”, que significa endurecimiento, y “derma”, que significa piel, por lo tanto literalmente significa piel dura.

En esta enfermedad la piel se esclerosa (se hace dura y rígida), por un exceso de acumulación de fibras de colágeno, y esto mismo puede ocurrir en otros órganos, dificultando la función de los mismos.

Las lesiones principales consisten en una inflamación (autoinmune), que después se va transformando en un endurecimiento, debido a una acumulación excesiva de unas fibras muy rígidas de colágeno, adquiriendo la piel una consistencia fibrosa. Cuando estas lesiones afectan a otros órganos, como los pulmones o el tubo digestivo, éstos también se vuelven rígidos y fibrosos y no funcionan correctamente.

Otro tipo de lesión ocurre a nivel de la pared de los vasos sanguíneos (células endoteliales), lo que lleva a la oclusión de las pequeñas arterias y capilares que llevan la sangre a los tejidos, y puede producir dolor y úlceras en los dedos, y falta de irrigación en órganos internos, en forma similar a otras enfermedades circulatorias.

Afecta a las mujeres con una frecuencia tres veces mayor que a los hombres. Puede aparecer a cualquier edad, aunque es más frecuente entre los 55-64 años de edad.