

¿QUÉ ES LA ESCLERODERMIA?

Es una enfermedad rara

AFECTA SOLO A 3 DE CADA 10.000 HABITANTES.

Mucho más frecuente en mujeres

SE AFECTA UN HOMBRE POR CADA 4 MUJERES

DE NATURALEZA AUTOINMUNE

ES DECIR, EL ORGANISMO SE ATACA A SÍ MISMO, DIRIGIENDO ANTICUERPOS CONTRA DISTINTOS TEJIDOS.

Y CAUSA DESCONOCIDA

AUNQUE SE HAN PROPUESTO DISTINTOS FACTORES TÓXICOS, HORMONALES Y GENÉTICOS COMO PRECIPITANTES

PUEDEN SER MULTISISTÉMICA

POR LO QUE PUEDE AFECTARSE CASI CUALQUIER ÓRGANO, AUNQUE LOS MÁS FRECUENTEMENTE DAÑADOS SON LA PIEL, EL CORAZÓN, EL PULMÓN, EL RIÑÓN Y EL TRACTO DIGESTIVO. LOS ÓRGANOS AFECTADOS SON MUY VARIABLES ENTRE PACIENTE Y PACIENTE.

¿CÓMO SE DIAGNOSTICA?

EN SU FORMA SISTÉMICA, EL SÍNTOMA PRESENTE EN CASI TODOS LOS PACIENTES ES EL FENÓMENO DE RAYNAUD (CAMBIO DE COLORACIÓN DE LOS DEDOS CON EL FRÍO). ADEMÁS SE DETECTAN AUTOANTICUERPOS (ANAS) EN LA ANALÍTICA Y LA VISIÓN DE LOS CAPILARES DE LOS DEDOS MEDIANTE CAPILAROSCOPIA SUELE SER MUY CARACTERÍSTICA.

¿TIENE TRATAMIENTO?

HASTA EL MOMENTO NO EXISTE UN TRATAMIENTO ESPECÍFICO CURATIVO

Pero sí existe tratamiento precoz de sus posibles complicaciones: esclerosis cutánea, fenómeno de Raynaud, úlceras digitales, hipertensión pulmonar, fibrosis pulmonar, reflujo gastroesofágico, diarrea....

Más información en:

<https://esclerodermia.com/>

Tfno. 674 406 687

/ 911 649 908

info@esclerodermia.com



ESCLERODERMIA

LOCALIZADA (solo piel)

LINEAL



MORFEA EN PLACAS



MORFEA GENERALIZADA



MORFEA PROFUNDA



MIXTA

SISTÉMICA

LIMITADA



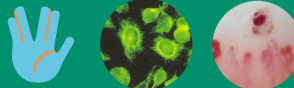
DIFUSA



SINE ESCLERODERMIA



PRE-ESCLERODERMIA



TIPOS DE ESCLERODERMIA

Podemos clasificarla en dos tipos principales:

LOCALIZADA:

Solo afecta a la piel.

Puede manifestarse en su forma lineal, como morfea en placas, morfea generalizada o morfea profunda.

SISTÉMICA:

Puede afectar a la piel pero además se acompaña de fenómeno de Raynaud, presencia de anticuerpos antinucleares, alteraciones capilares y afectación visceral variable. También puede ser llamada "esclerosis sistémica" o "esclerosis sistémica cutánea" y asimismo se puede dividir por la cantidad de piel afectada en tres subtipos cutáneos, que a su vez suelen tener manifestaciones viscerales y anticuerpos característicos:

- **LIMITADA:** la piel afectada es solo la de las manos, pies y cara. Es característica la presencia de anticuerpos anticentromero, la afectación digestiva y la hipertensión pulmonar.

- **DIFUSA:** se afecta además la piel del tronco. Es característica la presencia de anticuerpos antitopoisomerasa, la afectación intersticial pulmonar y la renal (poco frecuente).

- **SINE ESCLERODERMIA:** la piel es completamente normal pero puede tener afectación visceral parecida a la de la limitada.

Por último, la **PRE-ESCLERODERMIA** consiste en la presencia de fenómeno de Raynaud junto con autoanticuerpos específicos y alteraciones capilares, pero sin afectación cutánea o visceral. Su riesgo de progresión a esclerodermia sistémica definida es alto.