

# Test de autoevaluación 2015-III

**Leonardo Sánchez-Saldaña**

1. EL ERITEMA TÓXICO NEONATAL O ERITEMA TÓXICO DEL RECIÉN NACIDO ES UNA ERUPCIÓN CUTÁNEA IDIOPÁTICA BENIGNA ASINTOMÁTICA, QUE REMITE ESPONTÁNEAMENTE. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES ES INCORRECTA?
  - a. Las lesiones son máculas, pápulas y pústulas eritematosas
  - b. Puede producirse en cualquier parte del cuerpo
  - c. El diagnóstico es fundamentalmente por la biopsia cutánea
  - d. Las causas siguen sin esclarecerse, y los datos sobre su incidencia son variables
  - e. La biopsia muestra una acumulación característica de eosinófilos dentro de la unidad pilosebácea.
2. LA FOLICULITIS PUSTULOSA EOSINOFÍLICA ES UNA DERMATOSIS IDIOPÁTICA QUE SE PRODUCE TANTO EN ADULTOS COMO EN LACTANTES Y CUANDO OCURRE EN RECIÉN NACIDOS, PUEDE CONFUNDIRSE CLÍNICAMENTE CON OTROS TRASTORNOS VÉSICOPUSTULOSOS. EN RELACIÓN A ESTO ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES CONCEPTOS SON INCORRECTO?
  - a. Las lesiones están formadas por pústulas foliculares
  - b. Las lesiones aparecen con más frecuencia en el cuero cabelludo y las extremidades
  - c. Tienen tendencia a recurrir en brotes, de forma similar a la acropustulosis infantil
  - d. El tratamiento de elección son las cefalosporinas de primera generación
  - e. La evaluación histológica revela un infiltrado inflamatorio eosinofílico folicular.
3. LA DERMATITIS EROSIVA PERIFOLICULAR DEL LACTANTE SE OBSERVA CON FRECUENCIA EN:
  - a. Acrodermatitis enteropática
  - b. Acropustulosis infantil
  - c. Foliculitis eosinofílica
  - d. Eritema tóxico neonatal
  - e. Psoriasis pustulosa.
4. LA FORMACIÓN DE VESÍCULAS, AMPOLLAS Y EROSIONES INDUCIDAS POR TRAUMATISMO SE OBSERVA EN:
  - a. Miliaria cristalina
  - b. Epidermolísis ampollar
  - c. Impétigo neonatal
  - d. Sífilis congénita
  - e. Eritema tóxico neonatal.
5. DERMATOSIS AUTOSOMÍCO DOMINANTE LIGADO AL CROMOSOMA X, Y CUYAS LESIONES PRESENTAN PATRÓN LINEAL Y EN ESPIRAL, SE OBSERVA EN LA SIGUIENTE DERMATOSIS:
  - a. Eritema tóxico neonatal
  - b. Melanosis pustulosa neonatal
  - c. Foliculitis eosinofílica
  - d. Incontinencia pigmentaria
  - e. Acropustulosis infantil
6. RECIÉN NACIDO DE 6 DÍAS DE VIDA, ES TRAÍDO A CONSULTA POR PRESENTAR VESÍCULAS, PÚSTULAS Y AMPOLLAS ARRUGADAS, CON CONTENIDO LÍQUIDO QUE SE DENUDAN FÁCILMENTE, DEJANDO UNA SUPERFICIE ROJA, HÚMEDA, SIN FORMACIÓN DE COSTRAS, LOCALIZADAS EN LAS AXILAS Y PLIEGUE DEL CUELLO. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES ENTIDADES ES EL DIAGNÓSTICO MÁS PROBABLE?
  - a. Sífilis congénita
  - b. Acropustulosis infantil
  - c. Impétigo del recién nacido
  - d. Epidermolísis ampollar
  - e. Varicela
7. PACIENTE DE 12 AÑOS CONSULTA POR PÁPULAS BLANQUECINAS EN LA MUCOSA ORAL CAUSADAS POR EL PAPILOMAVIRUS HUMANO. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES ENTIDADES ES EL DIAGNÓSTICO PROBABLE?
  - a. Hiperplasia epitelial focal
  - b. Carcinoma verrucoso
  - c. Condiloma acuminado
  - d. Verruga plana
  - e. Orf
8. MALFORMACIÓN VASCULAR CONGÉNITA QUE LLEVA A LA FORMACIÓN DE HEMANGIOMA PLANO ROJO VIOSO, COMPROMETE PRINCIPALMENTE LAS EXTREMIDADES Y EVOLUCIONA CON HIPERTROFIA SUBCUTÁNEA Y ÓSEA SUBYACENTE. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES OPCIONES ES EL DIAGNÓSTICO PROBABLE?
  - a. Síndrome de PHACE
  - b. Hemangioma en vino de oporto hipertrófico
  - c. Síndrome de Maffucci
  - d. Síndrome de Kasabach-Merritt
  - e. Síndrome de Kleppel-Trenaunay
9. PACIENTE DE 45 AÑOS CONSULTA POR PRESENTAR LESIONES CARACTERIZADAS POR MÚLTIPLES VERRUGAS PLANAS, QUERATOSIS ACTÍNICAS, ADEMÁS DE LESIONES HIPOCRÓMICAS QUE SIMULAN PITIRIASIS VERSICOLOR. LOS EXÁMENES DE LABORATORIO MUESTRAN DEFECTOS DE LA INMUNIDAD CELULAR. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES ENTIDADES ES EL DIAGNÓSTICO?
  - a. Enfermedad de Darier
  - b. Xeroderma pigmentoso
  - c. Hiperplasia verrusiforme de Lutz-Lewandoswski
  - d. Todas las anteriores
  - e. Ninguna de las anteriores
10. LA PRESENCIA EN UN LACTANTE DE PÁPULAS Y PÁPULOPÚSTULAS QUE SE ROMPEN FÁCILMENTE Y DEJAN UN COLLARETE PEQUEÑO DE ESCAMAS FINAS, FINALMENTE HIPERPIGMENTADAS, SUGIEREN EL DIAGNÓSTICO DE:
  - a. Melanosis pustulosa neonatal transitoria
  - b. Sífilis congénita
  - c. Eritema tóxico neonatal
  - d. Incontinencia pigmentaria
  - e. Candidiasis neonatal
11. MARQUE LA OPCIÓN INCORRECTA EN RELACIÓN A LA URTICARIA PIGMENTOSA
  - a. Proceso que tiene en común la hiperplasia de los mastocitos
  - b. Las lesiones aparecen generalmente antes de los ocho meses de vida
  - c. El signo de Darier es un hallazgo patognomónico de esta entidad
  - d. El dermatografismo ocurre generalmente en casos infantiles, con manifestación difusa generalizada
  - e. El diagnóstico es histopatológico y el signo de Darier negativo.
12. EN RELACIÓN A LA MELANOSIS PUSTULOSA NEONATAL TRANSITORIA, ¿CUÁL ENUNCIADO ES INCORRECTO?
  - a. Trastorno benigno que se resuelve espontáneamente
  - b. La etiología de esta entidad es desconocida
  - c. Se produce siempre en lactantes de raza blanca
  - d. Las lesiones se inicial como pústulas estériles superficiales
  - e. No presenta manifestaciones generales y su comportamiento es benigno.
13. LAS AMPOLLAS POR SUCCIÓN QUE APARECEN EN EL RECIÉN NACIDO DEBE DIFERENCIARSE DE:
  - a. Impétigo ampollar
  - b. Epidermolísis ampollar
  - c. Herpes recurrente
  - d. Todas las anteriores
  - e. Son opciones ciertas a y b.
14. LA ERUPCIÓN DE TIPO "BLUBERRY MUFFIN" ES LA MANIFESTACIÓN DE:
  - a. Infección por virus varicela zoster
  - b. Infección por citomegalovirus
  - c. Infección por el virus Epstein-Barr
  - d. Infección por candida spp
  - e. Granuloma glúteo infantil
15. LA DERMATOSIS VESICULOSA EROSIVA CONGÉNITA ES UN TRASTORNO INFRECUENTE CARACTERIZADO POR LESIONES EROSIVAS Y AMPOLLOSAS QUE ESTÁN PRESENTES AL NACIMIENTO Y QUE SE CURAN CON UNA CICATRIZACIÓN RETICULADA FLEXIBLE CARACTERÍSTICA. ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ENUNCIADOS ES INCORRECTA EN RELACIÓN A ÉSTA PATOLOGÍA?
  - a. Representa un acontecimiento intrauterino hereditario
  - b. Representa un defecto de cicatrización inusual de la piel inmadura o como una infección o bridas amnióticas
  - c. Se produce con más frecuencia en lactantes prematuros
  - d. Suele afectar la piel del tronco, extremidades, cuero cabelludo y en ocasiones la lengua.
  - e. En algunos pacientes se han detectado defectos neurológicos. Como retraso mental y motor, hemiparesia y convulsiones.

- 16. ENFERMEDAD EXCLUSIVA DEL SEXO MASCULINO, CARACTERIZADA POR LA TRIADA: DERMATITIS ECZEMATOSA CRÓNICA SEMEJANTE A LA DERMATITIS ATÓPICA, INFECCIONES DE REPETICIÓN Y PÚRPURA TROMBOCITOPÉNICA CON ESPLENOMEGALIA. ¿A CUÁL DE LAS SIGUIENTES ENTIDADES CORRESPONDE LA DESCRIPCIÓN?**
- Enfermedad de Wilson
  - Síndrome de Tietz
  - Síndrome de Wiskott-Aldrich
  - Síndrome de touraine-Solente
  - Síndrome de Zinsser- Cole
- 17. PACIENTE CONSULTA POR PRESENTAR EN LAS IRM MALFORMACIÓN VASCULAR DE LAS LEPTOMENINGES, COLORACIÓN EN "VINO DE OPORTO" DE LA CARA A LO LARGO DE LA PRIMERA RAMIFICACIÓN DEL NERVO TRIGÉMINO, CONVULSIONES, RETARDO MENTAL Y GLAUCOMA. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES ENTIDADES ES EL DIAGNÓSTICO?**
- Síndrome de Stewart-Treves
  - Síndrome de Rendú-Osler- weber
  - Síndrome de Maffucci
  - Síndrome de Bloom
  - Angiomatosis encefalo-facial o síndrome de Sturge-Weber
- 18. FORMA DE APLASIA CUTIS CONGÉNITA DEL CUERO CABELLUDO, ASOCIADA A CUTIS MARMORATA TELANGIESTÁSICO CONGÉNITO Y DEFORMIDADES EN LOS MIEMBROS INFERIORES, SUGIERE EL DIAGNÓSTICO DE:**
- Síndrome de Beradnelli-Seip
  - Síndrome de Adams- Oliver
  - Síndrome de Kleppel-Trenaunay
  - Síndrome de Marshall
  - Síndrome de Rowell
- 19. ¿EN QUÉ ENTIDAD NEONATAL SE OBSERVA LESIONES QUE CICATRIZAN CON ASPECTO DE TIPO "ADOQUIN"?**
- Epidermolisis ampollar
  - Impétigo ampolloso neonatal
  - Dermatosis vesicular erosiva congénita
  - Dermatitis por fricción
  - Melanosis pustulosa neonatal
- 20. A LA ATROFODERMIA FOLICULAR DE LAS EXTREMIDADES, HIPOHIDROSIS LOCALIZADA O GENERALIZADA Y MÚLTIPLES EPITELIOMAS BASOCELULARES DE LA CARA QUE APARECEN EN PACIENTES JÓVENES SE DENOMINA:**
- Síndrome de Bazex
  - Síndrome de Brooke
  - Enfermedad de Cowden
  - Síndrome de Gorling
  - Síndrome de Cole
- 21. RELACIONE LA COLUMNA DE LA DERECHA CON EL DE LA IZQUIERDA ASIGNÁNDOLE LA ALTERNATIVA CORRECTA.**
- |   |     |                              |
|---|-----|------------------------------|
| A. Placa roja, brillante, circunscrita en el glándulo       | ( ) | síndrome de Wermer           |
| B. Neoplasia endócrina múltiple tipo I                      | ( ) | síndrome de Laugier-Hunziker |
| C. Pe baldismo asociado a sordera                           | ( ) | Eritroplasia de Queyrat      |
| D. Carcinoma intraepidérmico de la mucosa genital           | ( ) | Síndrome de Woolf            |
| E. Pigmentación lenticular benigna de la mucosa oral y uñas | ( ) | Balanitis de zoon            |
- 22. RELACIONE LA COLUMNA DE LA DERECHA CON EL DE LA IZQUIERDA ASIGNÁNDOLE LA ALTERNATIVA CORRECTA**
- |   |     |                              |
|---|-----|------------------------------|
| A. Forma flexural de dermatitis atópica | ( ) | Síndrome de Christ-Siemens   |
| B. Pili torti, sordez e hipogonadismo   | ( ) | Signo de Crowe               |
| C. Displasia ectodérmica hipohidrótica  | ( ) | Prúrigo de Besnier           |
| D. Angioma em cereza                    | ( ) | Mancha de Campbell de Morgan |
| E. Efélides axilares en la fibromatosis | ( ) | Síndrome de Björnstad        |
- 23. RELACIONE LA COLUMNA DE LA DERECHA CON EL DE LA IZQUIERDA ASIGNÁNDOLE LA ALTERNATIVA CORRECTA**
- |  |     |                        |
|--|-----|------------------------|
| A. Esteatocistoma múltiple y nevo sebáceo              | ( ) | Síndrome de Gardner    |
| B. Manchas café con leche y angiofibromas              | ( ) | Síndrome de Cowden     |
| C. Léntigos, mixoma atrial y nevo azul                 | ( ) | Síndrome de Muir Torre |
| D. Osteoma de la mandíbula, quistes cutáneos y pólipos | ( ) | Esclerosis tuberosa    |
| E. Triquilemomas múltiples y tumores del tiroides      | ( ) | Complejo Carney        |
- 24. RELACIONE LA COLUMNA DE LA DERECHA CON EL DE LA IZQUIERDA ASIGNÁNDOLE LA ALTERNATIVA CORRECTA**
- |   |     |                              |
|---|-----|------------------------------|
| A. Espongiosis severa                               | ( ) | Dermatitis seborreica        |
| B. Acanthis y paraqueratosis confluyente            | ( ) | Liquen simple crónico        |
| C. Hipergranulosis en V                             | ( ) | Dermatitis de contacto aguda |
| D. Colágeno de disposición vertical                 | ( ) | Liquen plano                 |
| E. Hiperqueratosis con paraqueratosis perifolicular | ( ) | Psoriasis                    |
- 25. RELACIONE LA COLUMNA DE LA DERECHA CON EL DE LA IZQUIERDA ASIGNÁNDOLE LA ALTERNATIVA CORRECTA**
- |  |     |                        |
|--|-----|------------------------|
| A. Dermatitis de interfase tipo liquenoide | ( ) | Pitiriasis rosada      |
| B. Dermatitis de interfase tipo vacuolar   | ( ) | Penfigoide ampollar    |
| C. Dermatitis espongiótica                 | ( ) | Liquen plano           |
| D. Dermatitis psoriasiforme                | ( ) | Eczema numular crónico |
| E. Dermatitis ampollar subepidérmica       | ( ) | Eritema multiforme     |
- 26. RELACIONE LA COLUMNA DE LA DERECHA CON EL DE LA IZQUIERDA ASIGNÁNDOLE LA ALTERNATIVA CORRECTA**
- |  |     |                          |
|--|-----|--------------------------|
| A. Ortoqueratosis em cesto de canasta                  | ( ) | Liquen simple crónico    |
| B. Ortoqueratosis laminada                             | ( ) | Pitiriasis rubra pilaris |
| C. Ortoqueratosis compacta                             | ( ) | Ictiosis adquirida       |
| D. Tapón ortoqueratósico folicular y foliculo dilatado | ( ) | Pitiriasis rosada        |
| E. Paraqueratosis                                      | ( ) | Psoriasis vulgar         |
- 27. RELACIONE LA COLUMNA DE LA DERECHA CON EL DE LA IZQUIERDA ASIGNÁNDOLE LA ALTERNATIVA CORRECTA**
- |  |     |                        |
|--|-----|------------------------|
| A. Hialinización del colágeno                          | ( ) | Liquen plano           |
| B. Células gigantes epiteliales                        | ( ) | Liquen escleroatrófico |
| C. Dermatitis liquenoide exclusivamente por linfocitos | ( ) | Liquen nítido          |
| D. Dermatitis liquenoide a predominio histiocitos      | ( ) | Urticaria pigmentosa   |
| E. Dermatitis liquenoide de predominio mastocitos      | ( ) | Herpes simple          |
- 28. EN CUÁL DE LAS SIGUIENTES ENTIDADES SE PRODUCEN CICATRICES CUTÁNEAS RETICULADAS FLEXIBLES GENERALIZADAS CON ALTERNANCIA DE ZONAS ELEVADAS Y DEPRIMIDAS**
- Herpes zoster
  - Melanosis pustulosa neonatal transitoria
  - Progeria
  - Síndrome de Goltz
  - Dermatitis vesicular erosiva congénita.
- 29. EL TÉRMINO ENFERMEDAD DE LEINER HACER REFERENCIA A:**
- Una dermatitis seborreica del área del pañal
  - Una dermatitis por fricción del área del pañal, que afecta a la mayor parte de lactantes en algún momento
  - La dermatitis por contacto irritativa que suele afectar superficies convexas de las nalgas, vulva, zona perineal, abdomen inferior y parte proximal del muslo
  - Un fenotipo de dermatitis seborreica grave con descamación, retraso del crecimiento y diarrea durante el periodo neonatal
  - La dermatosis recesiva dominante ligada al cromosoma X y sigue el patrón de las líneas de Blaschko
- 30. ¿CUÁL ES EL TIPO DE DERMATITIS DEL PAÑAL MÁS FRECUENTE?**
- Dermatitis por fricción
  - Dermatitis de contacto irritativa
  - Candidiasis del pañal
  - Son opciones ciertas b y c
  - Son opciones ciertas a, b y c
- 31. EL TÉRMINO DE DERMATITIS DE JACQUET SE UTILIZA PARA DESCRIBIR:**
- Una dermatitis del pañal caracterizada por pápulas y pústulas.
  - La dermatitis erosiva periorificial
  - Brotos recurrentes de pústulas acrales
  - Las pápulas y pústulas que al romperse dejan un collar de escamas finas
  - Una erupción erosiva grave del área del pañal con pápulas o nódulos ulcerados e islas de reepitalización
- 32. LA DERMATITIS ENTEROPÁTICA SE CARACTERIZA CLÍNICAMENTE POR LA TRIADA:**
- Placas eritematosas escamosas palmo plantares, retardo psicomotor y diarrea
  - Vesículas y ampollas acrales, retardo mental y sordera
  - Lesiones papulares acrales y periorificiales, convulsiones y retardo psicomotor
  - Lesiones acrales y cutáneas periorificiales, diarrea y alopecia
  - Retardo del desarrollo, sordera neurosensorial y dermatitis acrales

- 33. PACIENTE CONSULTA POR LESIONES PSORIASIFORMES VIOLÁCEAS DE LAS HÉLICES AURICULARES, MANOS, PIES, CODOS Y RODILLAS, ASOCIADA A QUERATODERMIA PALMOPLANTAR; RELACIONADA A NEOPLASIAS DEL TRACTO RESPIRATORIO O DIGESTIVO, E INCLUSO A LINFOMAS. ¿A CUÁL DE LAS SIGUIENTES ENTIDADES CORRESPONTE ESTE CUADRO CLÍNICO?**
- Acroqueratosis paraneoplásica de Bazex
  - Síndrome de Brooke-Spiegler
  - Síndrome de Cowden
  - Síndrome de Howel-Evans
  - Jacroqueratosis verruciforme de Hopf
- 34. PACIENTE CONSULTA POR ANOMALÍAS DEL TEJIDO MESODÉRMICO Y ECTODÉRMICO, LESIONES MACULOSAS ATROFICAS Y FORMACIONES PSEUDOTUMORALES POR HERNIACIÓN DEL TEJIDO ADIPOSITO A TRAVÉS DE LA DERMIS, ADEMÁS PAPILOMAS PERIORIFICIALES, ALTERACIONES ÓSEAS COMO SINDACTILIA, ESCOLIOSIS Y ESPINA BÍFIDA. LA RADIOGRAFÍA DE LOS HUESOS MUESTRA ESTRÍAS VERTICALES RADIOPACAS. ¿A QUÉ ENTIDAD CORRESPONDE ESTA CLÍNICA?**
- Síndrome de Netherton
  - Síndrome de Goltz o hipoplasia dérmica focal
  - Síndrome de Conradi-Hünermann
  - Síndrome de Gorlin
  - Síndrome de Gardner- Diamond
- 35. LAS LESIONES DE LA PIEL LUMBOSACRA QUE PUEDEN ESTAR ASOCIADAS CON LA DISRAFIA ESPINAL OCULTA Y ANOMALÍAS DE LA MÉDULA ESPINAL SON: EXCEPTO**
- Hipertricosis
  - Aplasia cutánea congénita
  - Manchas café con leche
  - Hemangioma infantil
  - Depresiones sacras prominentes
- 36. CUANDO UN PACIENTE CONSULTA CON CUADRO CLÍNICO QUE SE CONSIDERA LA POSIBILIDAD DE DISRAFIA ESPINAL OCULTA, ¿CUÁL ES EL ESTUDIO DE ELECCIÓN QUE SE DEBE REALIZAR?**
- Biopsia cutánea
  - Radiografía de la columna lumbosacra
  - Tomografía axial computarizada
  - Imágenes de resonancia magnética
  - Todas las opciones anteriores
- 37. EN PACIENTES CON HEMIHIPERTROFIA CONGÉNITA COMBINADA CON MALFORMACIONES VASCULARES CUTÁNEAS, COMO MANCHA EN VINO DE OPORTO, DEBE CONSIDERARSE LA POSIBILIDAD DE:**
- Síndrome de Klippel-Trenaunay
  - Síndrome de Setleis
  - Síndrome de Proteus
  - Todas las anteriores son opciones a considerar
  - Son opciones a considerar a y c
- 38. ¿QUÉ DIAGNÓSTICO SE SUGIERE LA PRESENCIA DE ANOMALÍAS LIMITADAS A LA CARA, CARACTERIZADAS POR PIEL ATRÓFICA EN LAS SIENES (HISTÓRICAMENTE VINCULADAS A LAS "MARCAS DE FÓRCEP", ASPECTO FACIAL TOSCO, PESTAÑAS AUSENTES O DUPLICADAS, CEJAS QUE SE INCLINAN MARCADAMENTE EN DIRECCIÓN LATERAL Y HACIA ARRIBA E HINCHAZÓN PERIORBITARIA, LABIOS GRANDES, CON UN CONTORNO EN FORMAS DE V INVERTIDA?**
- Síndrome de Parry-romberg
  - Síndrome de Setlesis
  - Síndrome de Carney
  - Síndrome Richner-Hanhart
  - Síndrome de POEMS
- 39. CUANDO UN NIÑO CONSULTA POR UNA MASA EN LA LÍNEA MEDIA NASAL, TENER EN CUENTA TODAS LAS POSIBILIDADES DIAGNÓSTICAS Y LA POSIBILIDAD DE CONEXIÓN INTRACRANEAL; ES FUNDAMENTAL:**
- Realizar una biopsia
  - Realizar un electroencefalograma
  - Nunca se debe realizar un procedimiento diagnóstico invasivo antes de determinar la evaluación radiológica
  - Realizar un estudio del líquido cefalorraquídeo
  - Las opciones a y d son ciertas
- 40. ¿CUÁL ENUNCIADO ES UNA OPCIÓN INCORRECTA EN RELACIÓN AL GLIOMA NASAL?**
- Son lesiones firmes que tienen conexión intracraneal
  - Representa un neuroectodermo ectópico del periodo inicial del desarrollo
  - Se presenta como un nódulo firme color piel con mucha frecuencia en la raíz de la nariz
  - Puede producir hipertelorismo en el paciente.
  - El tratamiento de elección es la escisión quirúrgica
- 41. SELECCIONE V (VERDADERO) O F (FALSO) SEGÚN LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA, EN RELACIÓN AL DISRAFISMO ESPINAL.**
- La disrafia espinal oculta es un aspecto de trastornos definidos por la ausencia o fusión incompleta de los elementos óseos de la línea media
  - Estigmas cutáneos o subcutáneos como la hipertricosis pueden ser el signo inicial de la disrafia espinal oculta
  - La asimetría o desviación del surco interglúteo es un signo útil de disrafismo espinal
  - La mayor parte de los hoyuelos simples de la línea media están asociados a disrafia espinal oculta
  - Un nevus simple aislado de la nuca o región occipital es un indicador de disrafia espinal oculta subyacente
- 42. LA HEMIHIPERTROFIA CONGÉNITA IDIOPÁTICA ES UN DEFECTO DEL DESARROLLO EN EL QUE UN LADO DEL CUERPO ES MAYOR QUE EL OTRO, EN RELACIÓN CON ÉSTA ENTIDAD SELECCIONE V (VERDADERO) O F (FALSO) SEGÚN LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA**
- Una característica clínica es la hemihipertrofia congénita con hipertricosis
  - Los signos cutáneos que se observan con más frecuencia son hiperpigmentación, telangiectasia y crecimiento anormal de las uñas e hiperticosis
  - Se han comunicado diferencias en la temperatura corporal y la sudación
  - El 50% de estos pacientes pueden tener anomalías asociadas como tumor de Wilms, hemangiomas internos, entre otros
  - Los tumores asociados afectan más frecuentemente a los riñones, glándula suprarrenal e hígado.
- 43. EN RELACIÓN CON LA APLASIA CUTIS CONGÉNITA, SELECCIONE V (VERDADERO) O F (FALSO) SEGÚN LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA**
- Es una anomalía congénita de la piel caracterizada por la ausencia localizada de la hipodermis
  - El diagnóstico suele ser histopatológico y por imágenes radiológicas
  - La localización más frecuente es el cuero cabelludo, pero pueden afectar cara, tronco y las extremidades
  - Se presenta clásicamente en forma de defectos en forma de estrella solitarios o múltiples
  - Cuando presentan el signo del "collar de pelo" pueden representar una forma atípica de anomalía congénita del tubo neural
- 44. EN RELACIÓN AL QUISTE DERMOIDE O SINUS DERMOIDE, SELECCIONE V (VERDADERO) O F (FALSO) SEGÚN LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA**
- La presencia de una depresión puede indicar una mayor probabilidad de extensión intracraneal
  - No son frecuentes los quistes dermoides en el reborde orbitario
  - Un cefalocele es una hernia de los contenidos craneales a través de un defecto en el cráneo.
  - Debe realizarse una exploración mediante resonancia magnética o tomografía computarizada para evaluar una posible conexión con el SNC
  - El tratamiento de los quistes dermoides es la escisión quirúrgica
- 45. SELECCIONE V (VERDADERO) O F (FALSO) SEGÚN LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA EN RELACIÓN A LAS ENFERMEDADES HEREDITARIAS DE LA QUERATINIZACIÓN**
- El término ictiosis designa un grupo de dermatosis hereditarias caracterizadas por sequedad y descamación
  - La ictiosis recesiva ligada al cromosoma X se expresa solo en mujeres
  - La ictiosis vulgar es la variante más común, transmitida como rasgo autosómico dominante
  - La disfunción de la barrera cutánea no se produce en todas las formas de ictiosis
  - En las diversas formas de ictiosis se produce una mayor deshidratación transepidérmica y una merma de la capacidad de retención de agua
- 46. LA TRIADA CLÁSICA DEL SÍNDROME DE RUBEOLA CONGÉNITA ES:**
- Cataratas congénitas, microcefalia y retraso mental
  - Cataratas congénitas, sordera y anomalías cardíacas como conducto arterioso persistente
  - Microcefalia, retraso mental y retinopatía pigmentaria
  - Meningocefalitis, retraso mental y anomalías cardíacas
  - Hepatoesplenomegalia, ictericia y lesiones óseas
- 47. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS EN RELACIÓN A LOS TIPOS MÁS FRECUENTES DE ICTIOSIS ES INCORRECTA?**
- En la ictiosis recesiva ligada al cromosoma X, las escamas son grandes y marrones
  - Pacientes con ictiosis vulgar tienen mayor riesgo de dermatitis atópica y queratosis pilar
  - Las lesiones en la ictiosis lamelar son generalizadas, con ectropión, alopecia ocasional y distrofia ungueal
  - Pacientes con ictiosis vulgar presentan ampollas superficiales al nacimiento
  - En la ictiosis lamelar las manifestaciones clínicas aparecen al nacimiento, con colodion del neonato
- 48. PACIENTE JOVEN DE 18 AÑOS DE EDAD, ES TRAÍDO A CONSULTA POR PRESENTAR MÚLTIPLES NÚDULOS CUTÁNEOS EN LA PIEL EXPUESTA AL SOL Y TAMBIÉN EN LA PIEL DE LA CARA, QUE RESULTARON SER CARCINOMAS BASOCELULARES, ADEMÁS DE BOLSA FRONTAL E HIPERTELORISMO, MILIA, LIPOMAS EN EL DORSO Y LAS IMÁGENES RADIOLÓGICAS MUESTRA QUISTES MAXILARES Y CALCIFICACIÓN DE LA FOSA CEREBELAR. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES ENTIDADES QUE SE MENCIONAN ES EL DIAGNÓSTICO PROBLEABLE?**
- Síndrome de Bazex
  - Tricoepiteliomas múltiples
  - Síndrome de Gorling o síndrome del nevus basocelular
  - Síndrome Muir-Torres
  - Síndrome de Haber

49. PACIENTE DE 75 AÑOS DE EDAD, AGRICULTOR, CONSULTA POR PRESENTAR MÚLTIPLES LESIONES SEMEJANTES A COMEDONES CERRADOS Y ABIERTOS EN LA REGIÓN MALAR, MILIA, QUISTES PEQUEÑOS PERIORBITARIO Y ÁREAS DE ELASTOSIS SOLAR CON PIEL ATRÓFICA. ¿QUÉ DIAGNOSTICO LE SUGIERE ESTA CLÍNICA?

- a. Síndrome de Favre - Racouchot
- b. Miliun coloide
- c. Siringoma
- d. Tricoepitelioma
- e. Esteatocistoma

50. NIÑO DE 9 MESES DE EDAD, NACIDO DE PARTO EUTÓCICO A TÉRMINO, PRESENTA UNA FACIES PECULIAR CARACTERIZADO POR NARIZ EN FORMA DE PERA, SURCO NASOLABIAL ALARGADO, LABIO SUPERIOR FINO, BARBILLA HUNDIDA, NÚMERO EXCESIVO DE INCISIVOS, ASÍ COMO CABELLO RALO. PADECÍA TAMBIÉN DE DISPLASIA DE CADERA Y DESVIACIÓN DE LAS FALANGES. ¿A CUÁL DE LAS SIGUIENTES ENTIDADES CORRESPONDE EL CUADRO CLÍNICO DEL PACIENTE DESCRITO?

- a. Displasia ectodérmica hipohidrótica
- b. Síndrome tricorrino-falángico, tipo I
- c. Síndrome trico-dento- óseo
- d. Síndrome oro-facial-digital
- e. Síndrome de Berardinelli-seip

**Nota:** Las respuesta de la Autoevaluación 2015-III se publicará en Dermatología Peruana volumen N° 25 (4).

### HOJA DE RESPUESTAS

#### TEST DE AUTOEVALUACIÓN 2015-III. Dermatología Peruana 2015; 25(3)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25		
a	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	a
b	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	b
c	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	c
d	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	d
e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	e
	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50		
a	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	a	
b	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	b	
c	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	c	
d	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	d	
e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	e	

### RESPUESTAS

#### TEST DE AUTOEVALUACIÓN 2015-II: CLAVE DE LAS RESPUESTAS

Dermatología Peruana 2015;25(2):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
C	B	B	C	A	D	D	A	C	E	B	B	D	D	A	C	B	C	D	B	E	E	D	A	C
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
E	B	C	C	E	B	D	E	C	B	A	B	E	C	D	A	E	C	B	A	E	D	C	E	B