

AUTOEVALUACIÓN N° 07

DERMATOL PERÚ. 2007; Vol 17(1): 10 - 13

Dr. Leonardo Sánchez-Saldaña

1. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones no es cierta en relación con el molusco contagioso?**
 - a. Es más frecuente en niños
 - b. Puede ser de transmisión sexual
 - c. Está producido por enterovirus
 - d. La lesión elemental es una pápula umbilicada
 - e. Puede tratarse con crioterapia.
2. **Se denomina enfermedad de transmisión sexual a aquellas en las que el contagio se realiza principalmente:**
 - a. Al viajar a países con epidemia
 - b. Al recibir transfusiones de sangre
 - c. Al intercambiar jeringuillas
 - d. A través del contacto sexual
 - e. Todas las anteriores.
3. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones no es cierta?**
 - a. El *Treponema pallidum* es un patógeno exclusivo del hombre
 - b. La sífilis primaria se define por el chancro y las adenopatías satélites
 - c. La roséola sífilítica es una característica del periodo primario de la sífilis
 - d. La sífilis secundaria es la expresión de la diseminación hematogena del treponema
 - e. En la sífilis secundaria predominan las manifestaciones de piel y mucosas.
4. **Señale qué afirmación es falsa**
 - a. El periodo de incubación de la sífilis es de 10 a 90 días
 - b. El chancro en la sífilis se localiza en la zona de entrada del germen
 - c. El chancro sífilítico es una úlcera superficial, bien delimitada, redondeada, indolora, indurada, de fondo limpio.
 - d. El chancro sífilítico generalmente es múltiple y doloroso
 - e. Las adenopatías satélites se evidencian pocos días después del chancro y son múltiples, indoloras y móviles.
5. **El agente etiológico del linfogranuloma venéreo es:**
 - a. *Haemophilus ducreyi*
 - b. *Chlamydia trachomatis*
 - c. *Gardnerella vaginalis*
 - d. *Neisseria gonorrhoeae*
 - e. *Calymmatobacterium granulomatis*.
6. **La sífilis latente es:**
 - a. La fase asintomática de la sífilis
 - b. La fase del periodo de incubación
 - c. La fase del chancro de la enfermedad
 - d. La fase tardía de la sífilis
 - e. Ninguna de las anteriores.
7. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones no es cierta en la sífilis secundaria?**
 - a. Ocurre entre las 4 a 12 semanas después del contacto infectante
 - b. Las lesiones cutáneas no están habitadas, por consiguiente no son contagiosas
 - c. La roséola sífilítica es la primera erupción cutánea
 - d. Los condilomas planos son vegetaciones planas, redondeadas u ovales, de base ancha, color grisáceo, y aparecen en zonas húmedas.
 - e. La sífilis secundaria puede acompañarse de síntomas generales y adenomegalias.
8. **Señale la respuesta incorrecta**
 - a. El chancro duro cura en 4 a 6 semanas
 - b. La roséola sífilítica aparece a las 6 a 8 semanas de la primoinfección
 - c. La sífilis tardía puede aparecer de 2 a 10 años después de la exposición inicial
 - d. Las lesiones más características de la sífilis terciaria son los gomos
 - e. Los condilomas planos son las lesiones características de la sífilis terciaria.
9. **El diagnóstico de la sífilis primaria se realiza fundamentalmente por:**
 - a. Examen en campo oscuro para identificar el treponema
 - b. Cultivo de la secreción de la lesión
 - c. Biopsia para estudio histopatológico
 - d. Pruebas serológicas no treponémicas
 - e. Pruebas serológicas treponémicas.
10. **El agente etiológico del chancro blando es:**
 - a. *Calymmatobacterium granulomatis*
 - b. *Treponema pallidum*
 - c. *Chlamydia trachomatis*
 - d. *Haemophilus ducreyi*
 - e. *Mycoplasma genitalum*.



11. ¿Cuál de las siguientes no es una prueba serológica treponémica?

- a. Inmunofluorescencia (FTA-ABS)
- b. Inmovilización del *Treponema pallidum* (TPI)
- c. Aglutinación reagina plasmática rápida (RPR)
- d. Microhemaglutinación (MHA-TP)
- e. PCR.

12. En la sífilis latente de más de un año, se recomienda el estudio del LCR en presencia de:

- a. Síntomas neurológicos
- b. Fracaso terapéutico
- c. Título reagínico mayor de 1:32
- d. Son ciertas a, b y c
- e. Son ciertas a y c.

13. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta en relación a la sífilis del embarazo?

- a. Una embarazada que se trate antes de las 16 semanas evita la sífilis congénita
- b. Una embarazada con sífilis que se trate en cualquier estadio evita la sífilis congénita
- c. Una embarazada que se trate después de las 16 semanas cura la infección, pero no evita los estigmas congénitos
- d. La mujer embarazada con sífilis no transmite la enfermedad
- e. Son ciertas las afirmaciones a y c.

14. El agente etiológico de la sífilis es:

- a. *Haemophilus ducrey*
- b. *Chlamydia trachomatis*
- c. *Treponema plicatilis*
- d. *Treponema pallidum*
- e. *Treponema balanitidis*.

15. ¿A qué se llama sífilis precoz?

- a. A la enfermedad primaria y secundaria
- b. A la enfermedad primaria, secundaria y latente de menos de 1 año
- c. A la enfermedad primaria, secundaria y latente de más de un año
- d. A la enfermedad que existe desde el momento del contagio hasta la desaparición del chancro
- e. A la enfermedad primaria y latente de menos de un año.

16. El tratamiento de elección de todas las formas de sífilis es con:

- a. Penicilina
- b. Eritromicina
- c. Tetraciclina
- d. Cefalexina
- e. Ciprofloxacina.

17. Pacientes embarazadas con sífilis primaria o secundaria, alérgicos a la penicilina, deben ser tratadas con:

- a. Tetraciclina
- b. Doxiciclina
- c. Eritromicina
- d. Ciprofloxacina
- e. Cefalexina.

18. El tratamiento de la neurosífilis es el siguiente:

- a. Penicilina benzatínica 2,4 MUI en una sola dosis
- b. Penicilina benzatínica 7,2 MUI en 3 dosis a intervalos de una semana
- c. Penicilina G acuosa 2 a 4 MUI cada 4 horas por 10 a 14 días
- d. Doxiciclina 100 mg cada 12 horas por 14 días
- e. Tetraciclina 500 mg cada 6 horas por 14 días.

19. La *Neisseria gonorrhoeae* es:

- a. Bacteria larga, fina, de forma helicoidal
- b. Diplococo gramnegativo, aerobio intracelular
- c. Diplococo grampositivo, anaerobio intracelular
- d. Bacteria intracelular que no puede ser cultivada en medios artificiales
- e. Bacilo grampositivo intracelular.

20. En la reacción de Jaris-Herxheimer, es cierto que:

- a. Se produce espontáneamente en la sífilis maligna precoz
- b. Se produce con mayor frecuencia al tratar pacientes con sífilis precoz
- c. Una vez instaurada solo responde al tratamiento con sulfonas
- d. Las lesiones mucosas mejoran espectacularmente
- e. Las lesiones cutáneas nunca mejoran.

21. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones no es cierta en la gonococia?

- a. La transmisión se produce por contacto sexual, ya sea oral, vaginal o anal
- b. La oftalmía gonocócica neonatal se adquiere en el canal del parto
- c. La transmisión durante el coito anal es muy baja
- d. La infección faríngea se produce en la relación sexual génito-oral
- e. En el varón se manifiesta como una uretritis aguda, entre los 2 y 4 días de la exposición.

22. Las manifestaciones clínicas del periodo secundario de la sífilis se caracterizan por EXCEPTO:

- a. Ser múltiples
- b. Manifestaciones generalizadas
- c. No ser destructivas ni cicatriciales
- d. Afectar piel, mucosas y faneras
- e. Ser lesiones destructivas

23. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones no es una característica de la sífilis terciaria?

- a. Las lesiones cutáneas son muy contagiosas
- b. Las lesiones son de tipo destructivo
- c. Las lesiones son regionales, discretas en número
- d. Las lesiones características son los gomas y tubérculos
- e. Las lesiones son cicatriciales.

24.Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa con relación a la alopecia en la sífilis:

- a. Se presenta entre el tercer y sexto mes de adquirida la enfermedad
- b. Con frecuencia deja calvicie
- c. Se presenta en mechones o en claros
- d. La localización es especialmente temporoparietooccipital
- e. Se acompaña de pérdida de pelo de las cejas.



- 25. La sífilis leucopigmentaria o 'collar de venus' es una manifestación de:**
- Del periodo primario tardío de la sífilis
 - Del periodo secundario precoz de la sífilis
 - Del periodo secundario tardío de la sífilis
 - Del periodo terciario de la sífilis
 - Del periodo de latencia tardía de la sífilis.
- 26. El periodo de incubación de la uretritis gonocócica es:**
- De 2 a 4 días
 - De 7 a 15 días
 - De 14 a 21 días
 - De 10 a 90 días
 - Ninguna de las anteriores.
- 27. Señale la respuesta falsa relacionada con la sífilis congénita o prenatal:**
- Es la infección transmitida por la madre enferma al producto de la concepción
 - Todo niño sífilítico proviene de padre sífilítico
 - La vía de infección hematogena explica la ausencia de chancro
 - El pénfigo sífilítico es de mal pronóstico y aparece en las primeras semanas después del nacimiento.
 - Las pocas defensas del recién nacido determina que su pronóstico sea grave.
- 28. La muerte del recién nacido con sífilis congénita precoz se debe a:**
- Infección treponémica masiva
 - Neumonitis
 - Meningitis aséptica
 - Caquexia
 - Todas las anteriores.
- 29. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones no es cierta en relación a la sífilis congénita precoz?**
- Aparece desde el nacimiento hasta los 4 a 5 primeros meses
 - Las manifestaciones clínicas son semejantes a las del periodo terciario de la sífilis terciaria
 - Las lesiones óseas constituyen las manifestaciones más importantes de la sífilis congénita precoz
 - Las adenopatías generalizadas tienen gran valor diagnóstico.
 - Las manifestaciones cutáneas son semejantes a las del periodo secundario de la sífilis adquirida.
- 30. Señale la respuesta incorrecta en relación a la sífilis congénita tardía**
- Comprende las lesiones que se presentan después del segundo año
 - Sus características morfológicas son semejantes a los de la sífilis tardía adquirida
 - Los tubérculos y gomas de localización variada no dejan cicatriz en la sífilis congénita tardía
 - La sordera, queratitis intersticial y las alteraciones dentarias forman la tríada de Hutchinson.
 - La rodilla es una de las articulaciones más atacadas.
- 31. El periodo de incubación de la uretritis no gonocócica es:**
- De 2 a 4 días
 - De 7 a 21 días
 - De 21 a 30 días
 - De 20 a 90 días
 - Ninguna de las anteriores.
- 32. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones no es cierta en relación a la infección por *Chlamydia trachomatis*?**
- Es un germen más comúnmente transmitido por vía sexual entre adultos y adolescentes.
 - Solo pueden ser aislados y crecer en medios celulares específicos.
 - Los cultivos usuales con frecuencia dan resultados positivos
 - Son de difícil diagnóstico y con graves secuelas a nivel del aparato reproductor
 - La mujer embarazada puede transmitirla durante el paso del neonato por el canal del parto.
- 33. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones no es cierta en las infecciones por *Chlamydia trachomatis*?**
- La uretritis en los varones suele producir disuria y supuración blanquecina clara ligera
 - La uretritis puede no ocasionar síntomas
 - Es la causa más frecuente de epididimitis en varones menores de 35 años sexualmente activos
 - Las cepas de linfogranuloma venéreo pueden producir proctitis en hombres homosexuales
 - Se trata de una enfermedad poco transmisible mediante las relaciones sexuales.
- 34. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones no es cierta en las infecciones por *Chlamydia trachomatis* en la mujer?**
- La infección se caracteriza por presentar sintomatología altamente específica
 - Es una causa frecuente del síndrome disuria-piuria, en la mujer
 - La infección a nivel cervical posibilita el ascenso del germen al tracto genital superior, produciendo enfermedad inflamatoria pélvica
 - En la mujer, las manifestaciones clínicas son discretas
 - La bartolinitis puede ser ocasionada por este germen junto a la *N. gonorrhoeae*.
- 35. ¿Cuál de los siguientes antibióticos no está indicado en el tratamiento de la infección por *Haemophilus ducreyi*?**
- Ciprofloxacino
 - Eritromicina
 - Azitromicina
 - Penicilina benzatínica
 - Trimetoprim/sulfametoxazol.
- 36. ¿Cuál no es cierto en el molusco contagioso?**
- Puede ser de transmisión sexual
 - Es más frecuente en niños
 - La lesión elemental es una pápula umbilicada
 - Está producido por un enterovirus
 - Puede ser tratado con crioterapia.



- 37. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa con relación al chancro blando?**
- Es causada por el *Calymmatobacterium granulomatis*
 - El periodo de incubación es de 2 a 5 días
 - La lesión elemental es una papulovesícula que se ulcera rápidamente en el sitio de la inoculación
 - Las lesiones son extremadamente contagiosas, autoinoculables
 - Son extremadamente dolorosas, espontáneamente y a la palpación.
- 38. La lesión del chancroide se caracteriza por EXCEPTO:**
- Forma redondeada, ovalado o irregular
 - Borde indurado, fondo rojo, carnosos, limpio
 - Fondo sanioso con restos de tejido necrótico
 - Bordes netos y despegados, carecen de infiltración
 - Lesiones usualmente múltiples, autoinoculables y dolorosas
- 39. El periodo de incubación de la enfermedad de Nicolas y Fabre es:**
- 3 a 5 días
 - 7 a 10 días
 - 14 a 21 días
 - 4 a 6 semanas
 - 6 a 8 semanas.
- 40. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa en relación al linfogranuloma venéreo?**
- Es una afección infectocontagiosa transmitida sexualmente
 - El periodo primario aparece después de 6 semanas del contacto sexual
 - La lesión del periodo primario es efímero y usualmente pasa desapercibida
 - Las lesiones extragenitales son consecutivas a prácticas sexuales contranatura
 - La mayor parte de las lesiones primarias desaparecen espontáneamente.
- 41. La lesión del periodo primario del linfogranuloma venéreo es:**
- Una adenitis inguinal unilateral
 - Ulceraciones pequeñas múltiples, dolorosas
 - Úlcera profunda, fondo sucio, saniosa e indurada
 - Pápula o vesícula que se ulcera rápidamente, dolorosa, persistente
 - Erosión habitualmente del tamaño de la cabeza de alfiler, no infiltrada e indolora.
- 42. ¿Cuál de las siguientes formas clínicas de donovanosis es la más frecuente?**
- Nodular
 - Ulcerovegetante
 - Hipertrófica
 - Cicatricial
 - Fistulosa.
- 43. El tratamiento de elección de la donovanosis es con:**
- Roxitromicina
 - Eritromicina
 - Minociclina o doxiciclina
 - Trimetoprim
 - Claritromicina.
- 44. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta con relación al linfogranuloma venéreo?**
- Es una afección infectocontagiosa, transmitida sexualmente y producida por *Chlamydia trachomatis*, inmunotipos L1, L2, L3.
 - El primer síntoma que llama la atención y lleva a la consulta es la adenitis
 - El infarto ganglionar es siempre bilateral
 - La adenitis aparece aproximadamente a los 15 días de la lesión inicial.
 - Son ciertas a, b, y d.
- 45. ¿Cuál es la manifestación más característica de la sífilis terciaria?**
- Condilomas planos y úlcera 'en rostro de caracol'
 - Gomas luéticas
 - Sífilides osteocutáneas tardías
 - Erupciones cutáneas afectando de forma especial las superficies palmoplantares
 - La afectación de los órganos internos.
- 46. Los síntomas tardíos de la sífilis congénita son:**
- Frente olímpica
 - Ensanchamiento de las epífisis mediales de las clavículas
 - Desprendimiento de la retina
 - Sordera laberíntica
 - Son ciertas a y d.
- 47. Respecto a la roséola sifilítica, no es cierto que:**
- Sea una erupción de carácter maculoso, no descamativo
 - La totalidad de las lesiones es muy discreta, pudiendo pasar inadvertida.
 - Suele cursar sin síntomas subjetivos
 - Afecta a menudo las superficies palmoplantares
 - Suele persistir durante muy poco tiempo.
- 48. El síntoma observado en la sífilis congénita es:**
- Paroniquia
 - Formación de ampollas
 - Desprendimiento de uña
 - Coriza
 - Son ciertas c y d.
- 49. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa respecto a la infección por VIH?**
- La pitiriasis versicolor es frecuente, extensa y resistente al tratamiento
 - La necrólisis epidérmica tóxica puede alcanzar una mortalidad del 50%
 - Las sulfamidas son la causa más frecuente de toxicodermias
 - Los herpes zoster suelen ser multimetaméricos y hemorrágicos
 - El carcinoma basocelular es la neoplasia más frecuente en estos pacientes VIH positivos.
- 50. Se ha implicado en la patogenia del sarcoma de Kaposi a:**
- Herpes virus tipo 2
 - Herpes virus tipo 6
 - Herpes virus tipo 8
 - Virus de Epstein Barr
 - Virus coxackie234.

HOJA DE RESPUESTAS

EDUCACIÓN MÉDICA CONTINUA
HOJA DE RESPUESTAS DE LA AUTOEVALUACIÓN N 7
Dermatol peru 2007;17(1):10-13

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