

# TEST DE AUTOEVALUACIÓN CANCER DE PIEL NO MELANOMA

## Test de autoevaluación 33

**Yengle Maria A.**

LA CLAVE DE LAS RESPUESTAS DEL TEST DE AUTOEVALUACIÓN 33  
SE PUBLICARÁ EN DERMATOL PERU 2014;24(1).

- 1. ES FALSO CON RESPECTO AL CÁNCER DE PIEL NO MELANOMA**
  - A nivel mundial se considera de proporciones epidémicas
  - El subregistro no permite conocer cifras exactas de su incidencia
  - Se observa en personas cada vez más jóvenes.
  - En mayores de 60 años se observa un rápido incremento de CBC en mujeres
  - En Perú, entre 2006 y 2011 fue el cuarto cáncer más frecuente
- 2. SOBRE LA GENÉTICA DEL CPNM ES VERDADERO**
  - En el CEC la radiación infrarroja es el principal inductor de mutagénesis
  - Solo la radiación UVB puede inducir mutación del p53
  - Los dímeros de pirimidina C-T derivan de la mutación del gen p53.
  - Solo defectos del gen supresor de tumor PTCH están implicados en el CBC
  - Todas son falsas
- 3. EN EL CPNM ES VERDADERO**
  - La radiación solar es el principal factor de riesgo ambiental
  - La incidencia del CEC en mujeres se ha mantenido en los últimos años
  - La radiación UV de mayor capacidad cancerígena es la del tipo B
  - a y c son verdaderas
  - Todas son verdaderas
- 4. LA CONTRIBUCIÓN DEL PVH EN LA ETIOPATOGENIA DEL CEC DERIVA DE ESTUDIOS EN:**
  - Xeroderma pigmentoso
  - Epidermodisplasia verruciforme
  - Hiperqueratosis epidermolítica
  - Pitiriasis rubra pilaris
  - Incontinencia pigmenti
- 5. ACERCA DEL ROL DEL VPH EN EL CPNM:**
  - Su proteína E10 contribuye a la progresión tumoral
  - En un estudio se ha encontrado al VPH-1 en 50 % de carcinomas de piel
  - Se ha encontrado solo un serotipo de VPH asociado a CPNM
  - El carcinoma verrucoso genital se asocia al VPH tipo 38
  - Todas son falsas
- 6. EL CÁNCER DE PIEL NO MELANOMA EN INMUNOCOMPROMETIDOS:**
  - Es la malignidad más habitual en este grupo de pacientes.
  - El CBC es el más frecuente.
  - Tiene una mortalidad de 5 % a 8 %.
  - a y c son verdaderas.
  - Todas son verdaderas.
- 7. ESTÁN RELACIONADOS AL CEC, EXCEPTO:**
  - Asbesto
  - Radiación infrarroja
  - Rayos X
  - Brea
  - Arsénico
- 8. EL CPNM PUEDE OCURRIR EN GENODERMATOSIS HEREDITARIAS:**
  - Porfiria cutánea tarda
  - Micosis fungoide
  - Melanoma maligno
  - Enfermedad de Darier
  - Fotoenvejecimiento
- 9. SOBRE LAS LESIONES PRECURSORAS DEL CPNM:**
  - El CBC solo se produce de novo
  - Las queratosis actínicas (QA) son comunes en fototipos altos
  - La lesión característica de las QA es la excoriación
  - Las QA se presenta generalmente como lesión única
  - Histológicamente las QA no presentan atipia celular
- 10. LAS CÉLULAS PLURIPOTENTES DEL CBC SURGEN DE:**
  - Vaina radicular interna del pelo
  - Capa espinosa
  - Vaina radicular externa del pelo
  - Protuberancia
  - e. c y b son verdaderas.
- 11. SOBRE EL CBC, MARQUE LO VERDADERO**
  - Inicia en la mayoría de casos en la segunda y tercera décadas de vida
  - Su localización habitual son las extremidades.
  - Tiene numerosas clasificaciones
  - Afecta tanto a mucosas como a piel
  - Todas son verdaderas
- 12. SOBRE LOS TIPOS DE CBC, ES CIERTO**
  - El tipo superficial sobre todo se localiza en tronco y zonas no fotoexpuestas
  - El CBC esclerodermiforme tiene bordes bien definidos y perlados
  - El CBC ulcerado es el más frecuente
  - El "ulcus rodens" es poco agresivo
  - e. a y d
- 13. CON RESPECTO AL CBC PIGMENTADO, MARQUE LA ALTERNATIVA FALSA**
  - Puede presentarse en todas las formas clínicas de CBC
  - La hiperpigmentación es de origen melánico
  - Se le debe distinguir de otros tumores pigmentados
  - Todas son verdaderas
  - Todas son falsas
- 14. SOBRE EL FIBROEPITELIOMA DE PINKUS, ES CIERTO**
  - Es una forma común de CBC
  - Se presenta como una pápula o nódulo sésil.
  - Generalmente se presenta en cara.
  - c y d son verdaderas.
  - Todas son verdaderas.
- 15. SON CARACTERÍSTICAS DE LAS CÉLULAS BASALOIDES**
  - Núcleo hiper cromático
  - Citoplasma bien definido
  - Citoplasma pequeño
  - d. a y b
  - e. a y c
- 16. FACTORES DE ALTO RIESGO PARA RECURRENCIA DE CBC**
  - Lesión mayor de 10 mm en tronco y extremidades
  - Bordes pobremente definidos
  - Tipo histológico nodular o superficial
  - Todas las anteriores
  - Ninguna de las anteriores
- 17. CON RESPECTO AL PRONÓSTICO DEL CBC, SEÑALE LO FALSO**
  - Crecimiento lento
  - Excepcionalmente producen metástasis
  - Los tipos ulcerado y esclerodermiforme son poco agresivos.
  - Los nodulares y superficiales son los de mejor pronóstico
  - El mayor peligro proviene de la invasión de planos óseos.
- 18. ALTERNATIVAS DE TRATAMIENTO PRIMARIO DE CBC DE BAJO RIESGO**
  - Curetaje y electrodesecación
  - Escisión quirúrgica
  - Cirugía de Mohs
  - d. a y b
  - Todas las anteriores
- 19. ACERCA DEL CEC *IN SITU*, SON VERDADERAS, EXCEPTO:**
  - Las células neoplásicas no sobrepasan la membrana basal de la epidermis
  - La enfermedad de Bowen tiene una progresión a CEC de 3 % a 8 %.
  - La eritroplasia de Queyrat aparece en mucosa genital.
  - La eritroplasia de Queyrat progresa a CEC en 3 %.
  - La enfermedad de Bowen tiene crecimiento lento.
- 20. MARQUE LA ALTERNATIVA CORRECTA**
  - El CEC solo crece en piel con folículos pilosos
  - El CEC se presenta más en áreas fotoexpuestas
  - El CEC es más frecuente en mujeres
  - El CEC presenta mucho más polimorfismo clínico que el CBC
  - Todas son verdaderas.

21. SON CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS COMUNES EN EL CEC

- a. Inicia como nódulo o pápula dura
- b. Límites mal definidos
- c. Con frecuencia se erosiona o ulcerosa
- d. Puede sangrar e infiltra en profundidad
- e. Todas las anteriores

22. SON FORMAS CLÍNICAS DEL CEC, EXCEPTO:

- a. Pagetoide
- b. Nodular
- c. Nduloulcerosa
- d. Superficial
- e. Verrucoso

23. CON RESPECTO AL QUERATOACANTOMA, MARQUE LO CORRECTO

- a. Algunos autores lo consideran variante del CEC
- b. Habitualmente en áreas fotoexpuestas
- c. Evoluciona a un nódulo crateriforme
- d. Se resuelve lentamente y deja cicatriz atrófica
- e. Todas son correctas

24. EN LA HISTOPATOLOGÍA DEL CEC SE PUEDE HALLAR, EXCEPTO:

- a. Existe la variante adenoide o acantolítica
- b. El adenoescamoso presenta estructuras glandulares
- c. Queratinocitos neoplásicos que no sobrepasan la capa basal
- d. La variante desmoplásica tiene crecimiento trabecular prominente
- e. Si presenta una profundidad de más de 2 mm hay 4 % de metástasis aproximadamente

25. SON FACTORES DE ALTO RIESGO PARA RECURRENCIA DEL CEC

- a. Lesión en genitales mayor o igual de 6 mm
- b. Bordes mal definidos.
- c. Paciente con inmunosupresión
- d. Localización de radioterapia anterior.
- e. Todas las anteriores.

26. ACERCA DEL PRONÓSTICO DEL CEC

- a. Las metástasis se producen más frecuentemente por vía linfática.
- b. La metástasis de los CEC es de 3 % a 4 %.
- c. Los carcinomas de mucosas y semimucosas son los que más metastatizan.
- d. Todas son verdaderas
- e. Todas son falsas.

27. MARQUE LO FALSO

- a. Al tratar el CEC, cobra importancia la cura y la máxima preservación de la función
- b. El tratamiento se planificará de acuerdo a las características del tumor
- c. Cuando haya ganglios regionales palpables se les deberá biopsiar
- d. Todas son falsas
- e. Todas son verdaderas

28. EN EL TRATAMIENTO DEL CEC

- a. Si el estudio patológico de ganglios da positivo, se les debe realizar disección quirúrgica.
- b. Si es inoperable el compromiso ganglionar se opta por radioterapia.
- c. De haber al menos 1 nódulo con extensión extracapsular la radioterapia debe acompañarse con quimioterapia concurrente
- d. a y b
- e. a, b y c

29. UNA VEZ QUE UNA PERSONA DESARROLLE UN CPNM, SU RIESGO DE UN SEGUNDO SE INCREMENTA EN:

- a. 4 veces
- b. 7 veces
- c. 10 veces
- d. 12 veces
- e. 15 veces

30. MARQUE LO VERDADERO:

- a. Más del 40 % de pacientes CBC y CEC desarrollan otro CBC
- b. Si se trata de un CEC localizado, el seguimiento deberá realizarse cada 3 a 6 meses
- c. De presentarse un CEC con compromiso ganglionar los controles serían cada 1 a 3 meses durante el primer año
- d. Solo a y b son verdaderas
- e. Todas son verdaderas

HOJA DE RESPUESTAS TEST DE AUTOEVALUACIÓN 33. Dermatol Perú 2013; 23(4)

	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																						
a	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																						
b	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																						
c	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																						
d	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																						
e	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																						

RESPUESTAS TEST DE AUTOEVALUACIÓN 32 Dermatol Perú 2013;23(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
C	B	D	C	A	B	C	D	A	E	D	E	B	E	E	A	C	D	E	B	A	C	D	C	D
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	B	E	A	D	C	D	A	C	D	E	B	A	D	B	C	E	E	E	C	A	E	E