

Test de autoevaluación: urticaria aguda

Dr. Leonardo Sánchez-Saldaña

LA CLAVE DE LAS RESPUESTAS DEL TEST DE AUTOEVALUACIÓN:
URTICARIA SALDRÁ EN DERMATOL PERÚ 2012;22(2).

- 1. LA LESIÓN ELEMENTAL EN LA URTICARIA ES:**
 - a. Mácula
 - b. Pápula
 - c. Vesícula
 - d. Habón
 - e. Placa
- 2. LA CÉLULA PRINCIPAL INVOLUCRADA EN LA PATOGENIA DE LA URTICARIA AGUDA ES:**
 - a. Linfocito
 - b. Eosinófilo
 - c. Mastocito
 - d. Basófilo
 - e. Neutrófilo
- 3. ¿CUÁL AFIRMACIÓN NO ES CIERTA EN RELACIÓN A LA URTICARIA AGUDA?**
 - a. Es un tipo particular de reacción cutánea polietiológica y compleja
 - b. Dermatitis reaccional caracterizada por ronchas o habones
 - c. El mastocito y sus mediadores liberados participan en su patogenia
 - d. Ocurre a cualquier edad
 - e. En los niños predomina las formas crónicas de urticaria.
- 4. ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES AUTORES INTRODUCE EL TÉRMINO DE URTICARIA EN LA LITERATURA MÉDICA?**
 - a. Hipócrates
 - b. Plinius
 - c. Zedler
 - d. William Culen
 - e. Alibert
- 5. EL EDEMA QUE APARECE EN LA URTICARIA SE LIMITA A:**
 - a. Epidermis
 - b. Dermis papilar
 - c. Dermis profunda
 - d. Tejido celular subcutáneo
 - e. Dermis profunda y tejido celular subcutáneo
- 6. LA HISTAMINA SE ALMACENA EN:**
 - a. Gránulos secretorios de los mastocitos
 - b. Gránulos de los neutrófilos
 - c. Plaquetas
 - d. Linfocitos
 - e. Células de Langerhans.
- 7. SE CONSIDERA URTICARIA AGUDA, CUANDO DURA:**
 - a. Menos de una semana
 - b. Menos de seis semanas
 - c. Menos de ocho semanas
 - d. Menos de tres meses
 - e. Menos de dos semanas
- 8. ES FRECUENTE EL ANTECEDENTE DE ATOPIA EN LA:**
 - a. Urticaria aguda
 - b. Urticaria crónica
 - c. Urticaria colinérgica
 - d. Urticaria por frío
 - e. Urticaria por acuagénica
- 9. EL EDEMA QUE APARECE EN EL EDEMA ANGIOEURÓTICO SE LIMITA A:**
 - a. Dermis papilar
 - b. Dermis superficial
 - c. Dermis profunda y tejido celular subcutáneo
 - d. Tejido celular subcutáneo
 - e. Ninguno de los anteriores
- 10. EN LOS NIÑOS, LA CAUSA MÁS FRECUENTE DE URTICARIA AGUDA ES:**
 - a. Picadura de artrópodos
 - b. Medicamentos
 - c. Alérgenos inhalantes
 - d. Alimentos
 - e. Parásitos
- 11. ¿CUÁL INFECCIÓN ES LA CAUSA MÁS FRECUENTE DE URTICARIA AGUDA EN LA INFANCIA?**
 - a. Hepatitis B
 - b. Coxsackie y Echovirus
 - c. Estreptococos
 - d. Estafilococos
 - e. Candida
- 12. ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES MEDIADORES PREFORMADOS, ES EL MÁS IMPORTANTE Y EL RESPONSABLE DE LA EXPRESIÓN CUTÁNEA EN LA URTICARIA AGUDA?**
 - a. Serotonina
 - b. Factor activador de las plaquetas
 - c. Histamina
 - d. Aniones superóxido
 - e. Arilsulfatasa A
- 13. ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES MEDIADORES DE LA URTICARIA NO ES GENERADO DE NOVO?**
 - a. Histamina
 - b. Prostaglandinas
 - c. Tromboxanos
 - d. Leucotrienos
 - e. Factor activador plaquetario
- 14. LA MAYORÍA DE LAS URTICARIAS AGUDAS POR FÁRMACOS Y ALIMENTOS SON DEBIDAS A REACCIONES DE SENSIBILIDAD:**
 - a. Tipo IV
 - b. Tipo enfermedad del suero
 - c. Tipo II
 - d. Tipo I
 - e. Mediado por complemento
- 15. EN LA URTICARIA AGUDA, LA EXOSEROSIS MASIVA DETERMINA LA FORMACIÓN DE:**
 - a. Eritema
 - b. Pápula eritematosa
 - c. Habón
 - d. Vesícula o ampolla
 - e. Costra
- 16. LA URTICARIA POR FRÍO SE CARACTERIZA CLÍNICAMENTE POR:**
 - a. Prurito
 - b. Eritema, livedo reticularis
 - c. Eritema, edema y prurito
 - d. Petequias, equimosis
 - e. Habón, prurito, dolor

- 17. EL TRATAMIENTO DE PRIMERA LÍNEA DE LA URTICARIA AGUDA LEVE A MODERADA ES:**
- Adrenalina subcutánea
 - Corticoides por vía sistémica
 - Antihistamínicos anti-H2
 - Antihistamínicos anti-H1
 - Combinación de antihistamínicos anti-H1+H2.
- 18. ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ANTIHISTAMÍNICOS NO ES DE PRIMERA GENERACIÓN?**
- Clemastina
 - Difenhidramina
 - Fexofenadina
 - Hidroxicina
 - Deslorfeniramina
- 19. ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ANTIHISTAMÍNICOS SEDATIVOS ES EL MÁS EMPLEADO EN LA URTICARIA AGUDA?**
- Ebastina
 - Hidroxicina
 - Difenhidramina
 - Ciproheptadina
 - Clemastina
- 20. ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ANTIHISTAMÍNICOS ES DE TERCERA GENERACIÓN?**
- Hidroxicina
 - Loratadina
 - Cetirizina
 - Astemizol
 - Desloratadina
- 21. LOS ANTIHISTAMÍNICOS ANTI-H2 SON DE UTILIDAD EN:**
- Urticaria aguda y angioedema
 - Urticaria aguda grave
 - Urticaria crónica
 - Urticaria física
 - Urticaria colinérgica
- 22. INDICACIÓN DE UN CORTICOIDE SISTÉMICO:**
- Urticaria aguda leve
 - Urticaria aguda grave y angioedema
 - Urticaria crónica
 - Urticaria física
 - Urticaria por presión
- 23. ¿EN QUÉ TIPO DE URTICARIA ACONSEJARÍA EL USO DE ADRENALINA COMO PRIMERA ELECCIÓN?**
- Urticaria crónica
 - Urticaria física
 - Angioedema
 - Urticaria vasculítica
 - Urticaria colinérgica
- 24. EFECTO SECUNDARIO MÁS IMPORTANTE DE UN ANTIHISTAMÍNICO DE PRIMERA GENERACIÓN:**
- Gastrointestinales
 - Cardiovasculares
 - Palpitaciones
 - Sedación
 - Hipertensión
- 25. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES NO PERTENECE AL GRUPO DE LAS URTICARIAS FÍSICAS?**
- Urticaria vasculítica
 - Urticaria dermatográfica
 - Urticaria por frío
 - Urticaria por calor
 - Urticaria solar
- 26. EN LA PATOGENIA DE LA URTICARIA, ES CIERTO EN REFERENCIA A LOS MEDIADORES:**
- Disminuyen los leucotrienos y prostaglandinas
 - Se elevan los leucotrienos y disminuye la síntesis de prostaglandinas
 - Se elevan los leucotrienos y prostaglandinas
 - Disminuyen los leucotrienos y aumenta la síntesis de prostaglandinas
 - Disminuyen las Ig E
- 27. EN BASE A QUÉ CARACTERÍSTICA SE CLASIFICAN LOS ANTIHISTAMÍNICOS DE PRIMERA GENERACIÓN.**
- Sus efectos adversos
 - Su peso molecular
 - Su estructura química
 - A la cantidad de radicales hidrógeno que posee
 - Al metabolismo de los antihistamínicos.
- 28. A QUE SE DEBE EL EFECTO POCO SEDANTE DE LOS ANTIHISTAMÍNICOS ANTI-H1 DE SEGUNDA GENERACIÓN:**
- A su estructura química
 - A su metabolismo hepático
 - A la dosis empleada
 - No atravesar la barrera hematoencefálica
 - Todas las anteriores
- 29. LOS ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LOS LEUCOTRIENOS ESTÁN INDICADOS EN:**
- Urticaria crónica
 - Urticaria aguda recurrente
 - Urticaria y angioedema asociado
 - Urticaria vasculítica
 - Urticaria aguda y crónica grave
- 30. ¿CUÁL NO ES CIERTO EN RELACIÓN A LOS ANTIHISTAMÍNICOS DE SEGUNDA GENERACIÓN?**
- Son llamados también poco sedantes
 - Se han convertido en agentes de uso frecuente en la urticaria
 - Se unen de preferencia a los receptores H1 periféricos
 - Falta de efectos colaterales sedantes y anticolinérgicos
 - Atraviesan la barrera hematoencefálica