

Test de autoevaluación 28

Dr. Leonardo Sánchez-Saldaña¹

LA CLAVE DE LAS RESPUESTAS DEL TEST DE AUTOEVALUACIÓN 28 SALDRÁ EN DERMATOL PERU 2012;22(4).

1. **LA MUTACIÓN EN EL GEN SUPRESOR TUMORAL P53 ES UNO DE LOS FACTORES MÁS IMPORTANTES EN:**
 - a. El fotoenvejecimiento
 - b. La fotocarcinogénesis
 - c. La inmunovigilancia
 - d. La inmunosupresión
 - e. El defecto de presentación del antígeno
2. **MOLÉCULAS EN LA PIEL QUE ABSORBEN LOS FOTONES DE LA RADIACIÓN ULTRAVIOLETA, ALTERAN SU ESTRUCTURA Y SUFREN TRANSICIÓN ELECTRÓNICA HACIA UN ESTADO DE EXCITACIÓN QUE DE MANERA DIRECTA O INDIRECTA ORIGINA RESPUESTAS BIOLÓGICAS:**
 - a. Fotones
 - b. Electrones
 - c. Cromóforos
 - d. Sistemas enzimáticos
 - e. Psoralenos
3. **¿CUÁL AFIRMACIÓN ES INCORRECTA CON RESPECTO AL PRURIGO ACTÍNICO?**
 - a. Es una dermatosis que pertenece al grupo de la genofotodermatosis.
 - b. Inicia alrededor de los cuatro o cinco años de edad con predominio en mujeres con una relación de 2 a 1
 - c. Una fotodermatosis de curso crónico, con exacerbaciones durante la primavera y remisiones parciales durante el otoño, aunque con tendencia a persistir durante el invierno.
 - d. La topografía de las lesiones se distribuye en forma simétrica en las áreas de exposición solar.
 - e. La lesión elemental es una pápula eritematosa, aunque con frecuencia se observa excoriaciones, costras y placas liquenificadas o eccematosas.
4. **EL SÍNTOMA PRINCIPAL DEL PRÚRIGO ACTÍNICO ES:**
 - a. Dolor
 - b. Ardor
 - c. Prurito
 - d. Hipoestesia
 - e. Ninguna de los anteriores.
5. **¿EN CUÁL DE LAS SIGUIENTES FOTODERMATOSIS SE OBSERVA HISTOLÓGICAMENTE INFILTRADO LINFOCITARIO DISPUESTO EN PARCHES, Y, EN OCASIONES, FORMACIÓN DE FOLÍCULOS LINFOIDES?**
 - a. Urticaria solar
 - b. Prúrigo actínico
 - c. Hidroa vacciniiforme
 - d. Dermatitis actínica
 - e. Erupción polimorfa lumínica
6. **LA DROGA QUE HA MOSTRADO MAYOR EFICACIA TERAPÉUTICA EN EL PRURIGO ACTÍNICO ES:**
 - a. Corticoides sistémicos
 - b. Antipalúdicos
 - c. Beta-carotenos
 - d. Antihistamínicos
 - e. Talidomida
7. **¿CUÁL AFIRMACIÓN NO ES CIERTA EN RELACIÓN A LA ERUPCIÓN POLIMORFA LUMÍNICA?**
 - a. Es la más común de las fotodermatosis en los países tropicales
 - b. Se inicia durante las tres primeras décadas de la vida, afectado más a las mujeres que a los hombres en la relación 2-3:1
 - c. La respuesta inmunológica es de hipersensibilidad tipo I
 - d. El adecuado tratamiento se basa en la fotoprotección tanto física como con filtros solares?
 - e. No existe correlación con el complejo mayor de histocompatibilidad HLA DR4.
8. **¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES LESIONES SE OBSERVA EN LA HIDROA VACCINIIFORME?**
 - a. Edema
 - b. Vesícula
 - c. Eritema
 - d. Cicatrices atróficas
 - e. Todas las anteriores
9. **EL PRINCIPAL CROMÓFORO EN LA PIEL ES:**
 - a. La melanina
 - b. El ADN
 - c. La tirosina
 - d. El triptófano
 - e. Ácido trans-urocámico
10. **¿EN CUÁL DE LAS SIGUIENTES ENTIDADES EXISTE CORRELACIÓN CON EL COMPLEJO MAYOR DE HISTOCOMPATIBILIDAD HLA DR4?**
 - a. Dermatitis actínica crónica
 - b. Erupción pilimorfa solar
 - c. Prúrigo actínico
 - d. Queratosis actínica
 - e. Urticaria solar.
11. **¿CUÁL AFIRMACIÓN ES INCORRECTA EN LA HIDROA VACCINIIFORME?**
 - a. De la fotodermatosis idiopática es la más frecuente
 - b. Afecta principalmente a niños
 - c. Se caracteriza por vesículas recurrentes en áreas de exposición solar
 - d. Las lesiones remiten con la formación de cicatrices vacuniformes.
 - e. Existe incapacidad de reparar el ADN ante la exposición a la radiación UV del tipo UVA y UVB.

¹. Profesor Invitado de Postgrado de Dermatología. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú

- 12. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES PORFIRIAS NO PRESENTA FOTSENSIBILIDAD?**
- Porfiria aguda intermitente o mixta
 - Porfiria eritropoyética
 - Porfiria cutánea tarda
 - Todas las anteriores
 - Solo b y c
- 13. EL FOTOENVEJECIMIENTO PREMATURO SE PRESENTA POR EXPOSICIÓN CONSTANTE A:**
- UVA
 - UVB
 - UVA e infrarrojos
 - UVB y luz visible
 - UVA, UVB e infrarrojo
- 14. EL PRÚRIGO ACTÍNICO SE PUEDE CONFUNDIR CON:**
- Prúrigo por insectos
 - Melasma
 - Quemadura solar
 - Dermatitis atópica con fotosensibilidad
 - Todas las anteriores
- 15. SE PRODUCE POR EL AUMENTO DE CAPACIDAD DE REACCIÓN DE LA PIEL A LAS REACCIONES LUMÍNICAS TRAS LA ADMINISTRACIÓN DE UNA SUSTANCIA FOTSENSIBILIZANTE:**
- Fototoxicidad
 - Fotoalergia
 - Fotosensibilidad
 - Dermatitis actínica crónica
 - Erupción polimorfa lumínica
- 16. LAS FOTODERMATOSIS CONSTITUYEN UN GRUPO DE DERMATOSIS CARACTERIZADAS POR LA APARICIÓN DE UNA ERUPCIÓN CUTÁNEA LUEGO DE EXPOSICIÓN A LA RADIACIÓN:**
- UVA I
 - UVA II
 - UVB
 - Luz visible
 - Todas las anteriores
- 17. ES FALSO SOBRE LA DERMATITIS FOTOTÓXICA:**
- Existe un mecanismo inmunológico en su patogenia
 - Afecta a muchas personas siempre que exista dosis elevada de irradiación y cantidad suficiente de una sustancia química.
 - Las lesiones aparecen tras la primera exposición.
 - Las lesiones son monomorfas, con eritema intenso, edema y vesiculación en áreas de piel fotoexpuesta.
 - Se puede observar onicólisis ungueal.
- 18. LA DERMATITIS FOTOTÓXICA SE DIFERENCIA DESDE EL PUNTO DE VISTA HISTOLÓGICO DE LA DERMATITIS FOTOALÉRGICA POR LA PRESENCIA DE:**
- Reacción espongiótica
 - Acantosis
 - Necrosis epidérmica
 - Vesícula espongiótica
 - Reacción liquenoide
- 19. ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ENUNCIADOS ES FALSO RESPECTO A LA DERMATITIS POR CONTACTO FOTOALÉRGICA?**
- Está basada en mecanismos inmunológicos
 - Representa una manifestación de inmunidad celular retardada por exposición a un agente fotosensibilizante y al mismo tiempo radiación UVA o UVB.
 - Se manifiestan clínicamente como reacciones eccematosas.
 - El diagnóstico de las dermatitis por contacto fotoalérgica no requiere la realización de pruebas de fotoparche.
 - La histología muestra la presencia de espongiosis, vesículas e infiltrado linfocitario en la dermis
- 20. LA DERMATITIS ACTÍNICA CRÓNICA SE CARACTERIZA POR:**
- Pruebas de fotoparche anormales
 - Su espectro de acción es UVA, UVB y luz visible
 - Predomina en hombres de edad avanzada
 - Fotosensibilidad por contacto a medicamentos
 - Todas las anteriores
- 21. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES NO ES CIERTA EN RELACIÓN A LAS DERMATITIS FOTOALÉRGICA?**
- Existe una alteración inmunológica
 - Se produce más por contacto con una sustancia fotosensibilizante que por vía sistémica.
 - Aparece con pequeñas cantidades de la sustancia y dosis pequeñas de radiación.
 - Por la clínica, las lesiones recuerdan a un eritema solar.
 - Las sustancias fotosensibilizantes más frecuentes son los fármacos como fenotiacinas, sulfonamidas, AINE, quinidina, y por vía tópica.
- 22. LA XERODERMIA PIGMENTOSA SE CARACTERIZA POR:**
- Retraso mental.
 - Alteraciones endocrinas.
 - Defecto en las endonucleasas en la reparación del ADN dañado por la RUV.
 - Solo ocurre en los niños.
 - Ser una enfermedad heredada, autosómico dominante.
- 23. EN SENTIDO ESTRICTO LA FOTOTERAPIA ES:**
- El empleo terapéutico de la luz.
 - El empleo terapéutico de la radiación UVA.
 - El empleo terapéutico de la radiación UVB.
 - El empleo terapéutico de la radiación UVA y UVB.
 - El empleo terapéutico de la radiación infrarroja..
- 24. EN UN SENTIDO AMPLIO, LA FOTOTERAPIA INCLUYE EL TRATAMIENTO CON:**
- Luz visible.
 - Radiación infrarroja.
 - Radiación ultravioleta.
 - Todas las anteriores.
 - Solo a y c.
- 25. ¿EN CUÁL DE LOS SIGUIENTES PADECIMIENTOS HAY FOTSENSIBILIDAD?**
- Lupus eritematoso.
 - Esclerodermia.
 - Artritis reumatoidea.
 - Psoriasis.
 - Pénfigo vulgar.
- 26. ES UNA CARACTERÍSTICA HISTOLÓGICA DE LA DERMATITIS FOTOALÉRGICA:**
- La presencia de apoptosis.
 - La atrofia cutánea.
 - La reacción espongiótica.
 - El edema y la vasodilatación marcada en la dermis.
 - La necrosis epidérmica.
- 27. SEÑALE LA RESPUESTA INCORRECTA CON RESPECTO A LA FOTOTERAPIA PUVA**
- Requiere medicación oral previa
 - Requiere control ocular.
 - Requiere fotoprotección previa y postratamiento.
 - No presenta riesgo de carcinogénesis
 - Presenta riesgos potenciales de carcinogénesis.

- 28. LOS CROMÓFOROS SON MOLÉCULAS CAPACES DE ABSORBER FOTONES. ES FALSO:**
- Los cromóforos involucrados en los procesos terapéuticos de la radiación UVB son el ADN y el ARN celulares.
 - Cada cromóforo tiene un mismo espectro lumínico de absorción.
 - Los cromóforos pueden ser externos como los medicamentos (psoralenos).
 - Los cromóforos que corresponden a moléculas endógenas son protoporfirina IX, ADN, ARN y 7-dehidrocolesterol.
 - En el caso de PUVA, requiere un cromóforo externo, el psoraleno.
- 29. LA URTICARIA SOLAR ES UNA FOTODERMATOSIS:**
- Muy frecuente
 - Se presenta más en niños
 - Mediada por anticuerpos IgE
 - Su espectro de acción se encuentra en UVB
 - El diagnóstico se confirma con la prueba de parche
- 30. EL MECANISMO DE ACCIÓN DE LA FOTOTERAPIA EN LOS PROCESOS INFLAMATORIOS NO ESTARÍA VINCULADO A UNA DISMINUCIÓN DE:**
- Proliferación de melanocitos
 - Proliferación celular: queratinocitos, fibroblastos y linfocitos
 - Función presentadora de antígenos
 - Sustancias solubles proinflamatorias
 - Expresión de moléculas de adhesión
- 31. ES FALSO EN RELACIÓN A LA FOTOTERAPIA:**
- La UVA es 100 a 1000 veces menos eritematogénica que la UVB y esta característica fotobiológica es una variable a considerar en el manejo terapéutico de los pacientes
 - La subfracción UVB 311 nm (banda angosta) tiene mayor efecto eritematogénico que la UVB total.
 - En el espectro UVA hay dos subfracciones, UVA1 (340-400 nm) y UVA2 (320-340 nm) mucho menos eritematogénicas y más melanogénicas.
 - El efecto eritematogénico de la radiación UV se mide con la dosis de eritema mínimo (DEM), que es la menor dosis de UV capaz de producir un eritema detectable a las 24 horas.
 - Las fracciones UVA1 y UVA2 son más melanogénicas que eritematogénicas.
- 32. LA FOTOQUIMIOTERAPIA PUVA:**
- Es una modalidad terapéutica que utiliza la asociación de psoraleno por vía oral o tópica y la exposición a fuentes lumínicas que emitan principalmente radiación UVA de 320 y 400 nm.
 - Modalidad de tratamiento que asocia psoralenos por vía oral y la exposición a fuente de radiación UVA de banda estrecha.
 - Se realiza por administración de 8-metoxipsoralenos asociados con la exposición a cualquier fuente de radiación.
 - Es una modalidad terapéutica que asocia 8-metoxipsoraleno y radiación UVB.
 - Modalidad terapéutica que asocia psoraleno por vía tópica y radiación UVA1.
- 33. ¿CUÁL NO ES UN EFECTO AGUDO DE LA PUVA?**
- Prurito
 - Fotodaño y carcinogénesis
 - Eritema o quemadura
 - Fotofobia
 - Cefalea y mareos
- 34. LOS DOSIS PUVA ACUMULADA EN ESQUEMAS PROLONGADOS DE MÁS DE 250 SESIONES SE PUEDE ASOCIAR A:**
- Fotofobia
 - Fotodaño crónico
 - Carcinoma espinocelular
 - Todas las anteriores
 - Solo b y c
- 35. SOBRE LOS ESQUEMAS TERAPÉUTICOS DE PUVA, ¿CUÁL AFIRMACIÓN ES CIERTA?**
- La fototerapia PUVA solo debe utilizarse en los fototipos III y IV de Fitzpatrick
 - Esta terapia requiere para su implementación necesariamente la determinación de la DEM (dosis eritematosa mínima).
 - En el vitíligo se emplea el mismo esquema de tratamiento que la psoriasis y los esquemas suelen ser más cortos.
 - En la psoriasis las sesiones terapéuticas de PUVA se realizan en días alternos (dos o tres veces por semana) y se requieren entre 20 a 30 sesiones en promedio.
 - Todas las anteriores son ciertas.
- 36. ¿CUÁL DERMATOSIS NO ES INDICACIÓN DE PUVA?**
- Psoriasis
 - Vitíligo
 - Parapsoriasis
 - Lupus eritematoso sistémico
 - Liquen rojo plano
- 37. LA FOTOTERAPIA UVB DE BANDA ANGOSTA:**
- Utiliza una longitud de onda de 340 a 400 nm.
 - La terapéutica con UVB banda angosta requiere de un fotosensibilizante para su acción terapéutica
 - Tiene menor efecto eritematogénico que la UVB total (banda ancha) y tendría menor efecto carcinogénico que PUVA
 - No es de preferencia para personas jóvenes, embarazadas y cuadros recientes
 - Se encuentra contraindicado en pacientes con insuficiencia hepática o insuficiencia renal severa.
- 38. LA FOTOTERAPIA UVB BANDA ANGOSTA FUE DISEÑADA INICIALMENTE CASI EXCLUSIVAMENTE PARA:**
- Vitíligo
 - Psoriasis
 - Urticaria crónica
 - Dermatitis seborreica
 - Prurito
- 39. LA FOTOTERAPIA CON UVA1 ESTÁ INDICADA PRINCIPALMENTE EN:**
- Esclerodermia localizada en todas sus formas
 - Psoriasis
 - Vitíligo
 - Pitiriasis rosada
 - Todas las anteriores
- 40. EL MECANISMO DE ACCIÓN DE LA FOTOTERAPIA EN EL VITÍLIGO ESTARÍA VINCULADO A UNA ACCIÓN ESTIMULANTE SOBRE:**
- Proliferación de melanocitos
 - Formación de melanosomas y transferencia a queratinocitos (aumento de la densidad)
 - Producción de MSH y síntesis de tirosinasa
 - Todas las anteriores
 - Solo a y c

- 41. EN LA FOTOTERAPIA UVA1, ¿CUÁL AFIRMACIÓN NO ES CORRECTA?**
- Es una buena opción para psoriasis y vitiligo
 - Utiliza longitudes de onda entre 340 a 400 nm, asociado al uso de fotosensibilizantes
 - Los fotones son absorbidos principalmente por cromóforos epidérmicos
 - Para su uso terapéutico se requiere de 8-metoxipsoralenos por vía oral
 - Utiliza energía en longitudes de onda de 340 a 400 nm que penetran hasta la dermis reticular sin necesidad de psoralenos.
- 42. ¿CUÁL NO ES CIERTO ENTRE LOS EFECTOS BIOLÓGICOS DE LA FOTOTERAPIA UVA1?**
- Capacidad de producir apoptosis de linfocitos T
 - Aumento del número de células de Langerhans y mastocitos
 - Aumento de la producción de colagenasa por los fibroblastos
 - Inhibición del factor de necrosis tumoral alfa
 - Aumento de la liberación de IL-10
- 43. LA FOTOTERAPIA UVA1 SOLO O COMBINADO CON METOTREXATO, DEBE CONSIDERARSE TRATAMIENTO DE PRIMERA LÍNEA EN:**
- Las formas de esclerodermia con gran compromiso funcional y morfeas panescleróticas
 - Mucinosis folicular
 - Síndrome hipereosinofílico
 - Sarcoidosis
 - Pitiriasis rubra pilaris
- 44. LA PRINCIPAL INDICACIÓN DE LA FOTOQUIMIOTERAPIA EXTRACORPÓREA ES:**
- Linfoma cutáneo de células T
 - Leucemia linfocítica crónica
 - Esclerosis sistémica progresiva
 - Escleromixedema
 - Todas las anteriores
- 45. EN UNA PACIENTE QUE CURSA CON UN BROTE DE PSORIASIS GENERALIZADA EN PLACA, EN EL PRIMER TRIMESTRE DEL EMBARAZO Y PRURITO IMPORTANTE.**
- Se debe utilizar solo tratamiento tópico por que la fototerapia está contraindicada.
 - La modalidad de fototerapia indicada es PUVA
 - Se puede utilizar sin inconvenientes UVB banda angosta
 - La modalidad terapéutica es UVA1
 - Se puede utilizar sin inconvenientes cualquier modalidad de fototerapia
- 46. SOBRE LA FOTOTERAPIA UVB BANDA ANGOSTA:**
- Utiliza longitudes de onda de 311 a 313 nm asociadas a psoralenos en psoriasis en placa
 - La terapéutica con UVB banda angosta no requiere un fotosensibilizante y se realiza mediante la exposición directa a la luz
 - Está contraindicado en pacientes jóvenes.
 - No está indicado en pacientes con insuficiencia hepática
 - Está contraindicado en pacientes con insuficiencia renal.
- 47. EN RELACIÓN A LA MODALIDAD DE TRATAMIENTO PUVA, ¿CUÁL AFIRMACIÓN NO ES CIERTA?**
- Tiene alta efectividad como monoterapia o en esquemas asociados.
 - PUVA representa actualmente la práctica que proporciona mayor tasa de remisiones y por periodos más prolongados en la psoriasis vulgar.
 - PUVA utiliza longitudes de onda comprendidas entre 320 y 400 nm.
 - PUVA se puede utilizar en pacientes embarazadas y lactantes
 - Siempre debe existir un control médico cercano para personalizar el tratamiento según respuesta o sensibilidad particular del mismo.
- 48. EN EL TRATAMIENTO DE LA ESCLERODERMIA CUTÁNEA LOCALIZADA:**
- La fototerapia UVB de banda angosta es de primera elección en esclerodermia sin compromiso sistémico.
 - PUVA es una buena opción en la esclerodermia generalizada.
 - La UVA1 no tiene aplicación en las formas severas de esclerodermia en placa
 - PUVA asociada a metotrexato en una buena opción es la esclerodermia localizada
 - En las formas con gran compromiso funcional y morfeas panescleróticas, la UVA1 es de primera línea asociada o no a metotrexato.
- 49. LA FOTOPROTECCIÓN CONSISTE EN:**
- El uso de fotoprotectores en forma adecuada
 - Enseñar el uso de los protectores solares
 - Conocimientos necesarios que se requieren para modificar conductas, hábitos y costumbres de nuestra relación con el sol.
 - Poner en práctica medidas físicas de protección solar
 - Tener conocimiento del índice de protección solar.
- 50. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES ES CIERTA?**
- Los léntigos se forman por una respuesta de defensa natural de la piel a las radiaciones solares.
 - Los filtros solares con FPS mayor de 30 protegen y previenen el cáncer cutáneo
 - Las radiaciones solares intensas son benéficas para la piel
 - Las queratosis seborreicas son el resultado de exposiciones solares repetidas y constantes.
 - El bronceado que se obtiene después de la exposición a la RUV es signo de buena salud

TEST DE AUTOEVALUACIÓN 28

Dermatol Peru 2012;22(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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
	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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>

RESPUESTAS

TEST DE AUTOEVALUACIÓN 27 Dermatol Peru 2012;22(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
d	c	a	b	d	a	e	c	a	c	b	e	c	a	e	a	e	b	c	e	e	d	e	b	a
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	e	a	c	d	e	b	e	d	a	b	a	e	d	b	d	a	e	c	c	d	e	b	e	a