



# Test de autoevaluación

## Enfermedad de Carrión: verruga peruana

### Autoevaluation test

### Carrión disease: Peruvian wart

- EL AGENTE ETIOLÓGICO DE LA ENFERMEDAD DE CARRIÓN ES:**
  - Bartonella quintana
  - Bartonella henselae
  - Bartonella bacilliforme
  - Bartonella vinsonii
  - Bartonella rochalimae.
- EL AGENTE ETIOLÓGICO DE LA ENFERMEDAD DE CARRIÓN FUE IDENTIFICADO POR:**
  - Barton
  - Townsend
  - Carrión
  - Battistini
  - Noguchi
- ¿CUÁL AFIRMACIÓN ES FALSA EN RELACIÓN A LA ENFERMEDAD DE CARRIÓN?**
  - Es conocida desde épocas precolombinas
  - Los incas la denominaron sirki
  - Es transmitida por un vector denominado Lutzomya
  - Townsend fue el primero en identificar el agente etiológico de la enfermedad de Carrión
  - Battistini y Noguchi fueron los primeros en cultivar la bacteria en 1926.
- LA MAYOR ZONA ENDÉMICA DE ENFERMEDAD DE CARRIÓN ES:**
  - Piura
  - Ancash
  - Lima
  - Cajamarca
  - Junin
- ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES ES INCORRECTA EN RELACIÓN A LA EPIDEMIOLOGÍA DE LA ENFERMEDAD DE CARRIÓN?**
  - Está exclusivamente limitada a áreas localizadas en Perú, Ecuador y Colombia
  - Son áreas endémicas la vertiente occidental de los andes entre los 800 y 3000 msnm.
  - Son áreas altamente endémicas los valles interandinos entre 800 y 3200 msnm.
  - Hay reporte de casos en 24 departamentos del Perú
  - Se ha reportado como áreas endémicas los valles orientales del norte y en la selva alta entre los 800 y 2400 msnm.
- ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES NO ES ZONA ENDÉMICA EN BARTONELOSIS?**
  - Ancash
  - Arequipa
  - Cajamarca
  - Lima
  - La Libertad.
- EL VECTOR PRINCIPAL DE LA ENFERMEDAD DE CARRIÓN EN EL PERÚ ES:**
  - Lutzomya verrucarum
  - Lutzomya peruensis
  - Lutzomya serrana
  - Lutzomya blancaqui
  - Todas las anteriores.
- ¿CUÁL AFIRMACIÓN ES CIERTA EN RELACIÓN AL AGENTE ETIOLÓGICO DE LA ENFERMEDAD DE CARRIÓN?**
  - Tiene gran tropismo por los glóbulos rojos
  - Reside en las células endoteliales y eritrocitos
  - Se emplea técnicas especiales para su coloración
  - Todas las anteriores son ciertas
  - Son ciertas las opciones a y b.
- ¿CUÁL OPCIÓN ES CIERTA EN RELACIÓN A LA LUTZOMYA VERRUCARRUM?**
  - Principal vector de la verruga peruana
  - Fue descubierta por Townsend en 1913
  - Es una especie propia del Perú
  - Son ciertas las opciones a y c
  - Son ciertas las opciones a, b y c.
- LA ENFERMEDAD DE CARRIÓN SE CARACTERIZA CLÍNICAMENTE POR LA PRESENCIA DE TRES FASES:**
  - Fase prodrómica, hemática y verrugosa
  - Fase aguda, intercalar y eruptiva
  - Fase prodrómica, anemizante e intercalar
  - Fase fiebre de la Oroya, intercalar y crónica
  - Ninguna de las anteriores
- ¿CUÁL ENUNCIADO ES INCORRECTO EN RELACIÓN A LA FASE AGUDA ANEMIZANTE?**
  - En la fase hemática,
  - Se denomina también fiebre de la Oroya
  - Es una fase febril, anemizante y grave
  - La mortalidad es baja sin tratamiento
  - La sintomatología es infecciosa general
- LA FASE INTERCALAR ES:**
  - El estado de mejoría
  - Es el periodo pre-eruptivo
  - Es usualmente asintomático
  - Es fase de equilibrio inmunológico inestable
  - Todas las anteriores son ciertas
- EL PERIODO ERUPTIVO SE CARACTERIZA POR:**
  - Presentar sintomatología general marcada
  - Por la presencia de anemia severa
  - Brotos de lesiones angiomasos
  - Por la presencia de mayores complicaciones
  - Es la fase aguda de la enfermedad
- LA FASE AGUDA HEMÁTICA DE LA ENFERMEDAD DE CARRIÓN SE CARACTERIZA POR:**
  - Anemia hemolítica severa
  - Palidez rápida y progresiva
  - Gran postración
  - Mortalidad pre-antibiótica más del 90%
  - Todas las anteriores
- ¿CUÁL ENUNCIADO NO ES CIERTO EN LA FASE VERRUGOSA?**
  - Es la manifestación crónica de la enfermedad
  - Sigue a la fase hemática o fiebre de la Oroya
  - Puede desarrollarse sin enfermedad previa
  - Es observada en las áreas endémicas
  - El compromiso es severo y maligno
- LA FASE VERRUGOSA EN LA ENFERMEDAD DE CARRIÓN SE PRESENTA PRINCIPALMENTE EN:**
  - Población pediátrica
  - Población senil
  - Población de mujeres
  - Más frecuentes adolescentes y adultos mayores
  - Hombres y mujeres entre los 30 y 60 años de edad
- ¿CUÁL NO CIERTA EN RELACIÓN A LAS MANIFESTACIONES CLÍNICAS DE LA FASE VERRUGOSA DE LA ENFERMEDAD DE CARRIÓN?**
  - Localización preferente en las extremidades
  - Afectación oral, conjuntival y nasal
  - Lesiones clásicas descritas miliar, nodular subcutánea, tumoral
  - No se ha descrito compromiso de órganos internos
  - No es cierta a y d
- EL DIAGNÓSTICO DE LA ENFERMEDAD DE CARRIÓN SE BASA EN:**
  - Epidemiológico: Viaje a zonas verrugosas
  - Clínico: Proceso infeccioso grave, con anemia hemolítica importante, lesiones cutáneas angiomasos
  - Frotis: Hematíes parasitados con bacilos
  - Biopsia: Proceso proliferativo angiomasos.
  - Todas las anteriores

# Test de autoevaluación 2018-I

**Leonardo A. Sánchez-Saldaña**

1. **¿CUÁL DE LAS ENFERMEDADES DE LA MUCOSA ORAL NO SE MANIFIESTA COMO LESIONES BLANCAS?**
  - a. Liquen plano
  - b. Leucoplasia vellosa
  - c. Enfermedad de Darier
  - d. Nevo blanco esponjoso
  - e. Herpes simple
2. **¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES LESIONES BLANCAS ES LA MÁS FRECUENTE EN LA MUCOSA ORAL?**
  - a. Enfermedad de Darier
  - b. Liquen plano
  - c. Leucoedema
  - d. Nevo blanco esponjoso
  - e. Leucoplasia vellosa
3. **LA CAUSA DE LA MICOSIS MÁS COMÚN DE LA CAVIDAD ORAL ES:**
  - a. Cándida albicans
  - b. Cándida dubliniensis
  - c. Mohos
  - d. Dermatofitos
  - e. Todas las anteriores
4. **LAS PÁPULAS PERLADAS DE LA CORONA DEL PENE DEBE SER DIFERENCIADO FUNDAMENTALMENTE DE:**
  - a. Molusco contagioso
  - b. Verrugas genitales
  - c. Angioqueratoma
  - d. Milio
  - e. De a y c
5. **¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ENUNCIADOS NO ES UNA FORMA CLÍNICA DE LIQUEN PLANO DE LA MUCOSA ORAL?**
  - a. Reticular
  - b. Atrófico
  - c. Erosivo
  - d. Hipertrófico
  - e. Ampollar
6. **¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ENUNCIADOS ES CIERTO?**
  - a. El eccema es la causa más común de prurito genital crónico
  - b. En los eccemas crónicos del escroto generalmente no existe en las personas afectadas diátesis atópica
  - c. La variante más común del eccema genital es el liquen simple crónico
  - d. Los labios mayores son las zonas más afectadas en el liquen simple crónico
  - e. Son ciertas las opciones a, c y d.
7. **LA LEUCOPLASIA ORAL VELLOSA ESTA OCASIONADA, EN PRESENCIA DEL VIH POR:**
  - a. Virus de Epstein-Barr
  - b. Papiloma virus humano
  - c. Candida albicans
  - d. citomegalovirus
  - e. Virus HTLV I y II
8. **¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES HALLAZGOS HISTOLÓGICOS SE OBSERVA EN EL LEUCOEDEMA?**
  - a. Edema intracelular y engrosamiento de la capa de células espinosas
  - b. Vesícula intraepidérmica espongiótica
  - c. Citoplasma de las células vacuoladas en el cuerpo mucoso con núcleos picnóticos.
  - d. Todas las opciones anteriores son correctas
  - e. Las opciones a y c
9. **¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES ENTIDADES NO PRODUCE LESIONES EN LA MUCOSA ORAL?**
  - a. Eritema multiforme mayor
  - b. Péñfigo vulgar
  - c. Dermatitis seborreica
  - d. Sarcoma de Kaposi asociado a VIH
  - e. Liquen plano
10. **¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ENUNCIADO ES INCORRECTO EN RELACIÓN AL LIQUEN PLANO ORAL?**
  - a. Es más común en mujeres y personas de mediana edad
  - b. El liquen plano reticular se presenta en forma de red o encaje en los carrillos
  - c. El liquen plano oral atrófico afecta generalmente en el dorso de la lengua
  - d. El liquen plano ampollar se produce por acantolisis del epitelio mucosos
  - e. La biopsia siempre está indicada para confirmar el diagnóstico
11. **¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES LESIONES ORALES ES POTENCIALMENTE MALIGNA?**
  - a. Leucoedema
  - b. Leucoplasia
  - c. Leucoplasia vellosa
  - d. Nevo blanco esponja
  - e. Las opciones c y d.
12. **¿QUE ES FALSO EN RELACIÓN A LA LEUCOPLASIA?**
  - a. El uso del tabaco en todas sus formas se señala como factores etiológicos
  - b. La participación de la Cándida albicans en la etiología y progreso de la leucoplasia es controversial.
  - c. Clínicamente se reconocen dos tipos de leucoplasia: La homogenia y la no homogenia
  - d. La forma no homogenia tiene mayor riesgo de transformación maligna
  - e. La forma homogenia tiene un riesgo de transformación maligna alto
13. **¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ENUNCIADOS ES CORRECTA EN RELACIÓN A LA LEUCOPLASIA?**
  - a. Debe suprimirse el tabaco
  - b. La extirpación completa con bituri o laser CO2 forman parte del tratamiento quirúrgico
  - c. Como primera medida remover los irritantes locales
  - d. Todas las anteriores son correctas
  - e. Son ciertas la opción a y b.
14. **SE DENOMINA INTERTRIGO EN DERMATOLOGÍA:**
  - a. Cualquier lesión cutánea que evoluciona con mucho exudado
  - b. Una dermatosis que afecta exclusivamente el torax
  - c. Una dermatosis inflamatoria localizada en los pliegues
  - d. Toda lesión eritematosa localizada en los pies
  - e. Toda lesión de forma circinada localizada en el tronco y abdomen
15. **LA LEUCOPLASIA VELLOSA:**
  - a. En una manifestación oral de infección VIH-SIDA
  - b. Es una manifestación oral de infección por citomegalovirus
  - c. Es una manifestación oral crónica de infección por virus del herpes simple I
  - d. Es una manifestación oral por infección del papiloma virus humano
  - e. Es un proceso familiar autosómico dominante que alcanza su mayor desarrollo en la pubertad.
16. **LAS PÁPULAS PERLADAS DEL PENE:**
  - a. Se localizan en el glande y a lo largo del cuerpo del pene
  - b. Son lesiones muy comunes en la corona del pene de varones no circuncidados que representa una variante normal y no una enfermedad.
  - c. Afectan a la población masculina en menos del 1% de los casos
  - d. Suelen ser secundarias a la infección por PVH
  - e. El tratamiento es a base 5 FU.
17. **EL RIESGO DE MALIGNIZACIÓN DEL LIQUEN PLANO GENITALES:**
  - a. Ninguno
  - b. Es de 70 %
  - c. Es de 40% si se asocia a infección por papiloma virus humano
  - d. 5 a 10 %
  - e. 1.9 %
18. **EL AUMENTO DE LA CANDIDIASIS ORAL Y CUTÁNEA ESTÁ RELACIONADO CON:**
  - a. La pandemia de VIH
  - b. Aumento del uso de antibióticos de amplio espectro
  - c. Empleo de citotóxicos y corticoides
  - d. Carencias alimentarias
  - e. Todas las anteriores

- 19. EL RIESGO DE MALIGNIZACIÓN DEL LIQUEN ESCLEROATRÓFICO ES DE:**
- 0.3 - 4.9%
  - 5 - 10%
  - 15 - 24%
  - 25.5 - 30.5 %
  - No existe riesgo de malignización.
- 20. LA URTICARIA PIGMENTOSA ES UNA FORMA CLÍNICA DE:**
- Urticaria aguda
  - Urticaria física
  - Melanodermia
  - Mastocitosis cutánea
  - Urticaria de contacto
- 21. ¿CUÁL AFIRMACIÓN ES FALSA EN RELACIÓN AL LIQUEN PLANO GENITAL?**
- Hasta un 90% de los pacientes con liquen plano presentan afectación genital
  - En la mujer esta dermatosis afecta labios menores y mayores
  - En el varón suele involucrar el glande
  - El diagnóstico se basa en la clínica, pero debe confirmarse con la biopsia
  - Los corticoides tópicos son el tratamiento de elección.
- 22. ¿CUÁL AFIRMACIÓN ES CIERTA EN RELACIÓN AL LIQUEN ESCLEROATRÓFICO GENITAL**
- Es una dermatosis inflamatoria progresiva y esclerosante
  - La etiología es multifactorial
  - La incidencia es de 0,07 % de la población general
  - El tratamiento es esteroides tópicos de alta potencia
  - Todas las anteriores son correctas
- 23. ¿CUÁL ENUNCIADO ES CIERTO EN RELACIÓN AL NEVO BLANCO ESPONJA**
- Se presenta desde el nacimiento
  - Afecta principalmente el dorso de la lengua
  - Proceso autosómico dominante familiar
  - El tratamiento son los corticoides tópicos de alta potencia
  - La malignización es alta
- 24. ¿CUÁL ES CIERTO EN RELACIÓN A LA CANDIDIASIS ERITEMATOSA ORAL?**
- Es la forma crónica de la candidiasis
  - En pacientes con VIH es una de las manifestaciones iniciales de la infección
  - Cándida glabrata es la principal causa de la enfermedad
  - Todas las anteriores son ciertas
  - Son ciertas las opciones a y c.
- 25. ¿CUÁL ES CIERTO RESPECTO A LA CANDIDIASIS GENITAL?**
- El principal agente causal de las lesiones genitales es la cándida tropicalis
  - El diagnóstico se confirma con la biopsia de la lesión
  - Afecta fundamentalmente individuos inmunocompetentes
  - Son factores predisponentes para la infección la diabetes, inmunosupresión, uso de antibióticos de amplio espectro y corticoides tópicos.
  - El tratamiento de elección son antimicóticos sistémicos.
- 26. EN RELACIÓN A LA ERITROPLASIA CUAL ENUNCIADO NO ES CIERTO?**
- Tiene un potencial de malignidad muy bajo
  - Se observa frecuentemente en el piso de la boca, cara ventral de la lengua y paladar blando
  - Se observa en pacientes entre la sexta y séptima década de vida
  - 90% de las eritroplasias muestran displasia epitelial severa
  - El tratamiento indicado es la extirpación y seguimiento postoperatorio.
- 27. LA ETIOLOGÍA DE LA BALANITIS SE ATRIBUYE PRINCIPALMENTE A:**
- Desconocida
  - Infección por el papiloma virus
  - Resequedad de la mucosa genital
  - Traumatismos repetidos
  - Irritación crónica con la orina y desechos celulares
- 28. EL TRATAMIENTO DE ELECCIÓN DE LA ERITROPLASIA DE QUEYRAT ES:**
- 5 Flouroracilo
  - Escisión quirúrgica con maaargen de 5 mm.
  - Podofilotoxina
  - Imiquimod
  - Láser
- 29. EL HERPES SIMPLE RECURRENTE ORAL ESTA PRODUCIDO MÁS FRECUENTEMENTE POR:**
- Herpes virus tipo 3
  - Herpes simple tipo 2
  - Herpes simple tipo 1
  - Herpes tipo 7
  - Herpes tipo 8
- 30. ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ENUNCIADOS ES CIERTO EN RELACIÓN A LA BALANITIS DE ZOON?**
- Proceso inflamatorio crónico y benigno que afecta a varones no circuncidados de edad media y adultos mayores.
  - En las mujeres se conoce con el nombre de vulvitis de Zoon.
  - Esta entidad guarda relación con el papiloma virus
  - Son ciertas a y b
  - Son ciertas b y c

Correspondencia: Dr. Leonardo A. Sánchez-Saldaña  
dr\_leonardosanchez@yahoo.es

## RESPUESTAS

### TEST DE AUTOEVALUACIÓN DE ENFERMEDAD DE CARRIÓN

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18

C A D B D B A D E B D E C E E A D E

## RESPUESTAS

### TEST DE AUTOEVALUACIÓN 2018-I: CLAVE DE LAS RESPUESTAS

Dermatología Peruana 2018;28(1):

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

E C A B D E A E C D B E D C A B E E A D A E C B D

26 27 28 29 30

A E B C D