

PREGUNTAS DE EVALUACIÓN DE:

MANIFESTACIONES DERMATOLÓGICAS DE LAS INFECCIONES POR PARVOVIRUS

Florencio Cortez Franco

- La denominación de parvovirus B19 es:
 - Solo por su pequeño tamaño
 - Por su pequeño tamaño y positividad a hepatitis B
 - Su pequeño tamaño y número de muestra de suero que resultó positiva
 - Ninguna de las anteriores
- La asociación del parvovirus B19 a enfermedades sistémicas fue descrita por:
 - Cossart
 - Anderson
 - Patisson
 - Brunner
- Al parvovirus B19 se le ha relacionado a:
 - Crisis de anemia aplásica transitoria
 - Megaleritema
 - Hidrops fetales
 - Síndrome papulopurpúrico en guantes y calcetín
 - todos ellos
- A la familia parvoviridae pertenecen:
 - El género densovirus
 - El género parvovirus
 - El género dependevirus
 - Solo c
 - Todos
- El parvovirus que causa enfermedad en humanos es el:
 - Parvovirus:B17,18
 - Parvovirus: B18
 - Parvovirus: B19
 - Parvovirus de animales
 - Todos
- El antígeno P ó globósido 4 está presente en:
 - Eritrocitos
 - Células miocárdicas
 - Células hepáticas
 - Todas
 - Solo en a
- Los mecanismos fisiopatológicos propuestos de la infección por parvovirus B19 son:
 - Reacción granulomatosa a cuerpo extraño
 - Reacción de hipersensibilidad aguda
 - Por citotoxicidad e inmunocomplejos
 - Todas
- Los cambios clínicos, dermatológicos, virales, y serológicos se reconocieron a partir de los experimentos de:
 - Cossart
 - Patisson
 - Anderson
 - Brunner
- En la primera fase de la infección de parvovirus B19 se puede presentar:
 - Anemia severa
 - Solo anemia leve
 - Anemia leve, leucopenia, trombocitopenia sin trascendencia



- d. Solo trombocitopenia severa
10. La detección del parvovirus B19 en el periodo de máximo contagio es en:
- Sangre
 - Piel
 - Vías respiratorias altas
 - Leche materna
11. Dentro de las manifestaciones primarias extracutáneas en adultos la forma más común es:
- Miocarditis
 - Hepatitis
 - Encefalitis
 - Artropatías
12. La erupción cutánea por parvovirus B19 se presenta en:
- La primera fase de la infección
 - La segunda fase de la infección
 - La tercera fase de la infección
 - En todas las fase de la infección
13. La anemia aplásica transitoria se puede asociar a:
- Esfereocitosis, anemia hemolítica
 - Deficiencia G6PD y de piruvato Kinasa
 - Anemia por déficit de hierro ò perdida aguda
 - Todas
14. Dentro de los exantemas clásicos por parvovirus B19 están:
- Enfermedad de Kawasaki y síndrome de Gianotti Crosti
 - Exantema laterotoraxico y Enfermedad de Kawasaki
 - Púrpura de Henoch Schönlein
 - Eritema infeccioso y PPGSS
15. En el eritema infeccioso marque lo que es incorrecto:
- Más frecuente en niños en edad escolar
 - Aparecen lesiones en fase postviremica
 - Muy contagioso cuando aparece el exantema
 - Todas son incorrectas
16. La expresión característica del eritema infeccioso es:
- Lesiones purpúricas acrales
 - Exantema laterotoraxico
 - Lesiones purpúricas en guante y calcetín
 - "Mejillas abofeteadas"
17. En las manifestaciones del eritema infeccioso marque lo incorrecto
- Puede presentar exantema tipo encaje
 - Frecuente compromiso de palmas y plantas
 - Puede presentar lesiones vesiculares y purpúricas
 - Se puede exacerbar por el sol, ejercicio
18. Dentro de las variantes de PPGSS se considera lo siguiente, excepto:
- Exantema acropetequial
 - Exantema petequial en "Calzón de baño"
 - Exantema laterotoraxico
 - Todas
19. El PPGSS puede estar asociado a:
- Citomegalovirus
 - Herpes virus 6, 7
 - Parvovirus B19
 - Virus hepatitis B
 - Todos
20. El único agente detectado por PCR en piel y sangre de PPGSS es:
- Herpesvirus 6, 7
 - Virus Coxsakie B6
 - Parvovirus B19
 - Citomegalovirus
21. El primer caso de infección por parvovirus B19 en pacientes inmunodeficientes fue en:
- Síndrome de Di George
 - Infección con VIH
 - Inmunodeficiencia combinada y severa
 - Síndrome de Nezelof
22. El PPGSS se puede manifestar con lo siguiente, excepto:
- Exantema purpúrico de tobillos y muñecas
 - Exantema con lesiones tipo Koplick
 - Exantema simétrico, doloroso, y edema de manos
 - Frecuente afección de cara
23. Dentro de las manifestaciones del PPGSS se consideran las siguientes, excepto
- Rash acral que es clave para el diagnostico



- b. El paciente se ve tóxico
 - c. Es contagioso cuando aparece el rash
 - d. Todas son incorrectas
24. En el diagnóstico de las afecciones por parvovirus B19 marque lo incorrecto
- a. En los casos típicos no requiere exámenes de laboratorio
 - b. El dosaje de IgM específica es sensible en 89% y específica en 100%
 - c. La IgG puede detectarse de por vida en niveles bajos
 - d. La detección directa por microscopia electrónica tiene alta sensibilidad
25. En el manejo y pronóstico de infecciones por parvovirus B19 marque lo incorrecto
- a. No existe tratamiento específico
 - b. La mayoría de las afecciones por parvovirus B19 son benignas
 - c. El tratamiento es con inmunoglobulinas en casos de CAT ó embarazadas con riesgo de hidrops fetales
 - d. Las complicaciones más frecuentes y serias son las neurológicas