

Test de Autoevaluación N° 18

Dr. Leonardo Sánchez-Saldaña*, Dra. Rebeca Matos-Sánchez**

La clave de las respuestas del test de AUTOEVALUACION N° 18 sobre *Infecciones micóticas sistémicas o profundas: paracoccidioidomicosis* saldrá en Dermatol Peru 2010;20(2).

1. **La distribución de las lesiones cutáneas en el tronco en «árbol de navidad» es característica clínica de:**
 - a. Pitiriasis rosada
 - b. Pitiriasis versicolor
 - c. Liquen plano
 - d. Psoriasis en placa
 - e. Urticaria papular
2. **Paciente de 12 años con lesiones petequiales en piernas y nalgas de 48 horas de evolución, vómitos, diarreas y poliartralgias. ¿Cuál sería el diagnóstico más probable?**
 - a. Púrpura de Schonlein-Henoch
 - b. Síndrome de Sweet
 - c. Crioglobulinemia
 - d. Arteritis de células gigantes
 - e. Trombosis arterial
3. **La causa principal del prurigo infantil agudo es:**
 - a. Los antibióticos
 - b. Roce y rascado
 - c. Escabiosis
 - d. Hipersensibilidad a picadura de insectos
 - e. La respuesta anormal al calor
4. **¿Cuál de los siguientes signos o síntomas NO es indicador de reacción severa a drogas?**
 - a. Fiebre y linfadenopatías
 - b. Rash morbiliforme
 - c. Dolor de piel
 - d. Urticaria y angioedema
 - e. Edema facial, sobre todo centofacial
5. **¿Cuál de los siguientes eventos es la principal responsable de las manifestaciones cutáneas en la necrolisis epidérmica tóxica?**
 - a. Apoptosis de los queratinocitos
 - b. Necrosis de los queratinocitos
 - c. Presencia de anticuerpos anti-desmosoma
 - d. Citotoxicidad directa mediada por las células natural killer
 - e. Presencia de infiltrado polimorfonuclear
6. **La dermatitis herpetiforme se considera una enfermedad con enteropatía sensible a:**
 - a. Cacahuete
 - b. Frijol
 - c. Maíz
 - d. Gluten
 - e. Lentejas
7. **¿Cuál de los siguientes corticoides de aplicación tópica tiene menos efectos secundarios?**
 - a. Hidrocortisona 1%
 - b. Triamcinolona 0.5 %
 - c. Betametasona 0.1 %
 - d. Propionato de clobetasol 0.05%
 - e. Halcinonide 0.1 %

8. **La presencia de pelos en signo de admiración es característica de?**
- Alopecia androgénica
 - Alopecia areata
 - Tricotilomanía
 - Pseudopelada de broca
 - Alopecia cicatricial
9. **La aparición en dos hermanos de 2 y 3 años de edad de lesiones en la cara, de inicio nasal de una semana de evolución, que se extienden progresivamente y están constituidas de erosiones superficiales cubiertas de una costra de coloración amarillenta, nos sugiere el diagnóstico de:**
- Erisipela
 - Celulitis
 - Impétigo
 - Ectima
 - Foliculitis
10. **La aparición de adenopatías occipitales y retroauriculares en un niño de 5 años que tiene lesiones impetiginizadas en el cuero cabelludo sugiere el diagnóstico de:**
- Pediculosis
 - Escabiosis
 - Demodicidosis
 - Forunculosis
 - Ninguna de las anteriores
11. **Mujer de 17 años, inicia su cuadro con un nódulo duro y doloroso en la axila derecha, en pocos días, el nódulo se abrió al exterior dando salida de un líquido sero-purulento hemorrágico. Recibió tratamiento con antibióticos antiestafilocócicos. ¿Cuál es el diagnóstico?**
- Foliculitis axilar
 - Ántrax
 - Periporitis
 - Lupus vulgar
 - Hidradenitis supurativa
12. **La lesión elemental del pénfigo vulgar es:**
- La mácula
 - Una pápula
 - Una ampolla
 - Una placa
 - Un nódulo
13. **En la histología del penfigoide ampollar se observa:**
- Ampolla intraepidérmica
 - Infiltrado inflamatorio rico en neutrófilos
 - Acantolisis
 - Ampolla de localización subepidérmica
 - Ampolla de localización suprabasal
14. **En un paciente de 3 días de nacido, la aparición rápida de ampollas flácidas, afectando preferentemente grandes pliegues y que pueden originar grandes áreas denudadas, el diagnóstico más probables es:**
- Necrolisis epidérmica tóxica
 - Impétigo ampolloso neonatal
 - Eritrodermia exfoliativa
 - Candidiasis congénita
 - Quemaduras térmicas.
15. **Las depresiones puntiformes de las uñas son una característica de:**
- Paquioniquia
 - Psoriasis ungueal
 - Tiña ungueal
 - Onicomycosis
 - Panadizo
16. **En la fórmula magistral, el principio activo es:**
- La sustancia transportadora de un medicamento
 - La sustancia que influye en la penetración de la sustancia química.
 - La sustancia que modifica las características físicas de la fórmula magistral
 - Sustancia que proporciona las propiedades físico-químicas del producto
 - La sustancia responsable de la acción farmacológica
17. **La mayoría de los hemangiomas infantiles se diagnostican por:**
- La clínica
 - Biopsia cutánea
 - Tomografía computarizada
 - Resonancia magnética
 - Ultrasonografía con doppler.
18. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones NO es una característica de los hemangiomas?**
- Están presentes al nacimiento en el 100% de los casos.
 - Muestran proliferación celular
 - Son pequeños o están ausentes al momento de nacer
 - Muestran crecimiento rápido durante la lactancia

- e. Involucionan durante la infancia
- 19. El lupus vulgar es:**
- Una variedad clínica del lupus eritematoso discoide
 - Una manifestación clínica del lupus eritematosos sistémico
 - Una forma clínica de la tuberculosis cutánea
 - Una variedad clínica de la sarcoidosis cutánea
 - Una forma de vasculitis.
- 20. ¿Cuál de las siguientes formas clínicas de psoriasis esta precedida por una infección estreptocócica?**
- Psoriasis en placa o vulgar
 - Psoriasis en gota
 - Psoriasis invertida
 - Psoriasis artropática
 - Psoriasis pustulosa
- 21. Un niño de 12 años de edad consulta al servicio de urgencias por un cuadro de dolor abdominal y articular que han aparecido unos días después de una infección respiratoria de las vías altas. En el examen clínico se observa lesiones purpúricas palpables afectando extremidades inferiores y glúteos. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?**
- Escarlatina
 - Síndrome de Churg-Strauss
 - Enfermedad de Kawasaki
 - Poliarteritis nodosa
 - Síndrome de Henoch- Schonlein
- 22. La producción de autoanticuerpos contra la desmogleína 3 es una característica de:**
- Epidermolisis ampollar distrófica
 - Pénfigo vulgar
 - Penfigoide ampollar
 - Dermatitis herpetiforme
 - Psoriasis pustulosa
- 23. ¿A cuál de las formas clínicas de tiña de los pies se denomina pie de atleta?**
- Tipo mocasin
 - Forma dishidrótica
 - A la forma hiperqueratósica
 - A la forma interdigital
- 24. ¿Cuál NO es cierta en relación a la esporotricosis cutánea linfática?**
- Es la forma clásica y frecuente de la enfermedad
 - El primer signo que aparece es un pequeño nódulo subcutáneo, no doloroso, móvil, duro en el lugar de inoculación.
 - El nódulo al ulcerarse forma el llamado chancro esporotricótico
 - Esta forma clínica respeta los ganglios linfáticos regionales
 - Puede haber regresión espontánea, si bien existe una tendencia a la cronicidad
- 25. ¿Cuál de los siguientes cuadros corresponde a una tuberculide?**
- Tuberculosis verrucosa cutis
 - Liquen escrofuloso
 - Tuberculosis gomosa
 - Chancro tuberculoso
 - Lupus vulgar
- 26. Paciente de cuatro años que presenta nódulo ulcerado que se localiza en la región latero-cervical con antecedentes de ingesta de leche de vaca sin hervir. ¿Cuál le parece el diagnóstico más adecuado?**
- Linfoma
 - Paracoccidiodomicosis
 - Chancro tuberculoso
 - Escrofuloderma
 - Ectima
- 27. La Trichosporium beigeli es el responsable de:**
- Pitiriasis versicolor
 - Tiña negra
 - Piedra blanca
 - Piedra Negra
 - Tiña imbricada.
- 28. Las pulverizaciones se usan en:**
- Afecciones del cuero cabelludo
 - Procesos inflamatorios agudos
 - En los eczemas crónicos
 - En dermatosis profundas
 - Dermatosis de evolución tórpida
- 29. El benzoato de bencilo tiene una acción:**
- Antiparasitaria
 - antiinflamatoria
 - Antiséptica
 - Antieczematosa
 - Todas las anteriores.
- 30. ¿Cuál de las siguientes enfermedades cursa con prurito importante**
- Varicela

- b. Hesperes gestationis
 - c. Acropustulosis infantil
 - d. Dermatitis herpetiforme
 - e. Todas las anteriores
- 31. En relación al granuloma de Majocchi, ¿Cuál NO es cierto?**
- a. Es una variedad clínica de tiña corporis
 - b. Es causada por el *Trichophyton nigrum*
 - c. Ocurre más frecuentemente en hombres
 - d. Es más frecuente en mujeres que se afeitan las piernas
 - e. Se manifiesta clínicamente como una perifoliculitis, con nódulos granulomatosos
- 32. Paciente de 3 años de edad, presenta en la cara posterior del cuero cabelludo una placa alopecica, asintomática, de 3 semanas de evolución. Como antecedentes destaca el contacto con un perro. A la exploración clínica se observa una placa redondeada, alopecica, escamosa y coloración grisácea, con escasa inflamación. ¿Cuál sería el diagnóstico presuntivo?**
- a. Dermatitis seborreica
 - b. Psoriasis
 - c. Alopecia areata
 - d. Tricotilomanía
 - e. Tiña capitis
- 33. El hallazgo en la inmunofluorescencia directa de depósitos de IgG en la unión dermoepidérmica, de distribución lineal es característico de:**
- a. Pénfigoide ampollar
 - b. Dermatitis herpetiforme
 - c. Pénfigo vulgar
 - d. Necrolisis epidérmica tóxica
 - e. Pénfigo foliáceo
- 34. Todo hemangioma segmentario facial requiere:**
- a. Biopsia cutánea
 - b. Estudio de resonancia magnética cerebral
 - c. Ecografía cutánea
 - d. Exploración cardíaca cuidadosa
 - e. Son ciertas b y c
- 35. El efecto acumulativo de las radiaciones ultravioleta recibidas diariamente, induce:**
- a. Fotoenvejecimiento
 - b. Fotoinmunosupresión
 - c. Fotocarcinogénesis
 - d. Todos los anteriores
 - e. Solo a y c
- 36. La presencia de hemangioma en la región lumbosacra nos debe hacer sospechar de:**
- a. Disrrafismo espinal
 - b. Médula espinal enclavada
 - c. Alteraciones genitourinarias
 - d. Todas las anteriores
 - e. Solo a y c
- 37. El síndrome de la piel escaldada estafilocócica cursa con :**
- a. Extensas zonas de necrosis epidérmica
 - b. Erupción pustulosa generalizada
 - c. Cultivo positivo en la zona de las ampollas
 - d. Ampollas flácidas y despegamiento epidérmico extenso
 - e. Todas las anteriores son correctas
- 38. Las diversas formas clínicas de las infecciones producidas por el virus papiloma humano se deben a:**
- a. La situación Geográfica donde vive el huésped
 - b. La edad y sexo del huésped
 - c. La inmunidad del huésped
 - d. Los diferentes serotipos de virus papiloma humano
 - e. Al poder oncogénico del virus.
- 39. Son exantemas por herpes virus todas las siguientes entidades, excepto:**
- a. Varicela
 - b. Rubéola
 - c. Herpes zoster
 - d. Exantemas por citomegalovirus
 - e. Exantemas por Epstein Barr virus
- 40. ¿Cuál de los siguientes hemangiomas puede traer complicaciones?**
- a. Hemangiomas periorbitarios
 - b. Hemangiomas segmentarios faciales
 - c. Hemangiomas segmentarios mandibulares
 - d. Hemangiomas segmentarios lumbosacros
 - e. Toda las anteriores
- 41. La presencia de pápulas de Gottron sugiere:**
- a. Lupus eritematoso cutáneo
 - b. Amiloidosis cutánea
 - c. Neurofibromatosis tipo I
 - d. Dermatomiositis
 - e. Síndrome de CREST

42. **¿Cuál es la pauta terapéutica que se emplea más frecuentemente en el tratamiento del penfigoide ampollar?**
- Prednisona o prednisolona a la dosis de 40 a 60 mg. día por vía oral
 - Prednisona a la dosis de 100 a 120 mg. ó superiores por día por vía oral
 - Sulfona por vía oral a la dosis de 100 mg. por día
 - Iniciar con azatioprima a la dosis de 50 a 100 mg. día vía oral hasta la remisión de los síntomas y luego sustituirla por corticoides orales
 - Sales de oro a la misma dosis que se utiliza para la artritis reumatoide
43. **La cantaridina es una sustancia:**
- Vesicante
 - Queratolítica
 - Antibacteriana
 - Reductora
 - Comedolítica
44. **Los esteroides fluorados NO deberán ser aplicados por sus efectos secundarios en:**
- Cara y región perioral
 - Cuero cabelludo
 - Tronco
 - Piernas
 - Palmas y plantas
45. **Paciente varón de 15 años de edad que presenta lesiones vesiculosas, pruriginosas, de carácter crónico en codos y región lumbosacra. La histología muestra la presencia de vesículas subepidérmicas. ¿Qué diagnóstico sugeriría ud.?**
- Porfiria cutánea tarda
 - Eritema polimorfo ampollar
 - Dermatitis herpetiforme
 - Penfigoide ampollar
 - Pénfigo vegetante
46. **El hiposulfito de sodio al 20 – 30% es un excelente tratamiento para:**
- Tiña capitis
 - Tiña pedis
 - Tiña corporis
 - Pitiriasis versicolor
 - Todas las anteriores
47. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones NO es cierta?**
- El excipiente es la sustancia donde se disuelve el principio activo para su aplicación en la superficie cutánea
 - El excipiente es siempre una sustancia farmacológicamente activo
 - Un aditivo es una sustancia que modifica las características finales del producto farmacéutico
 - El vehículo en la fórmula magistral proporciona las propiedades físico-químicas del producto
 - Los excipientes pueden ser sólidos, semisólidos, líquidos o grasas.
48. **Los ungamentos como formas medicamentosas:**
- Son fáciles de aplicar y remover
 - Están indicados especialmente en áreas pilosas
 - Están indicadas en dermatosis agudas
 - Se licuan al calentarse en contacto con la piel, dejando una capa no grasa y no oclusiva
 - Promueven una adecuada hidratación del estrato córneo
49. **La manifestación más frecuente del penfigoide de las membranas mucosas en la boca es:**
- Gingivitis descamativa crónica
 - Úlceras y erosiones en la lengua
 - Erosiones en el paladar
 - Estriaciones reticuladas blanquecinas en la mucosa oral
 - Pérdida de piezas dentarias y daño periodontal
50. **Una paciente de 30 años de edad, sexo femenino, consulta por presentar fiebre, artritis, fotosensibilidad y una erupción malar eritematosa, maculosa con fina descamación y a la inmunofluorescencia directa muestra depósitos granulares de IgG, IgM y C1q a lo largo de la unión dermoepidérmica. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?**
- Artritis reumatoide
 - Lupus eritematoso sistémico
 - Dermatomiositis
 - Erupción polimorfa solar
 - Enfermedad mixta del tejido conectivo.