

Test de autoevaluación 2015-II

Leonardo Sánchez-Saldaña

- MUJER DE 36 AÑOS, CONSULTA POR UN NÓDULO DE 1,5 CM DE DIÁMETRO, ASINTOMÁTICO DE TRES MESES DE EVOLUCIÓN, LOCALIZADO EN EL BORDE LATERAL DE LA LENGUA, LA BIOPSIA DE LA LESIÓN MUESTRA TUMOR DE CÉLULAS GRANULOSAS. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES ENTIDADES ES EL DIAGNÓSTICO MÁS PROBABLE?**
 - Quiste dermoide
 - Épilis
 - Tumor de Abrikossoff
 - Hiperplasia angioliñoide
 - Lipoma.
- EL SÍNDROME DE ACHENBACH SE CARACTERIZA POR:**
 - Macrocefalia, lipomas múltiples y hemangiomas
 - Hamartomas dolorosos y paroxísticos de los dedos, generalmente asociados a un esfuerzo manual
 - Foliculitis decalvante que afecta a los miembros inferiores
 - Blefarocalasio, macroqueilia asociado a acromegalia
 - Vitiligo y poliosis ipsilateral
- LA PRESENCIA DE PIGMENTACIÓN BRONCEADA DE LA PIEL Y MUCOSAS, MÁS EVIDENTE EN LAS ÁREAS FOTO EXPUESTAS, MUCOSAS, PLEGUES PALMARES Y CICATRICES, NOS SUGIERE EL DIAGNÓSTICO DE:**
 - Enfermedad de Peutz-Jeghers
 - Enfermedad de Addison
 - Enfermedad de Wilson
 - Enfermedad de Dowling-Degos
 - Síndrome de Zinsser-Cole.
- LAS LESIONES PUNTIFORMES, GRANULOSAS Y PURPÚRICAS ENCONTRADAS EN LA MUCOSA ORAL (ESTOMATITIS MORBILIFORME DE AGUIAR-PUPO) SE OBSERVA EN:**
 - Varicela
 - Esporotricosis
 - Paracoccidiodomicosis
 - Histoplasmosis
 - Escarlatina
- EL SÍNDROME DE ALEZZANDRINI SE CARACTERIZA POR:**
 - Retinitis degenerativa unilateral, vitiligo y poliosis
 - Púrpura senil
 - Queratodermia pluriorificial
 - Queratodermia palmo-plantar
 - Elastosis y cutis marmorata.
- DE ACUERDO AL PRINCIPIO DE ADECUACIÓN DE AZULAY, MARQUE LA OPCIÓN CORRECTA:**
 - Es la adecuación del vehículo utilizado en el tratamiento de las dermatosis por su aspecto clínico objetivo.
 - Lesiones exudativas son tratadas con compresas o baños.
 - Las lesiones secas son tratadas preferentemente con pomadas.
 - Todas las opciones anteriores son ciertas
 - Son ciertas opciones b y c
- EL SÍNDROME DE BANNAYAN-RILEY-RUVALCABA, ES UN DESORDEN RARO, GENÉTICO, CAUSADO POR MUTACIÓN DEL GEN PTEN, Y SE MANIFIESTA POR LA PRESENCIA DE:**
 - Manchas café con leche y microcefalia
 - Vitiligo, hemangiomas y anomalías de los dedos
 - Leuconiquia, sordera y Knuckle pads
 - Macrocefalia, múltiples lipomas, hemangiomas y pólipos hamartomatosos intestinales
 - Acromegalia y aumento tiroideo
- LA APLICACIÓN VERTICAL DE PRESIÓN SOBRE UNA AMPOLLA, SIENDO POSITIVAS SI AUMENTA PERIFÉRICAMENTE Y SE OBSERVA MÁS COMÚNMENTE EN EL LOS PÉNFIGOS SE DENOMINA:**
 - Signo de Asboe-Hansen
 - Signo de Darier
 - Signo de Auspitz
 - Signo de Crowe
 - Signo de Hutchinson
- EN EL RASPADO METÓDICO DE BROQ, DESPUÉS DE HACER CURETAGE DE LAS LESIONES PSORIÁSICAS, SE OBSERVAN SANGRADOS PUNTIFORMES EN UNA BASE ERITEMATOSA, RELACIONADA CON ECTASIA VASCULAR DE LAS LESIONES Y AFLAMAMIENTO EPIDÉRMICO SUPRAPAPILAR. ¿CÓMO SE DENOMINA ESTE SIGNO?**
 - Signo de Biett
 - Signo de Blackburn
 - Signo de Auspitz
 - Signo de Besnier
 - Signo de Pastia
- PACIENTE DE 21 AÑOS DE EDAD, SEXO MASCULINO, ES TRAÍDO POR PRESENTAR LESIONES CUTÁNEAS CARACTERIZADO POR TRIQUILEMOMAS PRINCIPALMENTE EN LA CARA, LIPOMAS, LESIONES VERRUCOSAS ACRALES PALMO-PLANTARES, PÁPULAS EN LA MUCOSA ORAL Y PERIORAL. COMO ANTECEDENTES EL PACIENTE TIENE BOCIO TIROIDEO EN TRATAMIENTO. ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ES EL DIAGNÓSTICO CLÍNICO PROBABLE?**
 - Síndrome de Muir-Torres
 - Síndrome de Gorlin
 - Síndrome de Gardner
 - Síndrome Dowling-Meara
 - Síndrome de Cowden
- EL RASPADO METÓDICO DE BROCC CONSTITUYE UN MÉTODO DIAGNÓSTICO CLÍNICO DE PSORIASIS Y CONSISTE EN EL RASPADO MEDIANTE UNA CUCHARILLA DE UNA PLACA DE PSORIASIS CO N LO QUE SE OBTIENE INICIALMENTE LA FORMACIÓN DE PEQUEÑAS ESCAMAS BLANQUECINAS EN FORMA DE VIRUTAN DENOMINADA:**
 - Signo de la viruta
 - Signo de la bujía o de la mancha de esperma
 - Signo de Auspitz
 - Signo de Brocq
 - Signo de Duncan Buckley
- EL PATRÓN DE REACCIÓN PSORIASIFORME SE DEFINE MORFOLÓGICAMENTE POR:**
 - Hiperplasia epidermal uniforme con espongiosis
 - Hiperplasia epidermica con elongación regular de las crestas interpapilares
 - Hiperplasia epidermal irregular y aumento de la actividad mitótica de la epidermis
 - Hiperqueratosis e hipergranulosis focal y acantosis
 - Todas las anteriores
- ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES DESCRIPCIONES ES UNA CARACTERÍSTICA DE LA PITIRIASIS RUBRA PILARIS?**
 - Hiperqueratosis compacta y paraqueratosis que alterna vertical y horizontalmente
 - Hiperqueratosis folicular con dilatación del ostium folicular
 - Patrón en tablero de ajedrez de la hiperqueratosis y paraqueratosis
 - Son característica todas las opciones anteriores
 - Son característica las opciones a y b
- PACIENTE VARÓN DE 60 AÑOS, CON ANTECEDENTES DE HABER SIDO INTERVENIDO POR QUERATOACANTOMA NASAL Y EN LA SIEN IZQUERDA, VIENE A CONSULTA POR LA PRESENCIA DE MÚLTIPLES LESIONES PAPULOSAS AMARILLENAS, CON HOYUELO CENTRAL EN EL ÁREA FACIAL. SE PROCEDIÓ A LA EXTIRPACIÓN DE UNA DE ELLAS Y EL DIAGNÓSTICO HISTOPATOLÓGICO FUE DE HIPERPLASIAS SEBÁCEAS Y UN ADENOMA SEBÁCEO. SE REALIZARON UNA TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA TORACO-ABDOMINAL DETECTÁNDOSE UN ADENOCARCINOMA DE COLON ASCENDENTE DE GRADO MEDIO, POR LO QUE SE REALIZÓ TRATAMIENTO QUIRÚRGICO. EL PACIENTE TENÍA UNA HERMANA Y UN HERMANO QUE FALLECIERON DE NEOPLASIA UTERINA Y NEOPLASIA DE COLON. CONSIDERANDO ESTOS DATOS CLÍNICOS, ASÍGNELE LA ALTERNATIVA QUE CORRESPONDE AL DIAGNÓSTICO:**
 - Síndrome de Cockayne
 - Síndrome de Cowen
 - Síndrome de Gorlin
 - Síndrome de Muier-Torres
 - Síndrome de Rothmund-Thompson.
- NIÑO DE 6 DÍAS DE EDAD, NACIDO DE PARTO A TÉRMINO, CEFÁLICO Y ESPONTÁNEO, PRESENTA DESDE EL NACIMIENTO UN ÁREA DE CAUSENCIA DE PIEL EN LA REGIÓN PRETIBIAL DERECHA Y PÉRDIDA DE LAS UÑAS DE LA MANO IZQUIERDA. DURANTE LA PRIMERA SEMANA DE VIDA PRESENTÓ AMPOLLAS DISPERSAS EN LA PIEL EN ESCASO NÚMERO, NO LESIONES EN LAS MUCOSAS. COMO ANTECEDENTE FAMILIAR EL PADRE PRESENTABA ONICODISTROFIA. CON ESTA HISTORIA CLÍNICA ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES ENTIDADES ES EL PROBABLE DIAGNÓSTICO?**
 - Síndrome de Bart
 - Enfermedad de Bloch-Sulzberger
 - Síndrome de Dowling-Meara
 - Síndrome de Köebner
 - Síndrome de Refsum

- 16. PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 22 AÑOS DE EDAD, ORIUNDA DE LA PROVINCIA DE PICHANAQUI, CONSULTA POR LESIONES NODULARES EN LA CARA POSTERIOR DE AMBOS MIEMBROS INFERIORES, LEVEMENTE DOLOROSOS, INDURADAS Y FRÍAS; DICHAS LESIONES SE FISTULIZAN Y DRENAN MATERIAL SEROPURULENTO, Y AL REMITIR DEJAN CICATRICES ATRÓFICAS E HIPERPIGMENTADAS. LOS EXÁMENES SOLICITADOS FUERON PPD 17 MM, LA RADIOGRAFÍA DE TÓRAX SIN LESIONES. LA BIOPSIA MUESTRA PANICULITIS LOBULAR GRANULOMATOSA. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES ENTIDADES ES EL DIAGNÓSTICO?**
- Eritema nodoso
 - Vasculitis
 - Eritema indurado de Bazin
 - Poliarteritis nodosa
 - Lupus profundo
- 17. LA PRESENCIA DE KNUCLE PADS, LEUCONIQUIA CONGÉNITA Y SORDEZ CORRESPONDE A:**
- Síndrome de Ascher
 - Síndrome de Barth-Pumphrey
 - Síndrome de Alezzandrini
 - Síndrome de Adans-Oliver
 - Cronkhite
- 18. LOS HALLAZGOS DE LIPODISTROFIA CONGÉNITA, REDUCCIÓN DEL TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO, ASOCIADA CON HIPERTRICOSIS, HIPERHIDROSIS Y CANTOSIS NIGRICANS CORRESPONDE A:**
- Síndrome de Parry-Romberg
 - Síndrome de Gorlin
 - Síndrome de Bernardinelli-Seip
 - Síndrome de Marshall-Smith
 - Síndrome de Perlman
- 19. PATRÓN DE LÍNEAS EN EL CUERPO QUE PUEDEN SEGUIR CONFIGURACIONES EN "V", "S", O INCLUSO BIZARRAS SE DENOMINA:**
- Lineas metaméricas de Voigt
 - Lineas de tensión de Langer
 - Lineas de Milian
 - Lineas de Blaschko
 - Lineas de Fletcher
- 20. ¿A QUÉ ENFERMEDAD CORRESPONDE LA DESCRIPCIÓN CLÍNICA EN UN LACTANTE CON LESIONES VÉSICO-AMPOLLOSAS QUE SE TORNAN VERRUCCOSAS Y FINALMENTE PIGMENTADAS CON ASPECTO LINEAL O BIZARRO, ALTERACIONES NEUROLÓGICAS Y ÓSEAS QUE PUEDEN ESTAR PRESENTES?**
- Epidermolisis ampollar distrófica
 - Enfermedad de Bloch-Sulzberger o incontinencia pigmenti
 - Síndrome de Dowling-Meara
 - Enfermedad de Grover
 - Enfermedad de Ritter
- 21. LA TRIADA DE ERITEMA TELANGIECTÁSICO DE LA CARA EN "ALA DE MARIPOSA" SEMEJANTE AL LUPUS ERITEMATOSO, FOTOSENSIBILIDAD Y ENANISMO; MÁS PRESENCIA DE DISFUNCIÓN INMUNE CON INFECCIONES RESPIRATORIAS Y GASTROINTESTINALES, DESARROLLO DE NEOPLASIAS ANTES DE LOS 20 AÑOS, PRINCIPALMENTE HEMATOLÓGICAS Y GASTROINTESTINALES SUGIERE EL DIAGNÓSTICO DE:**
- Síndrome de Brooke
 - Enfermedad de Anderson-Fabry
 - Síndrome de Gardner
 - Síndrome de Muir-Torres
 - Síndrome de Bloom-Torre-Machacek
- 22. AL REALIZAR EL RASPAO METÓDICO MEDIANTE LA CUCHARILLA DE BROCCO, DEBAJO DE LAS ESCAMAS APARECE UNA SUPERFICIE HÚMEDA Y BRILLANTE DONDE SE OBSERVA LA PRESENCIA DE UNA FINA MEMBRANA EPIDÉRMICA QUE SE DESPRENDE, DENOMINÁNDOSE A ESTA:**
- Membrana de Duncan-Buckley
 - Signo de Brocq
 - Película despegable de Brocq
 - Signo de la membrana de esperma
 - Son ciertas las opciones a y c.
- 23. LA PRESENCIA DE UNA MÁCULA UNILATERAL HIPERPIGMENTADA CON HIPERTRICOSIS, MÁS COMUNENTE EN EL HOMBRO Y EL DORSO SE DENOMINA:**
- Nevus de Ito
 - Melanosis de Dubreuilh
 - Nevus de Meyerson
 - Melanosis de Becker
 - Nevus spilus
- 24. DISTURBIO SISTÉMICO CARACTERIZADO POR LA TRIADA DE ÚLCERAS ORALES, GENITALES E INFLAMACIÓN OCULAR:**
- Enfermedad de Behcet
 - Enfermedad de Crohn
 - Síndrome de Reiter
 - Infecciones por herpes simple
 - Sífilis
- 25. LA PRESENCIA DE ALOPECIA CICATRICIAL LENTAMENTE PROGRESIVA SIN EVIDENCIA CLÍNICA DE INFLAMACIÓN PRECEDENTE NOS SUGIERE EL DIAGNÓSTICO DE:**
- Alopecia areata
 - Tricotilomanía
 - Pseudopelada de Brocq
 - Tiña capitis
 - Todas las anteriores
- 26. PACIENTE MUJER DE 29 AÑOS, PRESENTA LESIONES QUE SE INICIAN EN LA INFANCIA Y CRECEN LENTAMENTE, CARACTERIZADAS POR MÚLTIPLES PAPULARES DE 2 A 8 MM. DE DIÁMETRO, ASINTOMÁTICAS, REDONDEADAS, DE COLOR PIEL, SIMÉTRICAS, LOCALIZADOS EN LOS PLIEGUES NASOLABIALES, NARIZ Y FRENTE. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES ENTIDADES ES EL DIAGNÓSTICO MÁS PROBABLE?**
- Síndrome de Brooke
 - Siringoma múltiple
 - Tricoepitelioma múltiple
 - Cilindromas
 - Son ciertas las opciones a y c.
- 27. LA ASOCIACIÓN DE TRICOEPI TELIOMAS MÚLTIPLES CON CILINDROMAS Y, MENOS FRECUENTEMENTE ESPIROADENOMA ECRINO FORMAN PARTE DEL:**
- Síndrome Birt-Hogg-Dubé
 - Síndrome de Brooke-Spiegler
 - Síndrome de Rombo
 - Síndrome de Cowden
 - Síndrome de hamartomas foliculares basaloides.
- 28. PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD, VARÓN, CONSULTA POR PRESENTAR MÚLTIPLES LESIONES PAPULOSAS DE COLOR PIEL, DE ASPECTO CUPULIFORME, LOCALIZADAS EN LA CARA, CUELLO Y EL TRONCO. EL ESTUDIO HISTOLÓGICO DEMUESTRA QUE SON FIBROFOLICULOMAS, TRICODISCOMAS Y FIBROMAS BLANDOS. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES ENTIDADES ES EL DIAGNÓSTICO?**
- Síndrome de Brooke-Spiegler
 - Síndrome de Cowden
 - Síndrome Birt-Hogg-Dubé
 - Síndrome de Buschke-Ollendorf
 - Síndrome de Muir-Torres
- 29. LA PSORIASIS PUSTULOSA SE CARACTERIZA HISTOPATOLÓGICAMENTE POR:**
- Microabscesos intracórneos
 - Marcada acantosis y espongiosis
 - Pústula espongiiforme que oscurece la hiperplasia epidérmica
 - Hiperqueratosis con taponamiento folicular
 - Todas las opciones anteriores
- 30. EN LA HISTOPATOLOGÍA DE LA PSORIASIS ERITRODÉRMICA SE OBSERVA:**
- Hallazgos característicos de psoriasis en placa
 - Capa córnea con hiperqueratosis ortoqueratósica
 - Hallazgos similares a lesiones iniciales de psoriasis
 - Dilatación de los vasos subpapilares bastante marcada
 - Son ciertas las opciones c y d
- 31. LA HISTOPATOLOGÍA DEL SÍNDROME DE REITER ES INDISTINGUIBLE DE LA:**
- Neurodermatitis
 - Psoriasis pustulosa
 - Pitiriasis rubra pilaris
 - Parapsoriasis en grandes placas
 - Liquen simple crónico
- 32. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES DESCRIPCIONES ES UNA CARACTERÍSTICA DE LA PITIRIASIS RUBRA PILARIS?**
- Hiperqueratosis compacta y paraqueratosis que alterna vertical y horizontalmente
 - Hiperqueratosis folicular con dilatación del ostium folicular
 - Patrón en tablero de ajedrez de la hiperqueratosis y paraqueratosis
 - Son característica todas las opciones anteriores
 - Son característica las opciones a y b
- 33. LA DESCRIPCIÓN HISTOLÓGICA DE HIPERKERATOSIS COMPACTA, ACANTOSIS CON CAPA GRANULAR ENGROSADA Y ORIENTACIÓN VERTICAL DE LAS BANDAS DE COLÁGENO ENGROSADA ES UNA CARACTERÍSTICA DE:**
- Liquen simple crónico
 - Liquen plano hipertrófico
 - Prurigo nodular
 - Psoriasis vulgar
 - Las opciones a y c son correctas
- 34. PACIENTE VARÓN DE 23 AÑOS CONSULTA POR PRURITO GENERALIZADO, DE PRESENTACIÓN NOCTURNA. AL EXAMEN FÍSICO SE APRECIA PÁPULAS Y NÓDULOS EN EL ÁREA GENITAL. ¿CUÁL ES EL DIAGNÓSTICO PROBABLE?**
- Esteatocistoma escrotal
 - Pediculosis
 - Escabiosis
 - Picadura de insectos
 - Dermatitis por contacto eczematosa.
- 35. EL SIGNO DE ZIRELI (EXTENSIÓN DE LAS LESIONES QUE LLEVA A DESCAMACIÓN FURFURÁCEA) SE OBSERVA EN:**
- Pitiriasis rosada de Gibert
 - Pitiriasis versicolor
 - Tiña corporis
 - Tiña capitis
 - Pitiriasis alba
- 36. LESIÓN SEMEJANTE A COMEDÓN ABIERTO, MÁS COMÚN EN LA CARA:**
- Poro dilatado de Winer
 - Milio
 - Nevus comedónico
 - Quiste epidérmico de inclusión
 - Comedón
- 37. TIPO DE RADIACIÓN ULTRAVIOLETA EN QUE LOS RAYOS MÁS VISIBLES SON EXCLUIDOS POR UN FILTRO; ÚTIL PRINCIPALMENTE EN EL DIAGNÓSTICO DE PITIRIASIS VERSICOLOR Y TIÑA CAPITIS:**
- Dermatoscopio
 - Lámpara de Wood
 - Láser
 - Lámpara de terapia fotodinámica
 - Ninguna de las anteriores

- 38. EL SÍNDROME DE SÉZARY ES:**
 a. Un linfoma de células B
 b. Un linfoma de células T / NT
 c. Una reticulosis pagetoide
 d. Un síndrome meilodisplásico
 e. La forma leucémica de la micosis fungoide
- 39. LA ENFERMEDAD DE OFUJI ES:**
 a. Una foliculitis por malasszia spp
 b. Una foliculitis pustulosa neutrofilica
 c. Una foliculitis pustulosa eosinofílica
 d. Una foliculitis pustulosa por Pseudomona
 e. Una periporitis bacteriana
- 40. LESIONES PAPULARES CON FORMACIÓN GRANULOMATOSA, ANTERIORMENTE ATRIBUIDAS A LA TUBERCULOSIS:**
 a. Granuloma de Majocchi
 b. Sarcoidosis
 c. Granuloma anular
 d. Rosácea granulomatosa de Lewandowski
 e. Vasculitis nodular
- 41. LA PIGMENTACIÓN RETICULADA DE LOS PLIEGUES CON PSEUDOCOMEDONES Y LESIONES SEMEJANTES A ROSÁCEA CORRESPONDEN A:**
 a. Enfermedad de Dowling-Degos
 b. Enfermedad de Addison
 c. Enfermedad de Bloch-Sulberger
 d. Síndrome de Cronkhite- Canada
 e. Enfermedad de Darier-White
- 42. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES LESIONES O ESTIGMAS CUTÁNEOS O SUBCUTÁNEOS DE LA REGIÓN LUMBOSACRA PUEDEN SER EL SIGNO INICIAL DE DISRAFIA ESPINAL OCULTA?**
 a. Hipertricosis
 b. Depresiones sacras prominentes
 c. Hemangioma o manchas en vino de oporto lumbosacro
 d. Aplasia cutis congénita
 e. Todas las anteriores
- 43. CUANDO EN UN PACIENTE SE SOSPECHA DE POSIBILIDAD DE UNA DISRAFIA ESPINAL OCULTA ¿CUÁL ES EL MÉTODO DE ESTUDIO DE ELECCIÓN PARA DESCARTAR ESTA POSIBILIDAD?**
 a. Biopsia cutánea
 b. Ecografía cutánea
 c. Imagen de resonancia magnética
 d. Radiografía de la región lumbosacra
 e. Todas las anteriores.
- 44. EN LOS PACIENTES CON HEMIHIPERTROFÍA CONGÉNITA IDIOPÁTICA COMBINADA CON MALFORMACIONES VASCULARES CUTÁNEAS COMO MANCHA EN VINO DE OPORTO, SE DEBE CONSIDERAR LA POSIBILIDAD DE:**
 a. Síndrome de Beradinelli-Seip
 b. Síndrome de Kleppel-Trenaunay
 c. Síndrome de Goltz
 d. Síndrome de Kasabach-Merritt.
 e. Síndrome de Sturge-Weber
- 45. LA LOCALIZACIÓN MÁS COMÚN DE LA APLASIA CUTIS CONGÉNITA ES:**
 a. Cuero cabelludo
 b. Cara
 c. Tórax
 d. Extremidades superiores
 e. Extremidades inferiores
- 46. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES ENTIDADES NO ES UN EXANTEMA DE ORIGEN BACTERIANO**
 a. Escarlatina
 b. Síndrome de la piel escaldada estafilocócica
 c. Síndrome del shock tóxico
 d. Enfermedad de Lyme
 e. Exantema súbito
- 47. EN UN PACIENTE CON HEMIHIPERTROFÍA CONGÉNITA IDIOPÁTICA QUE SE ASOCIA A LA PRESENCIA MANCHA EN VINO DE OPORTO, DEBEMOS PENSAR TAMBIÉN EN LA POSIBILIDAD DE:**
 a. Síndrome de Golz
 b. Síndrome de Sturge-Weber
 c. Síndrome de POEMS
 d. Síndrome de Proteus
 e. Todas las anteriores
- 48. UNO DE LOS CRITERIOS DIAGNÓSTICOS DE LA ENFERMEDAD DE LYME ES:**
 a. Eritema anular centrífugo
 b. Eritema necrolítico migratorio
 c. Eritema crónico migratorio
 d. Eritema giratum repens
 e. Granuloma anular
- 49. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES ENFERMEDADES QUE SE MENCIONAN NO ES MEDIADA POR SUPERANTÍGENOS?**
 a. Escarlatina
 b. Síndrome del shock tóxico
 c. Psoriasis en gota
 d. fiebre reumática
 e. Rubeola
- 50. DEFECTO DEL DESARROLLO EN LA QUE UN LADO DEL CUERPO ES MAYOR QUE EL OTRO, CON HIPERPIGMENTACIÓN, TELANGIECTASIA, CRECIMIENTO ANORMAL DE LAS UÑAS E HIPERTRICOSIS, SUGIERE EL DIAGNÓSTICO DE:**
 a. Síndrome de Kleppel-Trenaunay
 b. Hemihipertrófia congénica idiopática
 c. Síndrome de POEMS
 d. Síndrome de Proteus
 e. Síndrome de SAPHO

Nota: Las respuestas de la Autoevaluación 2015-II se publicará en Dermatología Peruana volumen N° 25 (3).

HOJA DE RESPUESTAS

TEST DE AUTOEVALUACIÓN 2015-II. Dermatología Peruana 2015; 25(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		
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"/>	<input type="radio"/>	a
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"/>	<input type="radio"/>	b
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"/>	<input type="radio"/>	c
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"/>	<input type="radio"/>	d
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"/>	<input type="radio"/>	e
	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"/>	<input type="radio"/>	a
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"/>	<input type="radio"/>	b
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"/>	<input type="radio"/>	c
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"/>	<input type="radio"/>	d
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"/>	<input type="radio"/>	e

RESPUESTAS

TEST DE AUTOEVALUACIÓN 2015-I: CLAVE DE LAS RESPUESTAS

Dermatología Peruana 2015;25(1):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11														
C	A	D	D	C	B	D	A	D	C	E	A	B	B	D	A	E	C	C	E	A	B	D		
12					13				14					15						16				
C	E	B	A	D	B	A	C	D	E	E	C	A	B	D	C	E	B	A	D	B	C	E	A	D
17					18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29								
D	A	E	C	B	C	B	D	A	E	D	C	A	B	D	D	V	V	F	V	F				
30					31					32					33						34			
V	V	F	V	V	V	F	V	V	V	V	V	F	V	F	F	V	F	V	V	V	V	V	V	V
35					36					37					38						39			
F	V	V	V	F	V	F	V	F	V	V	V	F	F	V	V	F	V	V	F	F	V	F	V	V
40					41					42					43						44			
V	V	V	F	F	V	F	V	V	F	V	V	F	F	F	V	V	V	F	V	V	F	V	V	V
45	46	47	48	49	50																			
C	E	A	B	C	A																			



VISITA NUESTRA REVISTA

DERMATOLOGÍA PERUANA

REVISTA OFICIAL DE LA SOCIEDAD PERUANA DE DERMATOLOGÍA

INGRESA A:

www.dermatologiaperuana.pe

NÚMERO ACTUAL | NÚMEROS ANTERIORES | INFORMACIÓN PARA LOS AUTORES | ENVÍO DE MANUSCRITOS | ENLACES DE INTERÉS | EDUCACIÓN MÉDICA CONTÍNUA