

Hemangiomas y malformaciones vasculares

AUTOEVALUACIÓN N° 14

Dr. Leonardo Sánchez-Saldaña

Las respuestas correctas del test de AUTOEVALUACION serán publicadas en Dermatolperu 2009;19(2).

1. Los hemangiomas son:
 - a. Anomalías de los vasos debidas a una alteración del desarrollo embriológico.
 - b. Hamartomas compuestos de células endoteliales maduras.
 - c. Tumores vasculares que no proliferan ni involucionan.
 - d. Tumores benignos de estirpe epitelial, que representan un modelo de angiogénesis.
 - e. Tumores vasculares de bajo índice de recambio celular.
2. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones NO es una característica de los hemangiomas?
 - a. Están presentes al nacimiento en el 100% de los casos.
 - b. Muestran proliferación celular.
 - c. Son pequeños o están ausentes al momento de nacer.
 - d. Muestran crecimiento rápido durante la lactancia.
 - e. Involucionan durante la infancia.
3. Los hemangiomas se localizan con más frecuencia en:
 - a. Tronco
 - b. Cabeza y cuello
 - c. Area perineal
 - d. Area genital
 - e. Extremidades
4. ¿Cuál de los siguientes tumores o malformaciones vasculares NO es un hemangioma?
 - a. Angioma serpiginoso
 - b. Hemangioma infantil
 - c. Angioma en penacho
 - d. Hemangioma en cereza
 - e. Hemangioendotelioma kaposiforme.
5. La frecuencia de los hemangiomas es de:
 - a. 3 %
 - b. 5 %
 - c. 10 %
 - d. 25 %
 - e. 40 %
6. La mayoría de los hemangiomas infantiles se diagnostican por:
 - a. La clínica
 - b. Biopsia cutánea
 - c. Tomografía computarizada
 - d. Resonancia magnética
 - e. Ultrasonografía con doppler.
7. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones NO es cierta en relación con los hemangiomas?
 - a. Las primeras semanas de vida crecen rápidamente
 - b. La mayoría de los casos no involucionan
 - c. Los hemangiomas en penacho pueden ocasionar complicaciones en el niño
 - d. El angioma infantil o angioma en fresa, es el tumor más frecuente de la infancia.
 - e. Los hemangiomas son más frecuentes en los prematuros.
8. Los hemangiomas se localizan en:
 - a. Dermis papilar
 - b. Dermis reticular
 - c. Dermis reticular y tejido celular subcutáneo
 - d. Tejido celular subcutáneo
 - e. En la epidermis.
9. El síndrome de Sturge-Weber se caracteriza por:
 - a. Nevus flammeus facial localizado en la primera rama del trigémino
 - b. Nevus flammeus de localización metamérica

- en tronco
- c. Nevus flammeus con nevus pigmentoso
 - d. Angiomatosis leptomenígea ipsilateral
 - e. Son ciertas a y b
10. ¿Qué tratamiento indicaría de entrada en un hemangioendotelioma kaposiforme?
- a. Corticoides intralesionales
 - b. Corticoides sistémicos 1 mg/Kg/día
 - c. Interferon alfa-2b
 - d. Corticoides sistémicos 3 mg/Kg/día.
 - e. No requiere tratamiento
11. La manifestación más común del síndrome de Sturge-Weber es:
- a. Hemiplejía
 - b. Epilepsia
 - c. Glaucoma
 - d. Retardo mental
 - e. Son ciertas a y d
12. ¿Cuál de las siguientes entidades no está asociado a nevus flammeus?
- a. Síndrome de Klippel-Trenaunay
 - b. Síndrome de Sturge-Weber
 - c. Síndrome Proteus
 - d. Facomatosis pigmento-vascular
 - e. Síndrome de Von Hippel-Lindau
13. La mejor técnica para confirmar las características tisulares y evaluar la existencia de anomalías asociadas es:
- a. Biopsia cutánea
 - b. Ecografía cutánea
 - c. Resonancia magnética
 - d. Tomografía axial computarizada
 - e. Ultrasonografía Doppler
14. La complicación más frecuente de los hemangiomas infantiles es:
- a. Hemorragia
 - b. Infección
 - c. Cicatriz atrófica
 - d. Coagulopatía de consumo
 - e. Ulceración
15. ¿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
16. La complicación más importante de los hemangiomas periorbitarios es:
- a. Estrabismo
 - b. Ambliopía o visión reducida del ojo afectado
 - c. Miopía
 - d. Deformación de la córnea
 - e. Obstrucción lacrimal
17. ¿Cuál es el tratamiento de elección de los hemangiomas en ausencia de compromiso de estructuras vitales?
- a. Actitud expectante
 - b. Prednisona 2 a 4 mg/Kg/día
 - c. Crioterapia
 - d. Interferón alfa-2b
 - e. Corticoides intralesionales
18. 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
19. ¿Cuál de las siguientes alteraciones no forma parte del cuadro clínico del síndrome PHACE?
- a. Hemangioma segmentario facial
 - b. Malformación de la fosa posterior
 - c. Coartación aórtica y anomalías cardíacas
 - d. Disrrafismo espinal
 - e. Alteraciones oculares.
20. Los hemangiomas segmentarios mandibulares pueden provocar:
- a. Malformaciones de la fosa posterior
 - b. Médula espinal enclavada
 - c. Obstrucción de la vía aérea superior
 - d. Coartación de la aorta
 - e. Dilatación del IV ventrículo
21. 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
22. ¿Cuál de las siguientes afecciones representa mal pronóstico en la hemangiomatosis neonatal difusa?
- a. Afectación cardíaca
 - b. Afectación hepática
 - c. Afectación pulmonar

- d. Afectación neurológica
e. Ninguna de las anteriores
23. Niña de 3 meses, presenta una lesión en forma de placa de color rojo, localizada en la región lumbosacra. La lesión al nacimiento era una pequeña mácula de aspecto equimótico y a las tres semanas comienza a desarrollarse. ¿Cuál es su diagnóstico clínico?
a. Angioma plano
b. Angioma serpiginoso
c. Angioma cavernoso
d. Angioma en penacho
e. Angioma infantil segmentario
24. ¿Qué prueba indicaría en una paciente que presenta angioma infantil segmentario lumbosacro?
a. Ninguna exploración es necesaria
b. Ecografía renal
c. Ecografía hepática
d. Resonancia magnética de columna lumbar
e. Son ciertas b y d.
25. La técnica diagnóstica menos invasiva, con una relación favorable costo/ beneficio para cribaje y seguimiento de hemangiomas viscerales en pacientes con lesiones cutáneas múltiples es:
a. Biopsia
b. Ultrasonografía con doppler
c. Tomografía
d. Resonancia magnética
e. Angiografía
26. En los hemangiomas, los corticoides deben utilizarse en la fase:
a. Proliferativa
b. Reposo
c. Involutiva
d. Todas las anteriores
e. Solo en a y c
27. En los hemangiomas que requieren tratamiento, ¿cuál es la herramienta de primera línea?
a. Embolización
b. Corticoides
c. Interferón alfa-2b
d. Láser
e. Vincristina.
28. La indicación de vincristina es:
a. Hemangiomas de gran tamaño
b. Hemangiomas infantiles
c. Hemangiomas asociados a fenómeno de Kasabach-Merritt
d. En a y b
e. En a y c
29. Neonato con una mácula bien delimitada, color rosado, que se hace más evidente cuando el niño llora, localizado en la región occipital. ¿Cuál es su diagnóstico clínico?
a. Hemangioma infantil
b. Nevus flameous o mancha en vino de oporto
c. Cutis marmorata congénito
d. Nevus flammeus neonatal
e. Ninguna de las anteriores
30. En un recién nacido, varón de 38 semanas, con gestación y parto normal, presenta desde el nacimiento una gran tumoración en la región del brazo y hombro izquierdo, de color rojo violáceo, infiltrada y dura al tacto. ¿Qué exploraciones complementarias realizaría?
a. Biopsia cutánea
b. Eco-doppler
c. Estudio de resonancia magnética
d. Perfil de coagulación
e. Todas las anteriores
31. ¿Cuál de las siguientes entidades NO es una malformación venosa?
a. Síndrome de Maffucci
b. Síndrome de Klippel-Trenaunay
c. Hemangioendotelioma
d. Síndrome de Gorham
e. Síndrome del nevus azul en tetina de goma
32. El interferón alfa-2b está indicado:
a. Como tratamiento de primera línea de los hemangiomas
b. En el tratamiento de los hemangiomas de los párpados
c. Solo en caso de hemangiomas con complicaciones que no han respondido a los corticoides
d. En hemangiomas faciales extensos
e. En los hemangiomas segmentarios
33. La principal complicación del hemangioendotelioma kaposiforme es:
a. Ulceraciones
b. Coagulopatía de consumo
c. Infección sistémica
d. Cicatriz atrófica
e. Hemorragia
34. Las indicaciones para el tratamiento de los hemangiomas es:
a. Hemangiomas que comprometen la vida y función

- b. Ciertas localizaciones anatómicas: Nariz, labios, párpados...
 - c. Hemangiomas faciales grandes con prominente componente dermal
 - d. Ulceraciones
 - e. Todas las anteriores
35. La embolización se emplea en:
- a. Hemangiomas infantiles
 - b. Síndrome de PHACE(s)
 - c. Hemangiomas subglóticos
 - d. Hemangiomas hepáticos con fístulas arteriovenosas, que suelen provocar insuficiencia cardíaca
 - e. Hemangiomas periorbitarios
36. El nevus flammeus o mancha en vino de oporto:
- a. Las lesiones suelen ser bilaterales
 - b. Desaparecen en la vida adulta
 - c. Se asocian a un gran número de síndromes complejos
 - d. Son bien evidentes al momento del nacimiento
 - e. También conocido como "mancha salmón"
37. La facomatosis pigmento-vascular es la combinación de:
- a. Nevus vascular y melanocítico en un mismo paciente
 - b. Nevus vascular y verrucoso
 - c. Nevus flammeus facial con nevus despigmentoso y hemangioblastoma cerebeloso
 - d. Nevus melanocítico y nevus flameous neonatorum
 - e. Nevus flammeus de distribución metamérica, angioma de la médula espinal y nevus despigmentoso
38. ¿Cuál es el órgano interno que se afecta con más frecuencia en la hemangiomatosis difusa neonatal?
- a. Hígado
 - b. Pulmón
 - c. Bazo
 - d. Riñón
 - e. Sistema nervioso
39. El síndrome de Cobb es:
- a. Angiomatosis meningo-facial
 - b. Angiomatosis cutáneo-meningo-espinal
 - c. Angiomatosis retíneal bilateral
 - d. Angiomatosis óculo-orbital-tálamo encefálica
 - e. Angiomatosis mediofacial
40. Un nevus flammeus de distribución metamérica en tronco y extremidades asociado a angioma de la médula espinal se observa en:
- a. Facomatosis pigmento-vascular
 - b. Síndrome de Proteus
 - c. Síndrome de Cobb
 - d. Síndrome de Robert
 - e. Síndrome de Von Hippel-Lindau
41. El síndrome de Robert (síndrome pseudotalidomida) consiste en la asociación de mancha en vino de oporto medio facial y:
- a. Hipomelia
 - b. Hipotricosis
 - c. Retraso del crecimiento
 - d. Labio leporino
 - e. Todas las anteriores
42. En el síndrome de Von Hippel-Lindau, pueden observarse en algunos casos nevus flammeus facial asociado con:
- a. Angiomatosis retiniana bilateral
 - b. Lentiginosis facial
 - c. Hemangioblastoma cerebeloso o medular
 - d. Hipertrofia de las partes blandas
 - e. Son ciertas a y c
43. El síndrome de Klippel-Trenaunay consiste en la aparición de un nevus flammeus habitualmente en una extremidad, asociado a:
- a. Hipertrofia ósea y de tejidos blandos
 - b. Higromas quísticos
 - c. Venas varicosas
 - d. Son ciertas a y c
 - e. Son ciertas a, b y c
44. El hallazgo clínico más común del síndrome Proteus es:
- a. Gigantismo de las manos y pies
 - b. Hemihipertrófia parcial o completa de cráneo y extremidades
 - c. Tumores subcutáneos vascular, lipomatoso y fibromatoso
 - d. Anomalías esqueléticas
 - e. Todas las anteriores
45. El síndrome de Maffucci consiste en la presencia de:
- a. Hipertrofia de las manos y pies
 - b. Encondromas
 - c. Malformaciones vasculares

- d. Son cierta b y c
e. Son ciertas a y c
46. ¿Cuál de las siguientes entidades no es una malformación capilar?
- Nevus flammeus neonatorum
 - Mancha en vino de oporto
 - Cutis marmorata telangiectásico
 - Síndrome del nevus azul en tetina de goma
 - Todas las anteriores
47. ¿Qué son las malformaciones vasculares?
- Tumores vasculares que crecen por una rápida proliferación celular desde las células endoteliales
 - Tumores pequeños, ausentes al momento de nacer, de crecimiento rápido durante la lactancia.
 - Malformaciones que característicamente se encuentran presentes en el momento del nacimiento, son estables y crecen proporcionalmente al crecimiento del niño.
 - Malformaciones que muestran una fase proliferativa, seguida de una fase involutiva
 - Neoplasias benignas que desaparecen en la vida adulta
48. El síndrome del nevus azul en tetina de goma consiste en la asociación de:
- Múltiples malformaciones venosas a nivel cutáneo y gastrointestinal
 - Malformaciones vasculares venosas y macrocefalia
 - Malformaciones arterio-venosas cutáneas y pulmonares
 - Malformaciones arterio-venosas aneurismática ipsilateral y nevus flammeus
 - Malformaciones vasculares cutáneas de tipo metamérica y gastrointestinales
49. El marcador histoquímico GLUT-1, presente en el tejido placentario, es un hallazgo característico de:
- Malformaciones vasculares
 - Hamartomas
 - Granuloma piógeno
 - Hemangiomas
 - Queratoacantomas
50. ¿Cuál de las lesiones vasculares tiene mejor pronóstico?
- Síndrome de Von Hippel-Lindau
 - Síndrome de PHACE
 - Síndrome de Klippel-Trenaunay
 - Síndrome de sturge-Weber
 - Nevus flammeus neonatal