

AUTOEVALUACIÓN N° 12

Dr. Leonardo Sánchez Saldana

- 1. La mordedura por la araña *Loxosceles* ocasiona:**
 - a. Culicosis ampollosa
 - b. Prurigo agudo
 - c. Coagulación intravascular diseminada
 - d. Necrosis cutánea en la zona de inoculación
 - e. Celulitis crónica
- 2. En un niño de 10 años atópico y asmático, en tratamiento con teofilina oral ¿Cuál es el macrólido de elección para evitar la aparición de toxicidad por teofilina?**
 - a. Eritromicina
 - b. Claritromicina
 - c. Azitromicina
 - d. Trioleandomicina
 - e. Todas las anteriores
- 3. El género *pediculus* incluye:**
 - a. *Pediculus humanus capitis*
 - b. *Pediculus humanus humanus*
 - c. *Phthirus pubis*
 - d. Todos los de arriba
 - e. Solo a y c
- 4. El pediculus vestimenta puede transmitir fiebre de las trincheras causada por:**
 - a. *Bartonella bacilliformis*
 - b. *Bartonella quintana*
 - c. *Bartonella pertussis*
 - d. *Rickettsia typhi*
 - e. *Rickettsia rickettsiae*
- 5. El cuadro cutáneo que más frecuentemente acude a las urgencias de un hospital es:**
 - a. Acné
 - b. Urticaria/angioedema
 - c. Psoriasis
 - d. Pénfigo ampollar
 - e. Herpes circinado
- 6. ¿Cuál de los fenómenos clínicos coincide con el desarrollo de IgG específica para el parvovirus B19?**
 - a. El exantema maculopapular evanescente en tronco y extremidades
 - b. Eritema facial
 - c. Presencia de hipertemia
 - d. Anemia
 - e. Ninguna de las anteriores
- 7. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta en relación al cuadro clínico del eritema exudativo multiforme?**
 - a. Lesiones eritemato – escamosas localizadas en los grandes pliegues
 - b. Lesiones blanquecinas lineales en forma de red localizada en las mucosas oral y genital
 - c. Máculas redondeadas eritemato-violáceas, que en ocasiones se presentan con aclaración central o en forma de anillos concéntricos en varios tonos de colores, en forma de diana.
 - d. Máculas eritematosas y pigmentadas de disposición lineal en el tronco
 - e. Placas costrosas en los grandes pliegues
- 8. ¿Cuál de los siguientes fármacos tópicos no está indicado en el tratamiento del acné vulgar?**
 - a. Eritromicina
 - b. Clindamicina
 - c. Nadifloxacino
 - d. Sulfametoxazol
 - e. Peróxido de benzoilo
- 9. La acantolisis es un hallazgo histológico característico de:**
 - a. Dermatitis herpetiforme
 - b. Pénfigo vulgar
 - c. Penfigoide ampolloso
 - d. Eczema de contacto
 - e. Ninguna de las anteriores
- 10. El tratamiento de elección en un paciente con un brote de urticaria/angioedema que acude a urgencias con afonía y dificultad respiratoria es:**
 - a. Prednisona 30 – 60 mg vía oral
 - b. Prednisona 40 – 60 mg vía intravenosa
 - c. Antihistaminicos vía oral
 - d. Antihistamínicos vía intravenosa
 - e. Adrenalina subcutánea 0,3 a 0,5 ml 1:1000
- 11. ¿Cuál de los siguientes corticoides de aplicación tópica tiene menos efectos secundarios?**



- a. Hidrocortisona 1%
 b. Triancinolona 0,5 %
 c. Betametasona 0,1 %
 d. Propionato de clobetasol 0,05%
 e. Halcinonida 0,1 %
- 12.Cuál de las siguientes afirmaciones no es cierta con la enfermedad de Fox-Fordyce?**
 a. Afecta principalmente a mujeres
 b. Se obtiene respuestas moderadas con la aplicación de tretinoína
 c. El tratamiento con estrógenos orales mejora las lesiones
 d. Empeora con el embarazo
 e. Puede existir afectación perineal y umbilical
- 13. La observación en un niño de rosácea granulomatosa severa debe hacernos sospechar en:**
 a. Esclerosis tuberosa
 b. Infección por HIV
 c. Dermatomiositis
 d. Lupus eritematoso
 e. Dermatitis seborreica
- 14. ¿Cuál de las siguientes entidades no está relacionada con la erupción variceliforme de Kaposi?**
 a. Dermatitis atópica
 b. Dermatitis seborreica
 c. Micosis fungoide
 d. Psoriasis
 e. Enfermedad de Darier
- 15. La forma más frecuente de queratodermia palmo-plantar difusa hereditaria es:**
 a. Mal de Maleda
 b. Papillón Lefevre
 c. Unna-Thost
 d. Howell-Evans
 e. Vohwinkel
- 16. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones no es cierta en relación al síndrome de Unna-Thost?**
 a. La herencia es autonómica dominante
 b. Se inicia entre los 3 y 12 meses de vida
 c. La hiperqueratosis palmo-plantar es circunscrita
 d. Puede observarse hiperhidrosis con alta prevalencia de infección micótica
 e. Los pelos y los dientes son anormales
- 17. La secuela más frecuente del síndrome de la varicela congénita es:**
 a. Cataratas
 b. Focomelia
 c. Convulsiones
 d. Distrofia de los miembros y cicatrices cutáneas
 e. Esplenomegalia
- 18. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones no es cierta respecto al vitiligo?**
 a. La etiología es desconocida
 b. Puede asociarse a enfermedad tiroidea
 c. Suele iniciarse en superficies extensoras
 d. Las formas segmentarias son fáciles de repigmentar
 e. Puede repigmentarse espontáneamente
- 19. ¿Cuál es la localización más frecuente del liquen escleroso y atrófico?**
 a. Mucosa oral
 b. Prepucio
 c. Cuero cabelludo
 d. Cara anterior de las piernas
 e. Cara anterior de las manos
- 20. El tratamiento de elección en la fiebre por mordedura de rata es:**
 a. Ciprofloxacina
 b. Azitromicina
 c. Penicilina G
 d. Vancomicina
 e. Sulfametoxazol
- 21. La complicación más frecuente del herpes zóster es:**
 a. Síndrome de Ramsay Hunt
 b. Parálisis motora
 c. Diseminación
 d. Neuralgia postherpética
 e. Impetiginización
- 22. El diagnóstico diferencial fundamental del exantema por VIH asociado a la seroconversión debe realizarse con:**
 a. Urticaria aguda
 b. Liquen plano
 c. Roseola sifilítica
 d. Parapsoriasis
 e. Eritema multiforme
- 23. ¿A cuál de los pigmentos se debe el color de la piel?**
 a. Melanina
 b. Hemoglobina oxidada
 c. Hemoglobina reducida
 d. Carotenos
 e. Todos los anteriores
- 24. La variedad clínica de tuberculosis cutánea denominada escrofulodermia se produce por:**
 a. Fistulización y drenaje en la piel de un ganglio tuberculoso



- b. Diseminación hematológica
c. Autoinoculación por eliminación de bacilos a través de las mucosas
d. Contacto externo por material contaminado
e. Diseminación linfática y hematológica
- 25. ¿Cuál es la localización más frecuente de la eritroplasia de Queyrat?**
a. Labio mayor
b. Glándula
c. Conjuntiva
d. Labio superior
e. Región sublingual
- 26. El Demodex folliculorum se relaciona con el desarrollo de:**
a. Acné vulgar
b. Acné fulminans
c. Rosácea
d. Acné esteroideo
e. Acné cosmético
- 27. Con el término de balanitis xerótica obliterante se describe a:**
a. Una forma clínica de liquen escleroso y atrófico genital
b. Una forma clínica de candidiasis
c. Una forma de liquen plano erosivo genital
d. Una forma clínica de psoriasis genital
e. Una forma clínica de la sífilis
- 28. ¿Cuál de las siguientes entidades causa la Pseudomona aeruginosa?**
a. Impétigo
b. Celulitis
c. Erisipela
d. Ectima gangrenoso
e. Antrax
- 29. El aumento de la actividad de la 5 - alfa reductasa se ha relacionado con el desarrollo de:**
a. Rosácea
b. Acné
c. Alopecia areata
d. Alopecia cicatricial
e. Ninguna de las anteriores
- 30. ¿Cuál es el porcentaje de nefritis agudas tras una infección cutánea por estreptococos en niños?**
a. Menos del 5 %
b. Entre 5 a 10 %
c. De 10 a 20 %
d. Del 20 30 %
e. Más del 50 %
- 31. ¿Qué forma clínica de acné suele manifestarse en forma monomorfa con lesiones en el mismo estadio de evolución?**
a. Acné vulgar
b. Acné excoriado
c. Acné conglobata
d. Acné esteroideo
e. Acné fulminans
- 32. La presencia de pelos en signo de admiración es característica de?**
a. Alopecia androgénica
b. Alopecia areata
c. Tricotilomanía
d. Pseudopelada de Brocq
e. Alopecias cicatriciales
- 33. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones no es cierta en el síndrome de Menkes?**
a. Es causado por defecto en el metabolismo del azufre
b. Se caracteriza por retardo físico y mental
c. Es un desorden recesivo, ligado a X (gen Xq13)
d. Ocurre casi exclusivamente en varones
e. Los varones afectados muestran pelo escaso, frágil y enortijado
- 34. ¿Cuál de las siguientes manifestaciones clínicas pueden ser causadas por el parvovirus B19?**
a. Eritema infeccioso
b. Crisis aplásica transitoria
c. Artropatía
d. Hidrops fetal
e. Todas las anteriores
- 35. Dentro de la clasificación de la rosácea en 4 tipos ¿Cuál de los siguientes subtipos clínicos no está incluido?**
a. Pápulo- pustulosa
b. Eritemato telangiectásica
c. Fimatosa
d. Granulomatosa
e. Ocular
- 36. ¿Cuál de los siguientes hallazgos clínicos se observa en el examen físico de un paciente varón con ictiosis ligada a X?**
a. Queratodermia palmo-plantar
b. Pliegue libre de lesiones
c. Ectropion
d. Mal olor
e. Ninguna de las anteriores
- 37. El desarrollo de opacidad corneal es un signo característico de:**



- a. Ictiosis adquirida
b. Ictiosis vulgar
c. Ictiosis lamelar
d. Ictiosis ligada a X
e. Hiperqueratosis epidermolítica
38. **¿En cuál de los siguientes síndromes del pelo existe déficit sérico de cobre?**
a. Síndrome de Menkes
b. Síndrome de Refsum
c. Síndrome del pelo lanoso
d. Tricotiodistrofia
e. Moniletrix
39. **La observación de pelos triangulares con una o dos hendiduras longitudinales es característica de:**
a. Moniletrix
b. Pelo lanoso
c. Síndrome de pelo impeinable
d. Tricotiodistrofia
e. Síndrome de Menkes
40. **¿Cuál de las siguientes opciones no es cierta en relación con la plasmaféresis?**
a. Debe utilizarse exclusivamente como monoterapia
b. Su mecanismo de acción es la remoción de autoanticuerpos del suero del paciente
c. Puede ocurrir infecciones severas como complicación
d. Está contraindicada en pacientes con insuficiencia cardíaca descompensada
e. Puede producir aumento en la concentración de autoanticuerpos
41. **¿En cuál de los siguientes síndromes del pelo se presenta déficit de azufre?**
a. Síndrome de Menkes
b. Moniletrix
c. Síndrome de pelo impeinable
d. Pelo lanoso
e. Tricotiodistrofia
42. **¿Cuál es el agente etiológico de la leucoplasia vellosa oral asociado al SIDA?**
a. Citomegalovirus
b. Virus de Epstein-Barr
c. Papiloma virus tipo 6
d. Herpes virus tipo 8
e. Virus Coxacke tipo 6
43. **¿Cuál es el origen más frecuente de sensibilización al cromo en los varones?**
a. Niquelados y cromados
b. Tintes
c. Guantes de goma
d. Cemento
e. Los curtidos
44. **¿Cuál de las siguientes características clínicas no forma parte del cuadro clínico de la rosácea?**
a. Flushing
b. Pápulas y pústulas
c. Telangiectasias
d. Eritema persistente
e. Ardor y prurito
45. **Las liendres en las pestañas puede ser un signo de:**
a. Pediculosis capitis
b. Pediculosis pubis
c. Pediculosis corporis
d. Todos los de arriba
e. Solo a y b
46. **¿Cuál de las medidas generales no tiene utilidad en el tratamiento del fenómeno de Raynaud?.**
a. Uso de guantes, medias y gorro
b. Evitar drogas vasoconstrictoras
c. Dejar de fumar
d. Evitar stress emocional
e. Disminuir el consumo de alcohol
47. **Para detectar autoanticuerpos en la técnica de ELISA se utilizan como antígenos:**
a. Extractos de timo de conejo
b. Péptidos o proteínas inmovilizadas en una fase sólida
c. Proteínas transferidas a un papel de nitrocelulosa
d. Cortes congelados de células Hep-2 en cultivo
e. Antígenos marcados con isótopos radioactivos
48. **¿Cuál es la dosis de inmunoglobulina EV más frecuentemente utilizada para el tratamiento del pénfigo vulgar severo?**
a. 0,1 gr/Kg por ciclo de 3 a 5 días
b. 200 mg/Kg por ciclo de 3 a 5 días
c. 1 gr/Kg dosis total por una sola vez
d. 5 gr/Kg dosis total una sola vez
e. 2 gr/Kg por ciclo de 3 ó 5 días
49. **Paciente de 60 años de edad con valvulopatía mitral e insuficiencia cardíaca congestiva, que consulta por**



rosácea, prescribiéndose doxicilina 100 mg cada 12 horas. ¿Cuál es el riesgo que existe?

- a. No existe ningún riesgo
- b. Disminución del efecto de la digoxina
- c. Aumento del efecto de la digoxina
- d. Aumento del efecto de los diuréticos
- e. Disminución del efecto de los diuréticos

50. Mediante inmunofluorescencia indirecta se pueden detectar autoanticuerpos circulantes contra los espacios

intercelulares en todas las siguientes enfermedades excepto:

- a. Penfigoide cicatricial
- b. Pénfigo paraneoplásico
- c. Pénfigo foliaceo
- d. Pénfigo vulgar
- e. Dermatitis IgA intraepidérmica

NOTA: Las respuestas correctas del test de Autoevaluación N° 12 saldrán en *Dermatol peru* 2008;18(4).