

# REVISTA ARGENTINA de DERMATOLOGÍA

Rev Argent Dermatol

Volumen 89 N° 2 - Abril - Junio 2008



**ASOCIACIÓN  
ARGENTINA de  
DERMATOLOGÍA**

Editada en Buenos Aires  
Argentina - Publicación Trimestral  
ISSN 0325-2787  
ISSN ON-LINE 1851-300X

# EVALUACIÓN EN EDUCACIÓN MÉDICA CONTINUA EVALUATION IN CONTINUA MEDICAL EDUCATION

VOL. 89/02/2008

Rev Argent Dermatol 2008; 89: 122-124.

- 1) Los xantomas eruptivos se asocian a hipertrigliceridemias con cifras superiores a 2000 mg/dl secundarios a dislipemias primarias o secundarias:
- a) Verdadero
  - b) Falso
- 2) El nevil es más frecuente en:
- a) Infantes de sexo masculino
  - b) Infantes de sexo femenino
  - c) Adultos masculinos
  - d) Adultos femeninos
  - e) Ninguno
- 3) La forma infectante del *Histoplasma capsulatum* es:
- a) Macroconidia
  - b) Levadura
  - c) Hifa
  - d) Microconidia
  - e) Ninguna
  - f) Todas
- 4)Cuál es la forma clínica habitual de presentación del linfoma B?
- a) Nódulos o placas eritematovioláceas, múltiples o solitarios
  - b) Úlcera de bordes netos
  - c) Máculas generalizadas
- 5) El *Paracoccidioides brasiliensis* es un hongo cuya infección se adquiere con preferencia por vía:
- a) Digestiva
  - b) Respiratoria
  - c) Cutánea
  - d) Todas
- 6) En el síndrome del nevo epidérmico o de Solomon se asocian a esta dermatosis:
- a) Anomalías esqueléticas
  - b) Retraso mental
  - c) Colobomas
  - d) Convulsiones
  - e) Ninguna
  - f) Todas
- 7) Los xantomas eruptivos se presentan como:
- a) Máculas eritematosas pruriginosas
  - b) Pápulas amarillentas de pequeño tamaño acompañadas en ocasiones de prurito
  - c) Placas eritematoescamosas en superficie extensora de extremidades
  - d) Pápulas aisladas localizadas en cara, palmas y plantas
- 8) Las lesiones cutáneas en las formas diseminadas de la histoplasmosis son:
- a) Lesiones urticarianas
  - b) Lesiones nodulares
  - c) Lesiones molusco like
  - d) Lesiones ulcerosas
  - e) a), b) y c)
  - f) b), c) y d)
  - g) Todas
- 9)Cuál es la localización extranodal más frecuente del linfoma B?
- a) Tejidos blandos
  - b) Sistema nervioso central
  - c) Tracto gastrointestinal
- 10) El método de primera elección para descartar lesiones del SNC es:
- a) RMI
  - b) TAC
  - c) Medicina nuclear
  - d) Rx
  - e) Ecografía transcraneal
  - f) Ninguna

11) El aumento en la probabilidad de infección por *Paracoccidioides* y *Micobacterium leprae* se relaciona con un trastorno inmune humoral

- a) Verdadero
- b) Falso

12) Las localizaciones más frecuentes de los xantomas eruptivos son:

- a) Palmas y plantas
- b) Superficie extensora de extremidades
- c) Tronco
- d) b) y c) son correctas

13) En la histoplasmosis el seguimiento del tratamiento se puede realizar mediante:

- a) Dosaje de antígenos
- b) Serología
- c) Hemocultivos
- d) Escarificación
- e) Ninguna

14) En el nevo epidérmico la expresión de la involucrina (marcador de diferenciación epidérmica) se observa:

- a) Aumentada en la epidermis ortoqueratósica
- b) Disminuida o ausente en la epidermis ortoqueratósica
- c) Aumentada en la epidermis paraqueratósica
- d) Disminuida o ausente en la epidermis paraqueratósica
- e) a) + d)
- f) Ninguna
- g) Todas

15) Las resinas más sensibilizantes son:

- a) Siliconas
- b) Poliestireno
- c) Resinas epoxi (positiva)
- d) Resinas acrílicas (positiva)

16) En qué década de la vida se presenta el linfoma B?

- a) Segunda década
- b) Cuarta década
- c) Séptima década

17) Las lesiones mucocutáneas ocasionadas por *Paracoccidioides braziliensis* localizan con mayor frecuencia en:

- a) Mucosa oral
- b) Mucosa rectal
- c) Piel fotoexpuesta
- d) Todas

18) Los riesgos debidos al contacto de las resinas con la piel son: (todas positivas)

- a) Materiales no curados
- b) Resinas puras
- c) Endurecedores
- d) Disolventes

19) Las hipertrigliceridemias en los xantomas eruptivos son causas de pancreatitis aguda en un porcentaje correspondiente a:

- a) 1%
- b) 2-10%
- c) 30-50%
- d) 90%

20) El *Histoplasma capsulatum* es sensible a:

- a) Anfotericina B
- b) Itraconazol
- c) Voriconazol
- d) Posaconazol
- e) Todas

21) Cuáles son los antígenos de línea B?

- a) CD 19, CD 20, CD 22
- b) CD 5, CD 10
- c) CD 33

22) En la paracoccidioidomicosis el hongo se detecta con facilidad a través del examen micológico directo y el cultivo tisular:

- a) Verdadero
- b) Falso

23) Los xantomas eruptivos persisten por años luego de la normalización de los valores de triglicéridos:

- a) Verdadero
- b) Falso

24) En el nevo epidérmico dependiendo de la localización y extensión de la lesión el tratamiento se realiza con:

- a) Dermoabrasión

- b) Retinoides
- c) 5-fluoruracilo
- d) Cirugía
- e) Corticoides

**25) En los pacientes inmunodeprimidos, la droga de elección en la histoplasmosis es:**

- a) Anfotericina B
- b) Itraconazol
- c) Fluconazol
- d) Posaconazol
- e) Terbinafina

**26) Cuál es el agente biológico utilizado para el tratamiento del linfoma B?**

- a) Efalizumab
- b) Rituximab

- c) Infliximab

**27) La droga de elección para el tratamiento de la paracoccidioidomicosis crónica es:**

- a) Fluconazol
- b) Ketoconazol
- c) Itraconazol
- d) Trimetoprima-sulfametoxazol

**28) Los componentes de las resinas en la piel pueden originar:**

- a) Reacciones liquenoides
- b) Dermatitis de contacto irritativa (positiva)
- c) Dermatitis de contacto alérgica (positiva)
- d) Eritema fijo pigmentario