

EVALUACIÓN EN EDUCACIÓN MÉDICA CONTINUA

EVALUATION IN CONTINUA MEDICAL EDUCATION

VOL. 90/02/2009

Rev Argent Dermatol 2009; 90: 108-111.

1) La prevalencia del vitiligo inflamatorio:

- a) es equiparable a la del vitiligo vulgar
- b) es mayor que la del vitiligo vulgar
- c) es menor a la variante clásica y ha sido estimada en 0.5%
- d) nunca ha sido estimada.

2) La *Nocardia brasiliensis*:

- a) es el agente causal del micetoma actinomicótico
- b) es el agente causal más frecuente en la mayoría de las regiones endémicas
- c) puede producir invasión por contigüidad en el tórax
- d) es una de las especies más osteolíticas
- e) todas son correctas

3) El tumor de células granulares es de origen:

- a) médula ósea
- b) granulocitos
- c) células de Schwann
- d) timo.

4) Por tumor en colisión se entiende:

- a) dos o más lesiones tumorales separadas por 1 mm o menos
- b) dos o más lesiones que ocupan una misma pared de un quiste
- c) una o más lesiones que asientan en el lugar de otra dermatosis previa, ya desaparecida
- d) los nevus que pueden formar parte de

un tumor en colisión son solamente intradérmicos.

5) Granuloma elastolítico de O'Brien:

- a) el granuloma anular es la misma entidad que el granuloma actínico
- b) el granuloma elastolítico fue descrito por Dowling y Jones
- c) el granuloma elastolítico es más frecuente en hombres
- d) el granuloma actínico localiza en caras expuestas de miembros superiores preferentemente cara y escote.

6) Los micetomas se caracterizan:

- a) por la formación de tractos fistulosos
- b) por exudación de contenido purulento
- c) por salida de "granos" por compresión
- d) a) y c) son correctas
- e) todas son correctas

7) Marcar la opción incorrecta:

- a) los pacientes con feohifomicosis subcutánea suelen referir un antecedente de traumatismo local o inoculación de material extraño
- b) se encuentran nódulos o quistes subcutáneos y/o inflamación de tejidos blandos y síntomas sistémicos
- c) pueden llegar a afectar huesos y articulaciones
- d) el diagnóstico se realiza mediante la presencia del hongo causal en el exa-

men histopatológico y su conformación e identificación mediante cultivos micológicos repetidos

- e) es una infección poco común causada por hongos negros llamados dematiáceos

8) Para llegar al diagnóstico del tumor de células granulares se requiere especialmente:

- a) examen clínico dermatológico
- b) examen clínico dermatológico e histopatología
- c) histopatología e inmunomarcación
- d) a) y c) son correctas.

9) El quiste veloso eruptivo:

- a) presenta proyecciones pilosas desde la pared del quiste hacia el estroma circundante
- b) constituye una entidad individual sin asociación con otra patología cutánea ni sistémica
- c) presenta en su interior pelos vellosos, junto con queratina generalmente laminar
- d) ninguna de las anteriores.

10) La semiología del borde de la mácula de vitiligo inflamatorio puede variar. Con mayor frecuencia es:

- a) eritematoso, micropapular, con una fina escama
- b) hiperpigmentado
- c) edematoso
- d) purpúrico.

11) En el granuloma elastolítico de O'Brien:

- a) se pueden efectuar diagnósticos diferenciales con necrobiosis lipoídica, sífilis y sarcoidosis

- b) se trata de una lesión eritemato-escamosa que localiza en cualquier parte del tegumento

- c) la lesión elemental es el tubérculo

- d) la evolución es rápida y a veces tiene curación espontánea.

12) Además de la piel los micetomas afectan con frecuencia:

- a) mucosas
- b) fascias musculares
- c) faneras
- d) huesos
- e) b. y d. son correctas
- f) todas son correctas

13) La *Exophiala dermatitidis*:

- a) es uno de los agentes etiológicos más frecuentes de la feohifomicosis
- b) se encuentran principalmente en el suelo, en animales salvajes, maderas y vegetales en descomposición
- c) su principal vía de inoculación es la traumática percutánea
- d) habitualmente es colonizador del esputo de pacientes con fibrosis quística
- e) a) y d) son correctas
- f) todas son correctas

14) En el tumor de células granulares, el tratamiento de elección es:

- a) quimioterapia
- b) cirugía
- c) radioterapia
- d) quimioterapia más radioterapia.

15) El vitiligo clásico y el inflamatorio comparten algunas de las características siguientes, excepto:

- a) ambos pueden asociarse a otras patologías cutáneas y autoinmunes

- b) ambos pueden presentar fenómeno de Koëbner tras lesiones, como el trauma físico o el solar
- c) pueden coexistir ambas variantes en un mismo paciente
- d) ambos predominan en áreas periorificiales y de mayor pigmentación como cara.

16) En el granuloma elastolítico de O'Brien:

- a) histológicamente se puede observar necrobiosis e histiocitosis en empalizada
- b) se observa elastoclasia, fenómeno que también se ve en la arteritis de la temporal y la polimialgia reumática
- c) los vasos se ven afectados dando un fenómeno tipo vasculitis
- d) las fibras elásticas permanecen indemnes.

17) En los micetomas la presencia de "granulos":

- a) es indispensable para su definición
- b) no es indispensable para su definición
- c) están presentes en los pseudomicetomas
- d) a) y c) son correctas
- e) todas son correctas

18) La feohifomicosis:

- a) no se presenta nunca en forma diseminada
- b) puede darse en forma diseminada y producirse una fungemia
- c) hay casos registrados de abscesos cerebrales en países de Asia Oriental
- d) puede causar neumonía en pacientes con afectación crónica pulmonar
- e) a) es incorrecta
- f) a) y c) son incorrectas
- g) b) y d) son incorrectas

19) La localización más frecuente del tumor de células granulares es:

- a) ojos
- b) tiroides
- c) lengua
- d) vejiga

20) Las drogas de elección en el tratamiento de micetomas actinomicóticos son:

- a) fluconazol
- b) trimetoprima-sulfametoxazol más dapsona
- c) trimetoprima-sulfametoxazol más amikacina
- d) amikacina
- e) a) y b) son correctas
- f) b) y c) son correctas
- g) b), c) y d) son correctas

21) El vitiligo inflamatorio a nivel histológico tiene una prevalencia mayor significativa ($p < 0.001$) con respecto al clásico, de cuál o cuáles hallazgos?

- a) infiltrado inflamatorio linfocitario
- b) cambios de interfase liquenoide
- c) atrofia epidérmica
- d) esclerosis dérmica
- e) a) y b) son correctas.

22) En el granuloma elastolítico de O'Brien:

- a) los tratamientos más efectivos son los protectores solares
- b) las infiltraciones con triamcinolona resultan efectivos
- c) la cloroquina ha producido remisiones
- d) todas las anteriores son correctas.

23) El micetoma actinomicótico es causado:

- a) por bacterias aeróbicas del grupo actinomycetales
- b) por hongos verdaderos

- c) por ambos
- d) ninguna es correcta

24) Marcar la opción correcta:

- a) para el diagnóstico definitivo de feohifomicosis es imprescindible realizar cultivos de la muestra en ágar de Sabouraud y obtener repetidos aislamientos de la misma especie fúngica
- b) los cultivos deben observarse durante tres a cuatro semanas ya que en ocasiones el crecimiento es lento
- c) el agente etiológico de la feohifomicosis presenta melanina en las paredes celulares, lo que le confiere un

color característico a sus conidias e hifas

- d) actualmente se recomienda la cirugía de los nódulos subcutáneos, en combinación de terapia sistémica con Itracozol por vía oral
- e) todas son correctas

25) En el vitiligo los diagnósticos diferenciales incluyen los siguientes, excepto:

- a) lepra indeterminada en viraje
- b) micosis fungoide hipopigmentada
- c) dermatosis cenicienta
- d) hipomelanosis postinflamatorias que surgen luego de eccema, lúes, etc.