



## OSAKIDETZA

2011ko urriaren 28ko; 1699/2011  
Erabakiaren bidez, egindako  
Oposaketa-Lehiaketarako deia (EHAA  
216 Zkia. 2011ko azaroaren 15 ekoa)

Concurso-Oposición convocado  
por Resolución nº 1699/2011, de 28  
de octubre de 2011 (B.O.P.V. Nº 216  
de 15 de noviembre de 2011)

**KATEGORIA: FAK. ESP. DERMATO. MEDIKO-KIRURG. ETA  
BENERELOGIAKO MEDIKUA.**

**CATEGORÍA: FAC. ESP. MÉD. DERMATOLOGÍA MED. QUIR. Y  
VENERELOGÍA**

**Proba eguna / Fecha prueba:**  
2012ko martxoaren 24a/ 24 de marzo 2012

*1. ariketa / 1º ejercicio*



EXAMEN TEÓRICO- TEST. DERMATOLOGÍA. 24 DE MARZO DE 2012

**1.- Respecto al ustekinumab es falso que :**

- a) Es un anticuerpo monoclonal totalmente humano Ig G4
- b) Se une con alta afinidad a la subunidad proteica p40 de las citoquinas IL-12 e IL-23
- c) La IL-12 induce la diferenciación de los LT CD4 positivos a L Th1 produciendo TNF alfa e INF gamma
- d) La IL-23 induce la diferenciación de los LT CD4 positivos L Th 17 con la consiguiente producción de interleuquinas 20, 22 y 17

**2.- La asociación patológica más frecuente del eritema elevatum diutinum es:**

- a) Paraproteinemia Ig A
- b) Crioglobulinemia mixta
- c) Miastenia gravis
- d) Glomerulonefritis mesangial

**3.- La brivudina no debe administrarse concomitantemente con pacientes que estén siendo tratados con :**

- a) Capecitabina
- b) Escitalopram
- c) Atorvastatina
- d) Se puede administrar simultaneamente con los tres fármacos citados

**4.- De las siguientes células ¿cuál es la más resistente a la criocirugía?**

- a) Melanocitos
- b) Queratinocitos
- c) Fibroblastos
- d) Las tres tiene una resistencia similar.

**5.- ¿Cuál de los siguientes colgajos NO es un colgajo de trasposición?:**

- a) Colgajo rómbico
- b) Colgajo nota
- c) Colgajo en bandera
- d) Los tres son colgajos de trasposición

**6.- Característicamente la Ictiosis X:**

- a) Puede cursar con alteraciones extracutáneas
- b) Cursa con escamas finas-blancuecinas
- c) Siempre afecta a palmas y plantas
- d) Empeora en verano

**7.-Uno de los siguientes síndromes no es ictiosiforme. ¿cuál?**

- a) Síndrome de Refsum
- b) Síndrome de Sjogren-Larson
- c) Síndrome de Netherton
- d) Síndrome de Koeman

**8.-La forma más frecuente de artropatía psoriasica, es:**

- a) Artritis de las articulaciones interfalángicas distales
- b) Artritis mutilante
- c) Espondilitis y sacroileitis
- d) Artritis asimétrica monoarticular de manos y pies

**9.-La pitiriasis rubra pilaris tipo IV, corresponde a:**

- a) Forma juvenil atípica
- b) Forma juvenil clásica
- c) Forma circumscrita
- d) Clásica del adulto

**10.-El síntoma más frecuente en la Dermatitis Herpetiforme, es:**

- a) Dolor
- b) Picor
- c) Ardor
- d) Ninguno

**11.-En el pénfigo foliaceo el antígeno diana está formado por una proteína de 85 KDa (placoglobina) unida a una glucoproteína de:**

- a) 130 KDa (desmogleina 3)
- b) 160 KDa (desmogleina 1)
- c) 190 KDa (periplaquina)
- d) 250 KDa (desmoplaquina 1)

**12.-En el síndrome de la piel desprendida, es cierto que:**

- a) Es de patogenia desconocida y probablemente autosómica recesiva
- b) Suelen afectarse palmas y plantas
- c) Cursa con síntomas importantes
- d) Histológicamente hay un desprendimiento entre capa granulosa y espinosa

**13.-En el penfigoide vesiculoso, señale la respuesta correcta:**

- a) Se parece a la dermatitis herpetiforme
- b) Es una variante del pénfigo vulgar
- c) Es relativamente frecuente
- d) Ocurre sobre todo en la infancia

**14.-En la enfermedad de Darier, señale la respuesta incorrecta**

- a) El patrón hereditario usual es autosómico dominante
- b) Es un proceso crónico
- c) Cursa con pápulas y placas parda-amarillentas, queratósicas
- d) Las lesiones raramente son pruriginosas

**15.-En cuanto a los sinónimos con que se denomina la hidradenitis supurativa , señale el incorrecto**

- a) Enfermedad de Mikulicz
- b) Acné inverso
- c) Enfermedad de Verneuil
- d) Pioderma fistulans significa

**16.-¿Cuál de las siguientes asociaciones es incorrecta?**

- a) Onicosis distal y mancha de aceite - psoriasis
- b) Traquioniquia - uñas en vidrio deslustrado
- c) Onicosquiasis - despegamiento en capas de porción distal de lámina ungueal
- d) Coiloniquia - dermatitis atópica

**17.-¿Se denomina signo de Hutchinson?**

- a) A la pigmentación exógena del borde proximal convexo
- b) La pigmentación periungueal parda-negrizca
- c) Líneas longitudinales subungueales rojo-oscuras
- d) Uñas amarillas

**18.-Ante un paciente con acné comedoniano- no inflamatorio, señale el medicamento no indicado:**

- a) Peróxido de benzoilo
- b) Ácido retinoico
- c) Eritromicina
- d) Ácido salicílico

**19.-En relación al cáncer de piel, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?**

- a) En el carcinoma basocelular no se describen lesiones precursoras
- b) El queratoacantoma es de evolución clínica benigna
- c) La leucoplasia de mucosas maligniza hasta en el 25% de los casos
- d) La poroqueratosis de mibelli, se caracteriza por múltiples lesiones, en zonas fotoexpuestas, que pueden degenerar en un carcinoma espinocelular

**20.-La frecuencia de metástasis en un carcinoma epidermoide de espesor histológico de 2 a 6 mm se estima en:**

- a) 15%
- b) 0,5%
- c) 4,5%
- d) 2%

**21.-En el quiste triquilemal proliferante, señale la respuesta falsa**

- a) En el 90% de los casos afecta al cuero cabelludo
- b) En el 84% de los casos a mujeres de edad media 60 años
- c) Suele aparecer como un nódulo de crecimiento lento
- d) Su comportamiento es siempre benigno

**22.-Una de las siguientes no es una lesión secundaria:**

- a) Costra
- b) Fisura
- c) Erosión
- d) Esclerodermia

**23.-¿Cuál de los siguientes síndromes se asocia a la presencia de manchas café con leche.**

- a) Síndrome de Cockayne.
- b) Síndrome de Van der Woude
- c) Síndrome de Zellweger
- d) Síndrome de Westerhof

**24.- Con respecto al desarrollo embrionario de los melanocitos señale lo que es falso.**

- a) Los melanocitos aparecen en la dermis hacia la 5ª semana de gestación
- b) Los melanocitos desaparecen de la dermis después de la 20ª semana de gestación
- c) Los melanocitos se originan de la cresta neural
- d) En el momento del nacimiento sólo se encuentran en la dermis del cuero cabelludo, dorso de manos y pies y en la región sacra

**25.-Con respecto a la patogenia molecular del melanoma describa lo que es falso**

- a) Los principales genes implicados en el desarrollo del melanoma se localizan en el cromosoma 7p21
- b) El gen CDKN2A codifica el p16 y el p14ARF
- c) La proteína p16 ejerce su efecto mediante inhibición competitiva de la CDK4
- d) El efecto neto de la mutación de CDKN2A es la destrucción del p53

**26.-Con respecto al melanoma de tipo animal señale lo que es cierto:**

- a) Se caracteriza por nódulos y fascículos de melanocitos fusiformes
- b) A nivel clínico placas o nódulos sin pigmentación
- c) Generalmente suelen provocar metástasis
- d) El nombre de la lesión deriva del parecido con las neoplasias melanocíticas observadas en los caballos grises

**27.-Con respecto al pronóstico de los pacientes con melanoma, señale la que es falsa.**

- a) Los pacientes en estadio IV tienen mejor pronóstico cuando las metástasis son pulmonares que digestivas
- b) La máxima sensibilidad para la detección de metástasis se consigue con mediciones de S-100 beta y AIM
- c) La analítica que muestra la máxima especificidad de metástasis a distancia es la LDH
- d) La LDH es el único marcador analítico con significación estadística para la enfermedad progresiva

**28.- Con respecto al liquen plano, cuál de estos tratamientos sistémicos es el único que ha demostrado su eficacia en estudios en doble ciego:**

- a) Metronidazol oral
- b) PUVA
- c) Ciclosporina
- d) Retinoides orales

**29.-Con respecto a la Enfermedad Injerto contra huésped (EICH), señale la que es falsa**

- a) La EICH aguda aparece típicamente entre 7 y 21 días después del trasplante
- b) La EICH crónica aparece después de un plazo medio de 8 meses
- c) La EICH crónica se desarrolla en el 40% de los pacientes
- d) El riesgo de EICH crónica es 11 veces superior cuando los pacientes han tenido antes una EICH aguda

**30.-Cuál de los siguientes no forma parte del proceso de dermatología basada en la evidencia:**

- a) Formular al paciente un cuestionario estructurado
- b) Buscar información relevante
- c) Aplicarlo al paciente
- d) Comprobar los resultados

**31.-Cuál de las siguientes concentraciones no son sugeridas para la realización de pruebas epicutáneas a los pacientes con sospecha de dermatitis alérgica de contacto (DAC) laboral:**

- a) Sospecha de DAC a Tejido: tal cual-humedecido
- b) Sospecha de DAC a Tinta: tal cual
- c) Sospecha de DAC a pinturas: tal cual en agua/vaselina
- d) Sospecha de DAC a plantas: tal cual

**32.-Las erupciones fototóxicas de origen profesional más frecuentes son:**

- a) Por contacto con pinturas
- b) Producidas por exposición a psoralenos naturales de plantas en trabajadores de exterior
- c) Por contacto con medicamentos en trabajadores del ámbito sanitario
- d) Por uso de productos de aseo personal en el lugar de trabajo

**33.-Cuál de los siguientes datos evolutivos de los nevos nevocelulares congénitos puede ser un signo clínico de degeneración maligna:**

- a) Pérdida de pigmentación
- b) Halo de despigmentación
- c) Regresión
- d) Cambio no uniforme de la forma de la lesión

**34.-La presencia de nevos melanocíticos en los ganglios:**

- a) Es una circunstancia excepcional que ocurre en < 1/1000 de los ganglios analizados anatomopatológicamente
- b) Cuando aparecen se encuentran con más frecuencia en la cápsula ganglionar
- c) Son causantes de aumento del tamaño ganglionar provocando linfadenectomías para su diagnóstico definitivo
- d) Siempre que aparecen células névicas en los ganglios su origen es un melanoma

**35.-Con respecto al granuloma anular elastolítico de células gigantes es cierto:**

- a) Localización más frecuente de las lesiones: cabeza, cuello y dorso de manos
- b) Anatomía patológica: granulomas en empalizada
- c) Las fibras elásticas se concentran en la porción central de las lesiones
- d) El colágeno se encuentra alterado en los bordes de las lesiones

**36.-El síndrome de LEOPARD comparte mutación alélica y varias manifestaciones clínicas con el:**

- a) Síndrome de Peutz-Jeghers
- b) Síndrome de Noonan
- c) Neurofibromatosis tipo I
- d) Síndrome de McCune-Albright

**37.-La ocronosis exógena**

- a) Provocada por ciertos medicamentos que forman una sustancia similar al ácido azelaico
- b) Se localiza más frecuentemente en el dorso de las manos
- c) El fármaco implicado más a menudo es la hidroquinona tópica
- d) Cuando se retira el medicamento se resuelve la pigmentación



**38.-En la enfermedad de Addison:**

- a) La hiperpigmentación aparece en las fases incipientes de la enfermedad
- b) Es más frecuente en las zonas expuestas al sol
- c) Respeto los sitios de cicatrices y traumatismos
- d) No desaparece cuando se corrige el trastorno hormonal

**39.-La ingesta de cuál de los siguientes medicamentos se ha asociado a una mayor incidencia de dermatitis seborreica:**

- a) Metildopa
- b) Antipalúdicos
- c) Talidomida.
- d) Ketoconazol

**40.-Cuál de las siguientes ítems se observa en los pacientes con líquen nitidus:**

- a) Cuerpos citoides
- b) Afectación mucosa oral
- c) Estrías de Wickham
- d) Células CD68+

**41.- En relación a la enfermedad mixta del tejido conectivo señale la respuesta falsa:**

- a) En el 85% de los pacientes aparece poliartrosis, siendo más frecuente la artropatía erosiva que la artropatía de Jaccoud
- b) La mayoría de los pacientes tienen anticuerpos contra la proteína ribonuclear U1 (RNPU1)
- c) Cursa con fenómeno de Raynaud, inflamación de los dedos y artritis
- d) Aparece alteración de la motilidad esofágica en el 75% de los pacientes

**42.- En relación a las enfermedades por rickettsia señale la respuesta verdadera:**

- a) La fiebre maculosa mediterránea está producida por *R. rickettsii*
- b) La sintomatología e la fiebre maculosa mediterránea es comparable a la de la fiebre maculosa de las montañas rocosas pero se considera más grave que ésta
- c) La fiebre maculosa de las montañas rocosas esta producida por *R. conorii*
- d) La rickettsiosis pustulosa está causada por *R. atari*

**43.- En relación al síndrome de shock tóxico estafilocócico señale la respuesta verdadera:**

- a) Afecta con mayor frecuencia a pacientes inmunodeprimidos
- b) La insuficiencia renal es un hallazgo infrecuente
- c) La infección de tejidos blandos es menos frecuente que en el shock tóxico estreptocócico
- d) La mortalidad es mayor que en el shock tóxico estreptocócico

**44.- Señale la respuesta verdadera en relación a la enfermedad de Crohn cutánea:**

- a) Se correlaciona con la enfermedad de Chron intestinal
- b) Las lesiones orales se observan en más del 30% de los pacientes con enfermedad de Crohn
- c) Alrededor del 20% de los pacientes presentan lesiones cutáneas sin un diagnóstico precedente de enfermedad de Chron intestinal
- d) A nivel histológico se observan granulomas caseificantes rodeados por leucocitos y celulas gigantes

**45.- El síndrome MAGIC se relaciona con:**

- a) Polidactilia
- b) Síndrome dientes-uñas
- c) Trago accesorio
- d) Policondritis recidivante

**46.- Suele cursar con infiltrados angiocéntricos y angiodestructivos de linfocitos atípicos a nivel pulmonar:**

- a) Granulomatosis linfomatoide
- b) Granulomatosis de Wegener
- c) Blastomycosis
- d) Ninguna de ellas

**47.- En relación a la denominada “sexta enfermedad” señale la respuesta falsa:**

- a) Está causada por le parvovirus B19
- b) Puede haber reactivación viral en pacientes con inmunosupresión
- c) Se relaciona con la aparición de manchas de Nagayama
- d) Puede haber afectación neurológica

**48.- Dentro de las enfermedades cutáneas asociadas a hemorragia gastrointestinal no se encuentra:**

- a) Síndrome de Asperger
- b) Síndrome Cronkhite-Canadá
- c) Papulosis atrófica maligna
- d) Seudoxantoma elástico

**49.- No forma parte de la tríada de Hutchinson:**

- a) Queratodermia focal dolorosa
- b) Sordera neurológica
- c) Queratitis intersticial
- d) Anomalías dentales típicas

**50.- El fenómeno de Splendore- Hoeppli se relaciona con:**

- a) Botriomicosis
- b) Esclerodermia
- c) Síndrome de reconstitución inmune en VIH
- d) Urticaria a frigore

**51.- El tratamiento de elección en la leproreacción tipo II es:**

- a) Prednisona oral
- b) Dapsona
- c) Clofazimina
- d) Talidomida

**52.- La enfermedad de Darier-Roussy corresponde a:**

- a) Enfermedad de Hailey-Hailey
- b) Lipodistrofia parcial adquirida
- c) Sarcoidosis subcutánea
- d) Síndrome de Grover

**53.- Señale en que enfermedad no aparecen calcificaciones cutáneas:**

- a) Porfiria cutánea tarda
- b) Síndrome de Werner
- c) Síndrome de Rothmund-Tompson
- d) Síndrome de Michaelis-Menten

**54.- La epidermodisplasia verruciforme se relaciona con el VPH (virus papiloma humano):**

- a) Tipos 5 y 8
- b) Tipos 3 y 18
- c) Tipos 5 y 16
- d) Tipos 3 y 6

**55.- La afectación neuropsiquiátrica en el lupus eritematoso se relaciona con los anticuerpos:**

- a) Anti Scl-70
- b) Anti-Ro
- c) Anti-rRNP
- d) Anti-Mi-2

**56.- El linfogramuloma venéreo está causado por:**

- a) Haemophilus ducreyi
- b) Chlamydia trachomatis
- c) Ureaplasma urealyticum
- d) Calymmatebacterium granulomatis

**57.- La pinta está causada por:**

- a) T. pallidum subespecie pertenue
- b) T. carateum
- c) T. pallidum subespecie endemicum
- d) Ninguno de los anteriores

**58.-Cuál es la proteína más importante que deriva de los gránulos de queratohialina intracitoplasmáticos?**

- a) Involucrina
- b) Nidógeno
- c) Elafina
- d) Filagrina

**59.-¿Que par de queratinas se localiza en los queratinocitos de la epidermis suprabasal?**

- a) K1 y K10
- b) K5 y K14
- c) K2 y K19
- d) K4 y K15

**60 -¿Cuál es el receptor más importante en la regulación de la melanogénesis de los melanocitos?**

- a) Receptor de melanocortina-1 (MCR1)
- b) Receptor de endotelinas
- c) Receptor del factor de crecimiento de los hepatocitos (HGF)
- d) Receptor del factor estimulador de las células madre (SCF)

**61.-¿Cuál de los siguientes filtros solares es más protector frente a radiaciones ultravioletas tipo A?**

- a) Octocrileno
- b) Ácido para-amino-benzoico(PABA)
- c) Cinamatos
- d) Benzofenonas

**62.- Con respecto a la fototerapia ¿cuál de las siguientes afirmaciones es cierta?**

- a) Al iniciar un tratamiento de PUVAterapia se debe determinar la dosis que provoca prurito
- b) Es preferible la combinación UVA+ Metotrexate que UVA+retinoides, por su menor efecto carcinogénico
- c) Las formas eruptivas y seborreicas de psoriasis responden mejor al tratamiento con UVB que las formas crónicas en placas
- d) El potencial carcinogénico del PUVA parece ser menor que el de UVB de banda estrecha

**63.- Respecto al hidroa vacciniforme, es verdad:**

- a) Las lesiones no suelen dejar cicatriz residual
- b) Es una enfermedad propia de edades avanzadas
- c) Frecuentemente se resuelve en la adolescencia
- d) La acción espectro más frecuente es la radiación visible

**64.- Sobre la protoporfiria eritropoyética es falso que:**

- a) La presencia de un cuadro de fotosensibilidad aguda (eritema y edema) en un niño pequeño deben hacernos sospechar el cuadro
- b) Los niveles de protoporfirina en orina están muy elevados
- c) Pueden presentar cálculos biliares a edades tempranas
- d) Pueden requerir un trasplante hepático

**65.- Qué tipo de xantoma es patognomónico de la disbetalipidemia familiar?**

- a) Xantoma estriado palmar
- b) Xantelasma
- c) Xantoma tuberoso
- d) Xantoma tendinoso

**66.- ¿Cuál de las siguientes enzimas es deficitaria en algunos casos de ictiosis lamelar?**

- a) La transglutaminasa -1
- b) La sulfatasa esteroidea
- c) La catalasa
- d) Aldehído graso deshidrogenasa

**67.- Mujer de 53 años, bebedora en exceso, consulta por enrojecimiento de cara y cuello, cada vez con mayor intensidad. En las dos últimas semanas han brotado ampollas de contenido claro en dorso de antebrazos y manos. En la última semana han aumentado el número de deposiciones ¿Cuál es la primera sospecha diagnóstica?**

- a) Escorbuto
- b) Porfiria cutánea tarda
- c) Déficit de Zinc
- d) Déficit de ácido nicotínico

**68.-¿Cuál de las siguientes manifestaciones no es un criterio patognomónico del Síndrome de Cowden?**

- a) Angioleiomas faciales
- b) Queratosis acral
- c) Lesiones papilomatosas
- d) Lesiones mucosas

**69.- El fenómeno de autosensibilización suele aparecer:**

- a) Después de eczema dishidrótico
- b) Acompañando a los eczemas de contacto
- c) Frecuentemente en los eczemas de éstasis
- d) Todas las respuestas son verdaderas

**70.- ¿En cuál de los siguientes tumores la radioterapia no está prácticamente nunca indicada?:**

- a) Sarcoma de Kaposi
- b) Carcinoma escamoso
- c) Linfoma cutáneo de células T
- d) Fibrosarcoma

**71.-Cuál de estas afirmaciones respecto al síndrome DRESS le parece falsa?**

- a) Reacción cutánea que se acompaña de fiebre, adenopatías, hepatitis y eosinofilia
- b) La histología característica es la de una dermatosis liquenoide
- c) Los síntomas iniciales suelen aparecer entre 2 y 8 semanas del inicio del medicamento
- d) Los fármacos que lo provocan con mayor frecuencia son los anticonvulsivos (fenitoína, fenobarbital y carbamazepina) y las sulfamidas

**72.- Respecto al Síndrome de Wiskott- Aldrich, señale la respuesta correcta:**

- a) Se trata de un trastorno recesivo ligado al cromosoma X que se caracteriza por hemorragia, infecciones piógenas recidivantes y dermatitis recalcitrante
- b) Se trata de un trastorno autosómico recesivo que se caracteriza por hemorragia, infecciones sobre todo por candidas y dermatitis recalcitrante
- c) Se trata de un trastorno autosómico recesivo que se caracteriza por alteraciones neurológicas, infecciones y dermatitis recalcitrante
- d) Se trata de un trastorno recesivo ligado al cromosoma X que se caracteriza por hemorragia, infecciones piógenas recidivantes y alteraciones de la pigmentación

**73.-¿Cuál de los siguientes trabajadores tiene más riesgo de desarrollar una urticaria de contacto?**

- a) Personal sanitario
- b) Panaderos
- c) Agricultores
- d) Carniceros

**74.-Respecto a la Dermatitis por fibra de vidrio, es falso que:**

- a) La fibra de vidrio es químicamente inerte, el mecanismo de daño cutáneo es la penetración directa
- b) El daño cutáneo es directamente proporcional al diámetro e inversamente proporcional a la longitud de la fibra
- c) Se localiza casi exclusivamente en la zona de contacto cutánea
- d) El diagnóstico puede realizarse buscando las fibras en la piel, despegándola con esparadrapo

**75.-¿Cuál de las siguientes afirmaciones le parece falsa?**

- a) Respecto a las fitofodermatitis: el mecanismo de producción es un mecanismo no inmunológico, puede ocurrirle a cualquiera
- b) La urticaria de contacto inmunológica no está mediada por IgE
- c) La esclerosis sistémica puede ocurrir más frecuentemente en algunas ocupaciones con exposición a polvo de sílice
- d) El cloracné puede persistir meses después de cesar la exposición a los productos desencadenantes

**76.-En relación a la inmunopatología de la micosis fungoide señale la respuesta correcta:**

- a) Los linfocitos T FoxP3+ van disminuyendo significativamente conforme avanza el estadio de la enfermedad
- b) Las células tumorales son linfocitos T "skin-homing" CLA+, CCR4+ y CCR10-
- c) El subtipo CD8+ es menos frecuente en los casos infantiles y en las formas hipopigmentadas
- d) Las células tumorales con frecuencia expresan proteínas citotóxicas en relación a la progresión de la enfermedad

**77.-Los estudios sobre la patogénesis molecular de la micosis fungoide y el síndrome de Sézary han encontrado las siguientes alteraciones excepto:**

- a) No se han encontrado traslocaciones específicas pero sí anomalías en el ciclo celular, reparación del ADN y vías apoptóticas
- b) En el síndrome de Sézary un cariotipo anormal es un factor de mal pronóstico
- c) La actividad de la telomerasa está significativamente disminuida en estos pacientes
- d) En estadios avanzados se ha observado una sobreexpresión y mutación de p53

**78.- La adiposis dolorosa o enfermedad de Dercum se caracteriza por:**

- a) El tipo II es la forma yuxtaarticular
- b) Histológicamente el tipo III es similar a los lipomas o angioliipomas
- c) Existen casos familiares de herencia autosómica recesiva
- d) La tríada clásica consiste en placas dolorosas, equimosis y alteraciones psiquiátricas

**79.-El pseudoangiosarcoma de Masson se caracteriza por todo lo siguiente excepto:**

- a) Es una lesión relativamente común que se presenta habitualmente como un pequeño nódulo (<20mm) de crecimiento lento, solitario y asintomático
- b) La localización más frecuente es la cabeza y cuello
- c) Tiene tendencia a recidivar localmente
- d) Histológicamente plantea diagnóstico diferencial con el angiosarcoma

**80.-En cuanto a los síndromes paraneoplásicos, señale cuál de las siguientes relaciones es falsa:**

- a) Síndrome de Bázex- carcinoma escamoso orofarínge
- b) Hipertrichosis lanuginosa adquirida- más frecuente en varones
- c) Eritema gyratum repens- en 1/3 de los casos se asocia con cáncer de pulmón
- d) Signo de Trousseau- carcinoma pancreático

**81.-En el síndrome de Behçet, señale la respuesta correcta:**

- a) El alelo MICA6 se asocia especialmente con los casos de Japón y Francia
- b) Es una causa frecuente de ceguera en los países industrializados
- c) El síndrome MAGIC es una variante en la cual no aparecen úlceras genitales
- d) Las úlceras genitales curan sin dejar cicatriz en la mayoría de los casos

**82.- Un tumor con patrón inmunohistoquímico de citoqueratina 20, enolasa y CD56 positivo lo más probable es que corresponda a:**

- a) Siringoma condroide
- b) Porocarcinoma
- c) Siringoma maligno
- d) Tumor de Merkel

**83.- La inmunohistoquímica característica del linfoma B cutáneo de célula grande “tipo piernas” es:**

- a) CD19+, CD20+, CD22-, CD79a+, bcl-2+, MUM-1 +, FOX-P1+
- b) CD19+, CD10+, CD22+, CD79a-, bcl-6 -, MUM-1+, FOX-P1+
- c) CD19+, CD20+, CD22+, CD79a+, bcl-2+, MUM-1+, FOX-P1-
- d) CD10+, CD19\*, CD20-, CD79a+, bcl-2+, MUM-1-, FOX-P1+

**84.- En la enfermedad de Ledderhose, señale la afirmación correcta:**

- a) Se trata de una proliferación de fibroblastos y miofibroblastos con tendencia a la recurrencia local y a distancia
- b) Afecta con mayor frecuencia a varones en edad pediátrica
- c) La lesión típica es un nódulo solitario con limitación funcional
- d) Suele asociarse con mutaciones del gen APC y de la beta-catenina



**85.- Cuál de los siguientes tumores aparece casi exclusivamente en relación al síndrome POEMS y a la enfermedad de Castleman:**

- a) Angioendoteliomatosis reactiva
- b) Hemangioma glomeruloide
- c) Granuloma telangiectásico
- d) Hemangioma epiteliode

**86.- En relación al neurotecoma señale la respuesta correcta:**

- a) Las células tumorales son positivas para S-100, la proteína ácida fibrilar glial pero negativas para CD57
- b) Tiene predilección por cabeza y cuello, siendo más frecuente en varones
- c) Tiene una clara tendencia a la recurrencia
- d) Existe una variante denominada neurotecoma celular que expresa EMA en la zona central de los lóbulos tumorales

**87.- En el estadiaje de la micosis fungoide un estadio T2bN1bM0B1b corresponde a:**

- a) Lesiones en placa >10% de la superficie corporal, adenopatías clínicamente anormales con histopatología Dutch grado I clon positivo, sin afectación visceral y con un 6% de células de Sézary clonales pero < 1000 mm<sup>3</sup>
- b) Lesiones en placa y parche >10% de la superficie corporal, adenopatías clínicamente anormales con histopatología Dutch grado I clon negativo, sin afectación visceral y con un 15% de células de Sézary clon negativo
- c) Lesiones en placa y parche >10% de la superficie corporal, adenopatías clínicamente anormales con histología Dutch grado I clon positivo, biopsia hepática con infiltración por linfocitos atípicos y células de Sézary clonales >20%
- d) Lesiones en parche y placa >10% de la superficie corporal, adenopatías clínicamente anormales con histopatología Dutch grado I clon positivo, sin afectación visceral y con un 7% de células de Sézary clonales pero < 1000 mm<sup>3</sup>

**88.- En relación a la lipodistrofia asociada a VIH señale la respuesta correcta:**

- a) La prevalencia es mayor en los pacientes que llevan menos de un año de tratamiento con inhibidores de proteasas
- b) La hipertrofia es más frecuente en mujeres en tratamiento con indinavir o nelfinavir
- c) No suele ocurrir en pacientes tratados con estavudina
- d) Se acompaña de un aumento de la secreción del TNF-alfa

**89.- ¿Cuál de los siguientes fármacos no suele asociarse con hiperplasia gingival?:**

- a) Ciclosporina A
- b) Fenitoína
- c) Nifedipina
- d) Tetraciclinas

**90.- En relación a la papulosis linfomatoide señale la respuesta correcta:**

- a) El subtipo histológico B muestra células muy atípicas CD30+ similares a las del linfoma Hodgkin
- b) La mayoría de casos expresan el factor de transcripción MUM
- c) Es típica la alteración cromosómica t(2;5), al contrario que en los linfomas nodales CD30+
- d) Un 5% de los pacientes evolucionan a linfoma no-Hodgkin

**91.- En relación al fibroxantoma atípico señale la respuesta correcta:**

- a) Es más típico de mujeres jóvenes en áreas no fotoexpuestas
- b) La radioterapia es uno de los tratamientos de elección
- c) El diagnóstico histológico es un diagnóstico de exclusión: la inmunohistoquímica es esencial para diferenciarlo del melanoma (S-100), el leiomiোসarcoma (desmina) o carcinoma escamoso sarcomatoide (queratinas)
- d) Las lesiones rara vez se ulceran aunque tienden a diagnosticarse con más de un año de retraso

**92.-¿Qué tipo de leucemia es la que causa con mayor frecuencia leucemia cutis?:**

- a) Leucemia prolinfocítica de células B
- b) Leucemia de células peludas
- c) Leucemia mielomonocítica
- d) Leucemia mieloide aguda

**93- En qué año se aprobó la ley del medicamento?**

- a) 2006
- b) 2005
- c) 2004
- d) 2003

**94 -La ley de ordenación sanitaria de Euskadi es:**

- a) La ley 3/2205 del 18 de febrero
- b) La ley 41/2002 dl 14 de noviembre
- c) La ley 2/2004 del 25 de febrero
- d) La ley 8/1997 del 26 de junio

**95 - A efectos de planificación sanitaria, la unidad básica de ordenación territorial de la CAV es :**

- a) la provincia
- b) El área de salud
- c) La zona básica de salud
- d) El municipio

**96.- ¿Cuál de las siguientes enfermedades predispone más frecuentemente que las otras a la infección cutánea por *Vibrio Vulnificus*?:**

- a) Diabetes mellitus
- b) Transplante renal
- c) Hepatopatía
- d) Ninguna de ellas predispone a esta infección.

**97.-El signo de Russell (laceraciones y callosidades sobre articulaciones de la mano) es típico de:**

- a) Bulimia
- b) Psicosis maniaco-depresiva
- c) Trastorno bipolar
- d) Ninguna de ellas

**98.-La enfermedad de Naxos se caracteriza por una alteración en la síntesis de :**

- a) Placoglobina
- b) Placofilina I
- c) Catepsina C
- d) Loricrina

**99.-En las tricosporosis (*trichosporon beigelii*) de pacientes neutropénicos:**

- a) El tratamiento de elección es la anfotericina B
- b) El diagnóstico es mediante la anatomía patológica.
- c) Presentan lesiones cutáneas el 90 % de los pacientes aproximadamente
- d) Ninguna de ellas es cierta.

**100.-En pacientes trasplantados de órgano sólido la criptococosis diseminada afecta a la piel en el 15% de los casos, pero esta incidencia aumenta hasta casi el 70% si reciben tratamiento con:**

- a) Ciclosporina A
- b) Mofetil micofenolato
- c) Tacrólimus
- d) Azatioprina a dosis plena.

**PREGUNTAS DE RESERVA.**

**101.- Los antihistamínicos tipo H1 están contraindicados en pacientes que toman:**

- a) Inhibidores de la monoaminoxidasa (IMAOS)
- b) Acido valproico
- c) Lamotrigina
- d) Haloperidol

**102.-Con la administración concomitante de cuál de los siguientes fármacos deberíamos reducir la dosis de azatioprina en un 75%?**

- a) Trimetopin-sulfametoxazol
- b) Alopurinol
- c) Enalapril
- d) Litio

**103.- Respecto a la ciclofosfamida es falso que:**

- a) Tiene mayor efecto sobre los Linfocitos B que sobre los linfocitos T
- b) La forma oral tiene una biodisponibilidad del 74 %
- c) Se metaboliza en el hígado a través del sistema del citocromo P450
- d) Los riñones excretan el 50% del fármaco , pero el 90 % de los metabolitos activos

**104.-Cuál de los siguientes fármacos para tratar la infección por HIV es un ITINAN ( inhibidores de la trasciptasa inversa no análogo de nucleósidos)?**

- a) Zalcitavina
- b) Ritonavir
- c) Abacavir
- d) Nevirapina

**105- Cuál de los siguientes componentes del vehículo de una crema es un emulsionante?**

- a) Colesterol
- b) Glicerina
- c) Propilengicol
- d) Acido esteárico

**106.-En la Ictiosis Vulgar, señala que es falso**

- a) Afecta a palmas y plantas
- b) Afecta a cara
- c) Respeta las flexuras
- d) Inicialmente muestra hiperqueratosis folicular

**107.- En los linfocitos de pacientes con dermatitis seborreica estimulados con extracto de M. furfur se ha observado:**

- a) Descenso en la producción de IL-2
- b) Descenso de la producción de IL-10
- c) Aumento en la producción de IFN-gamma
- d) Aumento en la producción de IL-6

**108.- Se relaciona con anomalías cardíacas:**

- a) Reticulohistiocitosis multicéntrica
- b) Eritrodermia exfoliativa
- c) Síndrome de Leopard
- d) Todas se relacionan

**109.- ¿Cuál de las siguientes no es una variante clásica de dermatofibroma?:**

- a) Celular
- b) Aneurismática
- c) Epitelioide
- d) Liquenoide

**110.-Cuál de las siguientes terapias biológicas se ha descrito como desencadenante del síndrome de Wells:**

- a) Adalimumab
- b) Etanercept
- c) Alemtuzumab
- d) Rituximab

