|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Dermatología**  **Tema IV: DERMATOSIS DE OTROS ORÍGENES**  **AUTOEVALUACIÓN**  I. Atendiendo a la evolución de las lesiones precancerosas, névicas y tumorales, señale Verdadero (**V**) o Falso (**F**):   1. La úlcera es una lesión precancerosa 2. Los nevus limítrofes siempre degeneran 3. Pelos sobre el nevus confiere cierto atributo de benignidad 4. El basalioma es altamente metastizante 5. El Carcinoma de células escamosas se origina a punto de partida de los queratinocitos   II. En relación a las manifestaciones clínicas de las lesiones pre cancerosas, névicas y tumorales, enlace los elementos de la columna A con los elementos que de la columna B, según corresponda.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **A** | | **B** | | | 1. | Fotoenvejecimiento |  | Tumor de muy alta malignidad | | 2. | Riesgo melanoma |  | Lesión precancerosa | | 3. | Carcinoma Células Escamosas |  | Fototipo | | 4. | Leucoplasia |  | UVB | | 5. | Melanoma |  | Variedad infiltrante |   III- De los síntomas o signos que relacionamos a continuación, marque con una cruz, los que se corresponden con los signos de malignización de un nevus melanicítico.   1. Crecimiento rápido y exagerado. 2. Sangramiento 3. Neuritis 4. Nikolski positivo 5. Darier positivo 6. Degeneración licuefactiva de la Basal   IV -En relación con los signos de malignización de un nevus melanocítico, Seleccione (Marque con una cruz), las características que se corresponden con los signos de malignización de un Nevus melanoocítico.   1. Crecimiento rápido y exagerado 2. Sangramiento 3. neuritis 4. Darier positivo 5. Recidiva 6. Nikolski positivo   V- Señale Verdadero (V) o Falso (F), en las siguientes oraciones.   1. La aparición de puntos satélites alrededor de un Nevus pigmentado es signo demalignización de un nevus. 2. El tratamiento de los nevos melanocíticos consiste en electrofulgurar las lesiones. 3. La escisión quirúrgica es la conducta indicada ante un Nevus Pigmentado, localizado en la planta del pie. 4. El Carcinoma Basal es más frecuente en personas de raza blanca 5. El embarazo es un factor de riesgo para la malignización de un nevus pigmentario.   VI-Marque con una cruz la opción correcta.   1. El Acné se define como: 2. Enfermedad infecciosa 3. Trastorno hormonal en la adolescencia 4. Enfermedad inflamatoria crónica de la unidad pilosebácea 5. Enfermedad hereditaria   VII-De las siguientes opciones marque verdadero (V) o falso (F)   1. El acne es una enfermedad exclusiva de la raza blanca 2. Es una enfermedad visteen el sexo masculino y en el femenino 3. Es una entidad solo vista en los jóvenes   VIII-Marque con una cruz las opciones correctas.  Entre los factores que se mencionan en la patogenia del Acné están:   1. Consumo excesivo de alimentos grasos 2. Hipercornificación ductal 3. Herencia 4. El sedentarismo 5. Incremento en la producción de sebo 6. Anomalía de la flora microbiana 7. Masturbación   IX-Marque verdadero (V) o falso (F) las opciones dadas a continuación:  La lesión básica del Acné es:   1. Pústula 2. Pápula 3. Comedón 4. Quiste 5. Nódulo   X-Señale verdadero (V) o falso (F)   1. El diagnóstico del Acné se realiza por Histopatología 2. El diagnóstico del Acné se realiza por Microbiología 3. El diagnóstico del Acné se realiza por la clínica   XI-Marque con una cruz las opciones verdaderas.  Las Acneitis se producen por:   1. Dieta rica en lácteos 2. Uso de Isoniacida 3. Ingestión de anticolinergicos 4. Uso de Esteroides 5. Uso de Halógenos 6. Uso de Anabólicos 7. Los antibióticos que con mayor frecuencia se utilizan en el acné son la eritromicina y la clindamicina 8. Los retinoides tópicos no tienen acción en el acné   XII-Marque con una X la afirmación correcta.  El medicamento por vía sistémica más utilizado en el acné es:   1. Anti-inflamatorios 2. Diuréticos 3. Antibióticos 4. Hormonas 5. Esteroides 6. Analgésicos   XIII-En las siguientes oraciones señale verdadero (V) o falso (F), según corresponda:   1. La lesión típica de la psoriasis vulgar es una placa eritemato vesiculosa. 2. Al raspado metódico de Brocq de las lesiones de psoriasis, observamos los los siguientes signos:signo de la mancha de cera,o mancha de esperma, signo de la membrana despegable (epidérmica) y signo del rocío sangrante o signo de Auspitz 3. Las zonas afectadas con mayor frecuencia en la psoriasis son: los sitios de flexión,( codos, rodillas y cuero cabelludo). 4. En la psoriasis vulgar se puede encontrar el fenómeno de Koebner 5. La superficie de la lesión psoriática es irregular con bordes bien delimitados.   XIV-Enlace la columna A con la B, según crresponda.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **A** | | **B** | | | a. | Psoriasis vulgar |  | rara y grave que puede llevar a la muerte al paciente. | | b. | Psoriasis en gotas |  | asociada a estreptococia faríngea. | | c. | Psoriasis palmo-plantar |  | pústulas estériles. | | d. | Psoriasis pustulosa generalizada |  | forma clínica más frecuente. | | e. | Eritrodermia psoriática |  | estado rojo universal del tegumento cutáneo. |   XV - Responda verdadero (V) o falso (F).   1. La biopsia de piel siempre es necesaria para el diagnostico de la psoriasis. 2. Dentro de las medidas preventivas esta evitar el estrés y disminuir la ingestión de alcohol y el tabaquismo. 3. El tratamiento siempre es el mismo para todos los pacientes. 4. Para el tratamiento tópico se puede utilizar emolientes y queratolíticos. | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  | | --- | | [**Programa**](file:///C:\Users\Adis\Documents\CD\contenido\generalidades\programa.html) | | [**Plan Calendario**](file:///C:\Users\Adis\Documents\CD\contenido\generalidades\plan_calendario.html) | | [**Orientaciones Metodológicas**](file:///C:\Users\Adis\Documents\CD\contenido\generalidades\orient_metod_grles.html) | | [**Bibliografia Básica**](file:///C:\Users\Adis\Documents\CD\contenido\generalidades\biblio_basica.html) | | [**Bibliografía Complementaria**](file:///C:\Users\Adis\Documents\CD\contenido\generalidades\biblio_complementaria.html) | | [**Galería de Imágenes**](file:///C:\Users\Adis\Documents\CD\contenido\generalidades\galeria.html) | | | |
|  |  |