

Tema 2. Dermatosis de etiología infecciosa.

Autoevaluación

1. Sobre las micosis superficiales señale verdadero o falso según corresponda cada planteamiento.

- a) ___ La morfología característica de los intertrigos candidiásicos es de placas liquenificadas, sin comprometer el fondo del pliegue.
- b) ___ La sintomatología más común de los intertrigos candidiásicos es el prurito y en ocasiones, el ardor.
- c) ___ La perionixis por cándida con mayor frecuencia se inicia en el pliegue proximal de la uña y se acompaña de dolor.
- d) ___ La candidiasis del área del pañal se encuentra favorecida por cuadros de dermatitis en esa región en el lactante.
- e) ___ Las infecciones micóticas en las uñas son frecuentes en los niños.
- f) ___ La tiña de la cabeza es una enfermedad frecuente en pacientes adultos.
- g) ___ La aparición de cuadros de tiña del cuero cabelludo está favorecida por el contacto diario con animales domésticos.
- h) ___ El querion de Celso puede dejar como secuela alopecia no cicatricial en la región afectada.
- i) ___ La tiña corporis se caracteriza por la presencia de lesiones circulares en placas eritemato-escamosas, limitadas por un borde activo.
- j) ___ Todas las especies de dermatofitos capaces de invadir el pelo producen fluorescencia al examen con la luz de Wood.

2. En relación a la escabiosis señale con una X cuáles de las siguientes alternativas son correctas.

- a) ___ La localización de las lesiones es típica en la mayoría de los casos.
- b) ___ Pacientes con xerosis y tratamientos inadecuados pueden llegar a presentar cuadros de dermatitis eccematosa.
- c) ___ Las lesiones cutáneas son monomorfas.
- d) ___ La Sarna noruega se presenta con lesiones hiperqueratósicas o encostradas en pacientes inmunodeprimidos.
- e) ___ El tratamiento escabicida se aplicará solo en aquellas zonas afectadas de la piel.
- f) ___ El tratamiento escabicida ha de ser realizado por el paciente y todos los convivientes y contactos íntimos físicos.

- g) ___ La permetrina 5% o el benzoato de bencilo entre el 10y 25% son de los escabicidas más recomendados para el tratamiento.

3. Relacione los elementos clínicos de la columna A con la dermatosis columna B

- | A | B |
|---|--------------------------|
| A. Prurito intenso, que pueden ocasionar infecciones secundarias, se puede observar plica polónica. | ___ Pediculosis pubis |
| B. Prurito intenso, se observa polimorfismo lesional y mácula cerúlea. | ___ Pediculosis capitis |
| | ___ Pediculosis corporis |

4. Relacione la dermatosis de la columna A con los elementos clínicos columna B

- | A | B |
|-------------------------|---|
| a) Ectima | ___ costras melicéricas localizadas en la cara. |
| b) Impétigo ampolloso | ___ ampollas flácidas y áreas denudadas de aspecto circinado localizadas en piernas y cara. |
| c) Impétigo superficial | ___ úlcera pardo-negrucza, dolorosa, de base denudada y bordes sobreelevados, rodeada por halo eritematoso en pierna. |

5. Ante un paciente con sospecha de Sífilis primaria, marque con una X cuáles de las siguientes exploraciones usted indicaría.

- a) Hemograma completo
- b) Parcial de orina
- c) VDRL
- d) Glicemia
- e) Ultramicroscopia de campo oscuro
- f) Punción lumbar
- g) TGP, TGO

6. Señale los planteamientos correctos en relación a la Sífilis.

- a) ___ El chancro es la primera manifestación clínica de la enfermedad y aparece en el sitio de entrada del treponema pallidum.
- b) ___ En el secundarismo sífilítico son características las lesiones maculo-papulosas con tendencia a la localización en palmas y plantas de los pies.
- c) ___ El examen directo en campo oscuro es una prueba válida para el diagnóstico de Sífilis cuando se realiza en chancro genital.
- d) ___ La presencia de VDRL débil reactiva siempre confirma el diagnóstico de Sífilis.
- e) ___ La Sífilis neurológica forma parte de la Sífilis tardía.
- f) ___ En la Sífilis congénita las manifestaciones clínicas siempre se presentan al nacer.
- g) ___ El criterio de laboratorio positivo siempre debe estar presente para realizar el diagnóstico de Sífilis.

7. En relación a la Lepra señale los planteamientos correctos.

- a) ___ Enfermedad infecciosa, de gran contagiosidad y evolución aguda.
- b) ___ El elemento principal para el diagnóstico de un caso de lepra es la presencia de síntomas y signos clínicos de la enfermedad.
- c) ___ Pérdida de la sensibilidad en una mácula hipopigmentada o eritematosa realiza el diagnóstico de la enfermedad.
- d) ___ La afectación de los nervios terminales cutáneos no producen síntomas.
- e) ___ Es curable y no siempre aparecen discapacidades.
- f) ___ Es considerada de transmisión sexual.
- g) ___ Al realizar el diagnóstico el paciente debe ser aislado para comenzar el tratamiento.

8. Relacione la forma clínica de Lepra (columna A) con los elementos clínicos y baciloscópicos (columna B)

| A | B |
|------------------------|---|
| a) Lepra Indeterminada | ___ mácula hipocrómica de bordes pocos precisos acompañada de anestesia. |
| b) Lepra Tuberculoide | ___ prurito intenso a predominio nocturno con lesiones nodulares en bolsas escrotales y pene. |

10. Relacione verdadero o Falso las siguientes afirmaciones.

- a) La presencia de moluscos faciales múltiples sugiere una inmunodeficiencia del hospedador.
- b) Existe una clara relación entre el cáncer cervicouterino y el condiloma acuminado.
- c) Las enfermedades de la piel son una complicación muy frecuente durante el curso de la infección por VIH.
- d) El único reservorio para el virus herpes simple es el hombre, por lo que el contagio es estrictamente interhumano.
- e) Las recurrencias del herpes simple genital producen cuadros clínicos de severidad mayor que la primoinfección acompañados de síntomas generales.
- f) El herpes genital recurrente favorece la transmisión sexual del VIH.
- g) La exposición al virus varicela-zóster de un adulto o niño que no ha tenido varicela en la infancia, puede desarrollar un caso de varicela en lugar de herpes zóster.
- h) El líquido de las ampollas del herpes zóster no es contagioso para las personas que han padecido varicela.
- i) La erupción del herpes zóster se caracteriza por ser monomorfa en su evolución.
- j) El Aciclovir oral es el tratamiento de elección en el herpes zóster.