

1. ¿Cuál es el riesgo estimado de progresión a carcinoma de un queratoma actínico individual a los 10 años?

A) 20-25%

B) 50%

C) 1-2%

D) 6-10%

RESPUESTA:

D) 6-10%

2. ¿Qué mutación genética específica se asocia frecuentemente con el desarrollo de queratomas actínicos?

A) Mutación en p53

B) Mutación en EGFR

C) Mutación en BRAF

D) Mutación en BRCA1

RESPUESTA:

A) Mutación en p53

3. Según la clasificación KIN para neoplasias intraepiteliales queratinocíticas, ¿en qué se basan los niveles I, II y III?

- A) Excrecencias queratósicas e infiltración
- B) Presencia de metástasis ganglionares
- C) Número de lesiones en un área fotoexpuesta
- D) Diámetro de la lesión en milímetros

RESPUESTA:

A) Excrecencias queratósicas e infiltración

4. ¿Cuál de las siguientes sustancias químicas se menciona como causa de precáncer cutáneo en forma de queratosis y callosidades palmo-plantares?

A) Plomo

B) Mercurio

C) Arsénico

D) Cadmio

RESPUESTA:

C) Arsénico

5. ¿Cuál es el defecto enzimático subyacente en el Xeroderma Pigmentosum?

- A) Déficit de Tirosinasa
- B) Defecto en la síntesis de colágeno
- C) Exceso de Polimerasa
- D) Ausencia de Endonucleasa

RESPUESTA:

D) Ausencia de Endonucleasa

6. En el Xeroderma Pigmentosum, ¿a qué rango de longitud de onda de radiación ultravioleta presentan los pacientes una gran sensibilidad?

A) UVC (100–280 nm)

B) UVB (290–320 nm)

C) UVA (320–400 nm)

D) Infrarrojos (>700 nm)

RESPUESTA:

B) UVB (290–320 nm)

7. ¿Qué porcentaje de pacientes con Xeroderma Pigmentosum presenta clínica neurológica asociada?

A) 18-40%

B) 75-80%

C) 100%

D) 5-10%

RESPUESTA:

A) 18-40%

8. ¿Cuál es la característica histopatológica patognomónica de la poroqueratosis?

- A) Perlas de queratina
- B) Atrofia de la capa espinosa
- C) Laminilla cornoide
- D) Cuerpos de Civatte

RESPUESTA:

C) Laminilla cornoide

9. En la poroqueratosis actínica superficial diseminada, ¿en qué época del año suelen aparecer o empeorar los síntomas como el prurito?

A) Verano

B) Invierno

C) Primavera

D) Otoño

RESPUESTA:

A) Verano

10. ¿Cuál es el tratamiento médico de elección mencionado para el liquen plano erosivo de mucosas?

A) Antibióticos tópicos

B) Antifúngicos orales

C) Enjuagues con tacrólimus 0.1%

D) Crioterapia intensa

RESPUESTA:

C) Enjuagues con tacrólimus 0.1%

11. ¿Qué patrón clínico de leucoplasia presenta el mayor riesgo de transformación maligna (hasta un 80%)?

A) Leucoplasia eritematosa

B) Leucoplasia homogénea

C) Leucoplasia nodular

D) Leucoplasia verrugosa exofítica

RESPUESTA:

D) Leucoplasia verrugosa exofítica

12. En el varón, ¿con qué otro nombre se conoce al liquen escleroso que afecta al prepucio y al glande?

A) Queilitis de Manganotti

B) Enfermedad de Bowen

C) Eritroplasia de Queyrat

D) Balanitis xerótica obliterans

RESPUESTA:

D) Balanitis xerótica obliterans

13. ¿Cuál es un síntoma clínico frecuente de la leucoplasia/liquen escleroso en la mujer que afecta el vestíbulo vaginal?

A) Hipermenorrea

B) Polidipsia

C) Amenorrea

D) Dispareunia

RESPUESTA:

D) Dispareunia

14. ¿Qué fármaco tópico recientemente mencionado se utiliza para el tratamiento de queratomas actínicos además del Imiquimod y el Fluorouracilo?

A) Hidrocortisona al 1%

B) Ketoconazol

C) Penicilina benzatina

D) Tirbanibulina

RESPUESTA:

D) Tirbanibulina

15. ¿En qué concentración se indica el Imiquimod en la presentación para el tratamiento del precáncer cutáneo?

A) 25%

B) 0.5% y 1%

C) 3.75% y 5%

D) 10% y 20%

RESPUESTA:

C) 3.75% y 5%

16. ¿Qué característica clínica define a la leucoplasia frente a otras lesiones blanquecinas como el Muguet?

- A) Se cura espontáneamente en días
- B) No desaparece al frotar
- C) Desaparece al frotar la superficie
- D) Es siempre de color rojo intenso

RESPUESTA:

B) No desaparece al frotar

17. ¿Cuál es un factor de riesgo conductual clave para el desarrollo de la queilitis actínica?

A) Lavado frecuente de manos

B) Ingesta excesiva de azúcar

C) Uso de dentífricos fluorados

D) Fumar tabaco

RESPUESTA:

D) Fumar tabaco

18. ¿Qué hallazgo dermatopatológico es común en la leucoplasia además de la hiperqueratosis y acantosis?

- A) Atrofia total del epitelio
- B) Depósitos de amiloide
- C) Infiltrado de neutrófilos masivo
- D) Reacción inflamatoria crónica

RESPUESTA:

D) Reacción inflamatoria crónica

19. En la epidermodisplasia verruciforme, ¿en qué década de la vida suelen aparecer los carcinomas espinocelulares?

A) Sexta década

B) Segunda-tercera década

C) Novena década

D) Primera década

RESPUESTA:

B) Segunda-tercera década

20. ¿Cuál de las siguientes se clasifica como una 'dermatosis accidentalmente cancerígena'?

A) Xeroderma Pigmentosum

B) Cicatrices de quemaduras

C) Leucoplasia

D) Queratoma actínico

RESPUESTA:

B) Cicatrices de quemaduras

21. ¿Cuál es la medida de profilaxis más importante contra el queratoma actínico y la queilitis actínica?

- A) Fotoprotección
- B) Uso de cremas hidratantes
- C) Suplementación con Vitamina C
- D) Exfoliación diaria

RESPUESTA:

A) Fotoprotección

22. ¿Qué porcentaje de ancianos de raza blanca presenta queratomas actínicos según los datos epidemiológicos?

A) Aproximadamente 25%

B) Exactamente 50%

C) Menos del 10%

D) Cerca del 100%

RESPUESTA:

D) Cerca del 100%

23. ¿Cuál es la localización típica de la poroqueratosis de Mibelli?

- A) Solo en mucosas genitales
- B) Cuero cabelludo exclusivamente
- C) Palmas y plantas únicamente
- D) Dorso de manos y superficies distales

RESPUESTA:

D) Dorso de manos y superficies distales

24. En el diagnóstico diferencial de la leucoplasia, ¿cuál de las siguientes enfermedades específicas debe descartarse?

A) Acné vulgar

B) Dermatitis atópica

C) Estomatitis nicotínica

D) Urticaria crónica

RESPUESTA:

C) Estomatitis nicotínica

25. ¿Qué factor se asocia con un mayor riesgo de degeneración en las formas de poroqueratosis?

- A) Formas unilaterales en miembro o tronco
- B) Pequeño tamaño de las pápulas
- C) Aparición en la infancia temprana
- D) Distribución bilateral

RESPUESTA:

A) Formas unilaterales en miembro o tronco

26. ¿Qué tipo de terapia se describe mediante imágenes que muestran la aplicación de una crema, uso de gafas protectoras y exposición a luz roja?

A) PUVA terapia

B) Terapia fotodinámica

C) Láser de CO₂ ablativo

D) Radioterapia superficial

RESPUESTA:

B) Terapia fotodinámica

27. ¿Cuál es la recomendación de estilo de vida 'extrema' para un paciente con Xeroderma Pigmentosum grave?

A) Ejercicio físico intenso

B) Uso de ropa de lana

C) Dieta vegetariana estricta

D) Realizar vida nocturna

RESPUESTA:

D) Realizar vida nocturna