

P1

¿Qué término define la proliferación desordenada de tejidos y células que son constituyentes normales del órgano donde se originan?

R1

Hamartoma

P2

¿Qué concepto describe la presencia de tejidos maduros y normales en una localización anatómica anómala?

R2

Coristoma

P3

Según la clasificación por grado de diferenciación, ¿qué nombre reciben los tumores con diferenciación intermedia y formación de estructuras glandulares?

R3

Adenomas (u Organoides)

P4

¿Cómo se clasifican histológicamente los epitelomas benignos que muestran una arquitectura rudimentaria con rasgos mínimos identificables?

R4

Suborganoides

P5

¿Cuál es el tumor benigno más frecuente en la edad adulta?

R5

Queratosis seborreica

P6

¿Qué rasgo histológico se considera
patognomónico de la queratosis
seborreica?

R6

Pseudoglobos córneos (quistes de queratina intraepidérmicos)

P7

La aparición súbita y masiva de múltiples queratosis seborreicas pruriginosas se denomina ____.

R7

Signo de Leser-Trélat

P8

¿De qué patología suele ser marcador
paraneoplásico el Signo de Leser-
Trélat?

R8

Neoplasias viscerales (especialmente
adenocarcinoma gástrico)

P9

¿Qué hallazgo dermatoscópico en la queratosis seborreica permite diferenciarla del melanoma por su ausencia?

R9

Retículo pigmentado

P10

Hallazgo dermatoscópico de la queratosis seborreica consistente en puntos blanquecinos o amarillentos brillantes:

R10

Pseudoquistes de milium

P11

El nevus epidérmico se caracteriza por placas verrugosas que siguen la distribución de las ____.

R11

Líneas de Blaschko

P12

¿Qué gen presenta mutaciones
específicas en el tejido del nevus
epidérmico?

R12

**\$FGFR3\$ (Receptor del factor de
crecimiento fibroblástico tipo 3)**

P13

¿Qué síndrome asocia el nevus
epidérmico con malformaciones óseas,
neurológicas y oculares?

R13

Síndrome de Solomon

P14

¿Qué variante de nevus epidérmico se manifiesta con intenso prurito, inflamación y brotes congestivos?

R14

NEVIL (Nevus Epidérmico Verrugoso
Inflamatorio Lineal)

P15

¿Qué hallazgo histológico caracteriza al acantoma de células claras?

R15

Queratinocitos con citoplasma claro
intensamente \$PAS\$ positivos

P16

¿A qué mutaciones genéticas se asocia el nevus blanco esponjoso de la mucosa oral?

R16

Mutaciones en las queratinas 4 o 13

P17

¿Qué tumor anexial se presenta como una pápula con un poro central del que emerge un penacho de pelos finos?

R17

Tricofoliculoma

P18

¿En qué localización anatómica suelen aparecer típicamente los tricoepiteliomas múltiples?

R18

Surcos nasolabiales, mejillas y nariz

P19

¿Qué gen está mutado en el Síndrome de Brooke-Spiegler?

R19

\$CYLD\$

P20

¿Qué enzima regula la vía NF- κ B y se pierde en los tricoepiteliomas familiares?

R20

Enzima desubiquitinizante

P21

¿Cuál es el nombre alternativo del pilomatricoma?

R21

Epitelioma calcificado de Malherbe

P22

¿Qué tipo de células histológicas, que han perdido el núcleo pero conservan su silueta, definen al pilomatricoma?

R22

Células fantasma

P23

¿Qué característica clínica al tacto es típica del pilomatricoma?

R23

Consistencia pétrea (dureza por
calcificación)

P24

¿Qué tumor anexial se manifiesta en recién nacidos como una placa alopécica asalmonada en el cuero cabelludo?

R24

Nevus sebáceo (de Jadassohn)

P25

¿En qué etapa de la vida el nevus sebáceo adquiere una superficie verrugosa e irregular?

R25

Etapa puberal

P26

¿Cuál es la neoplasia secundaria maligna más frecuente que puede surgir sobre un nevus sebáceo?

R26

Carcinoma basocelular

P27

El adenoma sebáceo es un marcador clínico estratégico del Síndrome de ____.

R27

Muir-Torre

P28

¿Qué patrón histológico característico presentan los islotes epiteliales del cilindroma?

R28

Patrón en rompecabezas (jigsaw pattern)

P29

¿Qué tumor anexial se conoce como "tumor en turbante" cuando afecta masivamente el cuero cabelludo?

R29

Cilindroma

P30

¿Cuál es la localización más frecuente de los siringomas?

R30

Párpados

P31

¿Qué aspecto histológico tienen los conductos de los siringomas?

R31

Aspecto de "cola de renacuajo"

P32

¿Dónde se localiza típicamente el
poroma ecrino?

R32

Plantas y bordes de los pies

P33

¿Con qué neoplasia maligna se debe realizar el diagnóstico diferencial clínico del poroma ecrino?

R33

Melanoma amelanótico

P34

¿Qué tumor anexial se caracteriza por presentar un dolor intenso, ya sea espontáneo o provocado?

R34

Espiroadenoma ecrino

P35

¿Qué fase evolutiva del queratoacantoma presenta un cráter central prominente con un tapón de queratina?

R35

Fase de estado

P36

¿Cuál es el origen histológico del queratoacantoma?

R36

Vaina epitelial externa del folículo piloso

P37

¿Cómo se denominan comúnmente los
fibromas blandos pediculados
frecuentes en cuello y axilas?

R37

Acrocordones

P38

¿Qué maniobra clínica es positiva en el dermatofibroma al comprimir lateralmente la lesión?

R38

Signo del hoyuelo

P39

¿Qué tipo de células gigantes con corona de núcleos son características del xantogranuloma juvenil?

R39

Células gigantes de Touton

P40

¿Ante qué estímulos suele presentar dolor el leiomioma pilar?

R40

Frío o presión

P41

¿Qué tres entidades componen el
Síndrome de Reed?

R41

Leiomiomas cutáneos, miomas uterinos y
carcinoma renal

P42

¿Qué enzima está mutada en la
leiomiomatosis familiar o Síndrome de
Reed?

R42

Fumarato hidratasa

P43

¿Qué signos cutáneos, además de los neurofibromas, definen la Neurofibromatosis Tipo 1?

R43

Manchas café con leche y pecas axilares
(signo de Crowe)

P44

¿Cuál es la localización más frecuente del tumor de Abrikossoff (de células granulares)?

R44

Lengua

P45

¿Qué nombre recibe la lipomatosis
simétrica masiva localizada en el cuello
y la nuca?

R45

Enfermedad de Madelung (cuello de
Madelung)

P46

¿Qué caracteriza a la enfermedad de
Dercum?

R46

Lipomatosis dolorosa en mujeres obesas
postmenopáusicas

P47

¿Qué asociación de patologías define el
Síndrome de Maffucci?

R47

Condromas, malformaciones vasculares y
fracturas múltiples

P48

¿Qué estructura histológica diferencia la pared de un quiste epidérmico de la de un quiste tricolémico?

R48

La presencia de capa granulosa (presente en el epidérmico, ausente en el tricolémico)

P49

¿Cuál es el nombre común del quiste tricolémico localizado en el cuero cabelludo?

R49

Lupia

P50

¿Qué lesión cutánea suele aparecer en cicatrices de cesárea y presenta dolor cíclico con la menstruación?

R50

Endometrioma cutáneo

P51

¿Qué técnica terapéutica es de elección para la vaporización de múltiples siringomas?

R51

Láser de CO_2

P52

¿Cuál es el tratamiento de primera línea
para los queloides?

R52

Corticoides intralesionales
(Triamcinolona)

P53

Concepto: Epitelioma primordial

R53

Definición: Neoplasia de mínima diferenciación con arquitectura primitiva (anorgánica).

P54

¿Qué mutación se asocia a los
cilindromas en el contexto del síndrome
de Brooke-Spiegler?

R54

Mutación en el gen \$CYLD\$

P55

¿Qué marcador inmunohistoquímico resulta negativo en el xantogranuloma juvenil?

R55

\$S-100\$

P56

¿Qué tipo de secreción glandular es característica del hidrocistoma apocrino?

R56

Secreción por "decapitación"

P57

¿Cuál es el estándar de oro para el diagnóstico de tumores cutáneos ante sospecha de malignidad?

R57

Estudio anatomopatológico (histología)

P58

En el queratoacantoma, ¿qué fase finaliza con una cicatriz atrófica deprimida?

R58

Fase de regresión

P59

¿Qué tipo de queratinización presenta el quiste tricolémico?

R59

Queratinización abrupta (sin capa
granulosa)

P60

¿Qué células del poroma ecrino son ricas en glucógeno y \$PAS\$ positivas?

R60

Células poroides

P61

¿A qué se debe el dolor intenso en el
espiroadenoma ecrino según su
histología?

R61

A una rica red de fibrillas nerviosas en el
estroma

