

1. ¿Cual de las siguientes características describe mejor la piel de un paciente con hipertiroidismo?

A) Caliente, húmeda y suave con textura similar a la de un niño.

B) Cérea, endurecida y con aspecto de esclerodermia.

C) Fría, seca y áspera con descamación fina.

D) Pálida, edematosa y con depósitos de mucina generalizados.

RESPUESTA:

A) Caliente, húmeda y suave con textura similar a la de un niño.

2. ¿Qué hallazgo es característico de las llamadas 'uñas de Plummer' en el hipertiroidismo?

- A) Piqueteado ungueal y líneas de Beau.
- B) Hiperqueratosis subungueal y coloración amarillenta.
- C) Uñas en vidrio de reloj con cianosis distal.
- D) Uñas cóncavas con onicólisis distal.

RESPUESTA:

D) Uñas cóncavas con onicólisis distal.

3. En la enfermedad de Graves, ¿cuál es la localización más frecuente del mixedema?

A) Zona pretibial.

B) Cuero cabelludo y nuca.

C) Párpados y región periorbitaria.

D) Dorso de las manos.

RESPUESTA:

A) Zona pretibial.

4. ¿Cuál de los siguientes elementos forma parte de la tríada de la acropaquia tiroidea?

- A) Calcificación de los tendones flexores.
- B) Onicomycosis recurrente.
- C) Neoformación ósea periostal.
- D) Atrofia de los tejidos blandos de la cara.

RESPUESTA:

C) Neoformación ósea periostal.

5. ¿A qué se debe la coloración amarillenta de la piel en algunos pacientes con hipotiroidismo adquirido?

- A) Presencia de hemosiderina.
- B) Depósito de bilirrubina directa.
- C) Infiltración de cristales de urato.
- D) Acumulación de β -caroteno.

RESPUESTA:

D) Acumulación de β -caroteno.

6. ¿Qué porcentaje de pacientes con alopecia areata presentan alteraciones de la función tiroidea?

A) Menos del 5%.

B) Más del 80%.

C) Aproximadamente el 20%.

D) Casi el 50%.

RESPUESTA:

C) Aproximadamente el 20%.

7. ¿Cuál es la causa más frecuente de hipotiroidismo adquirido?

A) Tiroiditis de Hashimoto.

B) Déficit de ingesta de yodo.

C) Uso crónico de amiodarona.

D) Ablación por radioyodo.

RESPUESTA:

A) Tiroiditis de Hashimoto.

8. En la porfiria eritropoyética congénita (PEC), ¿cuál es el hallazgo diagnóstico clave en un recién nacido?

- A) Hiperpigmentación de las crestas pretibiales.
- B) Orinas de color rojo oscuro que manchan el pañal.
- C) Aparición de uñas en vidrio de reloj.
- D) Desarrollo inmediato de macroglosia.

RESPUESTA:

B) Orinas de color rojo oscuro que manchan el pañal.

9. ¿Cuál es el tratamiento preventivo fundamental para la porfiria eritropoyética congénita?

- A) Evitar totalmente la fotoexposición con filtros físicos.
- B) Administración de dosis altas de vitamina A.
- C) Dieta rica en hidratos de carbono complejos.
- D) Uso de corticoides sistémicos de por vida.

RESPUESTA:

A) Evitar totalmente la fotoexposición con filtros físicos.

10. ¿Cuál es la infección micótica más grave a considerar en un paciente diabético muy descompensado?

A) Mucormicosis.

B) Pitiriasis versicolor.

C) Tinea pedis (pie de atleta).

D) Candidosis interdigital.

RESPUESTA:

A) Mucormicosis.

11. Sobre la dermatopatía diabética, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?

- A) Se presenta como máculas descamativas y pigmentadas en las crestas pretibiales.
- B) Requiere tratamiento urgente con antibióticos tópicos.
- C) Es una afección exclusiva de los pacientes con diabetes tipo 1.
- D) Su aparición se correlaciona estrictamente con los niveles de glucemia.

RESPUESTA:

A) Se presenta como máculas descamativas y pigmentadas en las crestas pretibiales.

12. ¿Qué signo cutáneo característico se observa en los párpados de pacientes con amiloidosis sistémica primaria?

- A) Xantelasmas bilaterales indurados.
- B) Edema angioneurótico persistente.
- C) Mixedema palpebral amarillento.
- D) "Ojos de mapache" (elementos equimótico-purpúricos).

RESPUESTA:

D) "Ojos de mapache" (elementos equimótico-purpúricos).

13. ¿Cuál es la localización típica de la amiloidosis maculosa?

- A) Palmas de las manos y plantas de los pies.
- B) Pliegues axilares e inguinales.
- C) Superficies extensoras de los codos.
- D) Zona media alta de la espalda.

RESPUESTA:

D) Zona media alta de la espalda.

14. El escleredema de Buschke se asocia en un 30% de los casos con:

- A) Hipertiroidismo subclínico tratado.
- B) Diabetes mellitus de larga duración y mal control.
- C) Insuficiencia suprarrenal aguda.
- D) Anemia ferropénica grave.

RESPUESTA:

B) Diabetes mellitus de larga duración y mal control.

15. ¿Qué caracteriza clínicamente a la mucinosis reticular eritematosa (REM)?

A) Nódulos dolorosos en las articulaciones de las manos.

B) Placas de piel de naranja en las piernas.

C) Aparición de pápulas agrupadas en el cuero cabelludo.

D) Distribución exclusiva en el tronco y aspecto reticulado.

RESPUESTA:

D) Distribución exclusiva en el tronco y aspecto reticulado.

16. ¿Cuál es la asociación más preocupante de la mucinosis folicular en adultos?

A) Insuficiencia renal crónica.

B) Enfermedad de Graves-Basedow.

C) Micosis fungoide y otros procesos linfoproliferativos.

D) Déficit de vitamina B12.

RESPUESTA:

C) Micosis fungoide y otros procesos linfoproliferativos.

17. ¿Qué síntoma subjetivo puede acompañar a las placas de amiloidosis maculosa en la espalda?

A) Anestesia total de la zona.

B) Dolor lancinante intenso.

C) Prurito y parestesias.

D) Sensación de calor u hormigueo solo tras el ejercicio.

RESPUESTA:

C) Prurito y parestesias.

18. ¿Cómo se trata habitualmente el mixedema pretibial?

- A) Cirugía de escisión de las placas.
- B) Corticoides tópicos potentes o intralesionales.
- C) Suplementos de hormona tiroidea a dosis altas.
- D) Antibióticos sistémicos de amplio espectro.

RESPUESTA:

B) Corticoides tópicos potentes o intralesionales.

19. ¿Qué hallazgo visual define la 'facies leonina' en el escleromixedema?

- A) Edema bipalpebral con coloración violácea.
- B) Acentuación de los pliegues frontales por infiltración cutánea.
- C) Pérdida de las cejas y pestañas.
- D) Crecimiento exagerado de la mandíbula (prognatismo).

RESPUESTA:

B) Acentuación de los pliegues frontales por infiltración cutánea.

20. En la porfiria cutánea tarda (PCT), ¿cuál es el tratamiento de elección para reducir los depósitos de hierro hepático?

- A) Administración de quelantes de hierro orales a dosis altas.
- B) Suplementación con vitamina B6.
- C) Dietas ricas en carnes rojas para estabilizar el hemo.
- D) Flebotomías (sangrías) repetidas.

RESPUESTA:

D) Flebotomías (sangrías) repetidas.

21. ¿Cuál es la deficiencia enzimática en la porfiria eritropoyética congénita (PEC)?

A) Uroporfirinógeno III sintasa (UROS).

B) Protoporfirinógeno oxidasa.

C) Coproporfirinógeno oxidasa.

D) Ferroquelatasa.

RESPUESTA:

A) Uroporfirinógeno III sintasa (UROS).

22. ¿Qué característica define al granuloma anular diseminado en relación con la diabetes?

- A) Desaparece inmediatamente al normalizar la hemoglobina glicosilada.
- B) Afecta exclusivamente a niños con diabetes tipo 1.
- C) Tiene una mayor asociación con la diabetes que la forma localizada.
- D) Es una infección bacteriana secundaria al mal control glucémico.

RESPUESTA:

C) Tiene una mayor asociación con la diabetes que la forma localizada.

23. En el hipotiroidismo congénito (cretinismo), ¿qué signo debe alertar al médico en un recién nacido?

- A) Macroglosia y hernia umbilical.
- B) Hiperactividad y llanto agudo.
- C) Cierre prematuro de las fontanelas.
- D) Uñas excesivamente largas y duras.

RESPUESTA:

A) Macroglosia y hernia umbilical.

24. ¿Cuál es la causa del prurito en la amiloidosis maculosa?

- A) Se debe a la liberación masiva de histamina por mastocitos.
- B) Es variable y puede estar asociado a notalgia parestésica.
- C) Ocurre solo por el roce con la ropa de lana.
- D) Es consecuencia de una infección fúngica sobreañadida.

RESPUESTA:

B) Es variable y puede estar asociado a notalgia parestésica.

25. ¿Qué medida terapéutica puede mejorar el linfedema asociado al mixedema pretibial?

- A) Inmersión en agua caliente con sal.
- B) Vendajes o medias compresivas.
- C) Reposo absoluto en cama de forma prolongada.
- D) Administración de diuréticos potentes.

RESPUESTA:

B) Vendajes o medias compresivas.

26. En la protoporfiria eritropoyética (PPE), el tratamiento recomendado para la fotosensibilidad incluye:

- A) Uso de jabones antisépticos con clorhexidina.
- B) Administración oral de dosis altas de β -caroteno.
- C) Suplementación con hierro endovenoso.
- D) Evitar alimentos ricos en vitamina C.

RESPUESTA:

B) Administración oral de dosis altas de β -caroteno.

27. ¿Cuál es la tríada característica de la acropaquia tiroidea?

A) Alopecia areata, vitíligo y tiroiditis.

B) Dedos en palillo de tambor, hinchazón de tejidos blandos y neoformación periostal.

C) Piel seca, macroglosia y bradicardia.

D) Mixedema pretibial, exoftalmos y bocio difuso.

RESPUESTA:

B) Dedos en palillo de tambor, hinchazón de tejidos blandos y neoformación periostal.