

1. ¿Cuál es el componente diferencial de la membrana plasmática de los hongos que sustituye al colesterol animal?

A) Glucano

B) Quitina

C) Ergosterol

D) Fosfatidilcolina

RESPUESTA:

C) Ergosterol

2. ¿Cómo se denominan las esporas asexuales que derivan de la fractura de una hifa a nivel de sus septos?

A) Clamidoconidias

B) Blastoconidias

C) Artroconidias

D) Zigosporas

RESPUESTA:

C) Artroconidias

3. ¿Cuál es la característica principal que define a los dermatofitos?

A) Queratofilia

B) Dimorfismo térmico

C) Lipofilia

D) Capacidad saprofítica estricta

RESPUESTA:

A) Queratofilia

4. En el contexto de la epidemiología de las tiñas, ¿qué caracteriza a los dermatofitos zoofilicos cuando infectan a humanos?

- A) Tienen el suelo como su hábitat natural principal
- B) Producen cuadros inflamatorios muy llamativos
- C) Son los agentes más frecuentes de tiña ungueal crónica
- D) Producen cuadros con escaso componente inflamatorio

RESPUESTA:

B) Producen cuadros inflamatorios muy llamativos

5. ¿Qué patrón de parasitación del pelo se observa típicamente en el examen directo de una infección por *Microsporum canis*?

A) Ectóthrix en cadenas

B) Endóthrix

C) Cazoleta fávica

D) Ectóthrix en mosaico

RESPUESTA:

D) Ectóthrix en mosaico

6. ¿Cuál es la forma inflamatoria de la tiña del cuero cabelludo que presenta el 'signo de la espumadera'?

A) Tiña fávica

B) Querión de Celso

C) Tiña tricofítica

D) Tiña microspórica

RESPUESTA:

B) Querión de Celso

7. ¿Qué término clínico se utiliza para describir la lesión anular típica de la tiña corporal con borde activo?

A) Herpes circinado

B) Eczema marginado de Hebra

C) Tiña incógnito

D) Granuloma de Majocchi

RESPUESTA:

A) Herpes circinado

8. ¿Cuál es el patrón clínico más frecuente de la onicomycosis causada por dermatofitos?

A) Subungueal proximal

B) Blanca superficial

C) Subungueal distal y lateral

D) Distrófica total

RESPUESTA:

C) Subungueal distal y lateral

9. ¿Qué imagen característica se observa en el examen directo de las escamas en la pitiriasis versicolor?

- A) Hifas toruloides
- B) Albóndigas y espagueti
- C) Cuerpos de cigoto
- D) Hifas en mosaico

RESPUESTA:

B) Albóndigas y espagueti

10. ¿Qué agente etiológico es el responsable de la piedra negra, caracterizada por nódulos duros y adheridos al pelo?

- A) *Exophiala werneckii*
- B) *Malassezia furfur*
- C) *Piedraia hortae*
- D) *Trichosporon beigelii*

RESPUESTA:

C) *Piedraia hortae*

11. ¿Qué reactivo se utiliza habitualmente en el examen directo de muestras cutáneas para disociar la queratina y facilitar la visión del hongo?

A) Coloración de Gram

B) Alcohol de 70°

C) Potasa (KOH)

D) Tinta china

RESPUESTA:

C) Potasa (KOH)

12. ¿Cuál es el fármaco de primera elección para el tratamiento de las dermatofitosis infantiles, especialmente en la tiña del cuero cabelludo?

A) 5-fluorocitosina

B) Griseofulvina

C) Fluconazol

D) Anfotericina B

RESPUESTA:

B) Griseofulvina

13. ¿Qué microorganismo comensal de la piel en zonas seboreicas es el principal agente de la pitiriasis versicolor?

A) *Malassezia globosa*

B) *Trichophyton rubrum*

C) *Corynebacterium minutissimum*

D) *Candida albicans*

RESPUESTA:

A) *Malassezia globosa*

14. ¿En qué consiste el 'signo de la uñada' en el diagnóstico de la pitiriasis versicolor?

- A) Desprendimiento de una fina descamación al raspar la lesión
- B) Dolor intenso al presionar la placa descamativa
- C) Formación de una ampolla subepidérmica inmediata
- D) Aparición de un borde eritematoso tras el rascado

RESPUESTA:

A) Desprendimiento de una fina descamación al raspar la lesión

15. ¿Cuál es la principal vía de acción de los antifúngicos del grupo de los azoles?

- A) Despolimerización de microtúbulos nucleares
- B) Inhibición de la síntesis de ARN
- C) Producción de poros en la membrana por unión directa
- D) Inhibición de la síntesis de ergosterol

RESPUESTA:

D) Inhibición de la síntesis de ergosterol