

1. Según la semiología dermatológica, ¿cuál es la característica que define a una lesión elemental primaria?

- A) Aparece como consecuencia de la evolución de otra lesión preexistente.
- B) Representa el elemento diagnóstico de una dermatosis y aparece desde el inicio del proceso.
- C) Se produce por un traumatismo externo o rascado.
- D) Siempre es una lesión elevada y de contenido sólido.

RESPUESTA:

B) Representa el elemento diagnóstico de una dermatosis y aparece desde el inicio del proceso.

2. Un paciente presenta una mancha cutánea que no desaparece al aplicar presión con un portaobjetos (vitropresión). La lesión es de color rojo congestivo. ¿Qué tipo de mácula vascular es más probable?

A) Púrpura

B) Eritema activo

C) Eritema pasivo

D) Lívido reticular

RESPUESTA:

A) Púrpura

3. ¿Cuál es la principal diferencia histológica entre un nódulo y un tubérculo?

- A) El tubérculo es más palpable que visible, mientras que el nódulo es más visible.
- B) El nódulo se localiza en la hipodermis, mientras que el tubérculo es dérmico.
- C) El nódulo es de origen tumoral y el tubérculo es siempre inflamatorio.
- D) El tubérculo siempre evoluciona a la ulceración, a diferencia del nódulo.

RESPUESTA:

B) El nódulo se localiza en la hipodermis, mientras que el tubérculo es dérmico.

4. Un paciente presenta múltiples lesiones elevadas llenas de líquido claro, cada una de menos de 1 cm. ¿Cómo se clasifica esta lesión elemental primaria?

A) Vesícula

B) Pápula

C) Pústula

D) Ampolla

RESPUESTA:

A) Vesícula

5. La presencia de costras de color amarillento, descritas como melicéricas (parecidas a la miel seca), es un signo clínico característico de:

A) Impétigo

B) Pénfigo

C) Psoriasis

D) Eczema de contacto

RESPUESTA:

A) Impétigo

6. ¿Qué tipo de solución de continuidad de la piel implica una pérdida total del epitelio y, por lo tanto, siempre cura dejando una cicatriz?

A) Erosión

B) Ulceración

C) Fisura

D) Exulceración

RESPUESTA:

B) Ulceración

7. Un paciente con vitíligo presenta máculas acrómicas de distribución simétrica en ambas manos. ¿A qué aspecto del estudio de las lesiones corresponde esta observación?

- A) Evolución de la dermatosis
- B) Topografía de las lesiones
- C) Complicaciones de la dermatosis
- D) Morfología de la lesión elemental

RESPUESTA:

B) Topografía de las lesiones

8. Las ampollas que tienen un techo delgado y se rompen con facilidad, dejando una superficie exulcerada, son características de una localización:

- A) Subepidérmica
- B) Intraepidérmica
- C) Intradérmica
- D) Hipodérmica

RESPUESTA:

B) Intraepidérmica

9. ¿Qué es la liquenificación?

- A) Una pápula mixta (epidermodérmica) característica del liquen plano.
- B) Una combinación de atrofia, esclerosis y alteraciones pigmentarias.
- C) La ausencia congénita de tejido cutáneo.
- D) Una lesión secundaria producida por el rascado continuo, que engrosa la piel.

RESPUESTA:

D) Una lesión secundaria producida por el rascado continuo, que engrosa la piel.

10. Durante la exploración física en dermatología, ¿cuál es el propósito del raspado metódico de Brocq?

- A) Tomar una muestra para citodiagnóstico en lesiones vesiculosas.
- B) Estudiar patologías del cabello como la alopecia.
- C) Ayudar en el diagnóstico de lesiones de psoriasis.
- D) Diagnosticar lesiones ampollosas mediante el signo de Nikolsky.

RESPUESTA:

C) Ayudar en el diagnóstico de lesiones de psoriasis.