

1. ¿Cuál es el mecanismo principal por el que la orina y las heces contribuyen a la dermatitis del pañal?

- A) La acción de enzimas como ureasas, lipasas y proteasas que irritan la piel y alteran su pH.
- B) La sequedad excesiva de la piel causada por los materiales superabsorbentes del pañal.
- C) El bloqueo de los poros de la piel por el pañal, lo que impide la transpiración.
- D) Una reacción alérgica directa a los componentes químicos de los pañales.

RESPUESTA:

A) La acción de enzimas como ureasas, lipasas y proteasas que irritan la piel y alteran su pH.

2. ¿Qué agente microbiano se asocia comúnmente con la etiología de la dermatitis seborreica?

A) Staphylococcus aureus

B) Virus del herpes simple (HSV) 6 y 7

C) Malassezia furfur

D) Candida albicans

RESPUESTA:

C) *Malassezia furfur*

3. ¿Cómo se denomina comúnmente la manifestación de la dermatitis seborreica en el cuero cabelludo de los lactantes?

A) Costra láctea

B) Psoriasis infantil

C) Eritrodermia de Leiner

D) Dermatitis atópica del cuero cabelludo

RESPUESTA:

A) Costra láctea

4. ¿Cuál de los siguientes factores se describe como un desencadenante que puede empeorar los brotes de dermatitis seborreica en adultos?

A) Una dieta baja en carbohidratos.

B) La exposición solar durante el verano.

C) El estrés emocional o físico.

D) El clima seco y frío.

RESPUESTA:

C) El estrés emocional o físico.

5. ¿Cuál es el signo clínico que típicamente inicia el cuadro de la Pitiriasis Rosada, apareciendo antes de la erupción generalizada?

- A) Un malestar general y dolor faríngeo.
- B) Múltiples placas pequeñas y diseminadas por el tronco.
- C) Descamación fina en los surcos paranasales y cejas.
- D) Una única lesión de mayor tamaño conocida como 'placa heráldica'.

RESPUESTA:

D) Una única lesión de mayor tamaño conocida como 'placa heráldica'.

6. Dentro de las medidas generales para el tratamiento de la dermatitis del pañal, ¿cuál es una recomendación clave?

- A) Dejar el pañal puesto el mayor tiempo posible para evitar la fricción del cambio.
- B) Aplicar cremas barrera, como las que contienen óxido de zinc.
- C) Usar corticoides de alta potencia para una rápida mejoría.
- D) Lavar la zona con jabón antiséptico en cada cambio.

RESPUESTA:

B) Aplicar cremas barrera, como las que contienen óxido de zinc.

7. En la fisiopatología de la dermatitis del pañal, la acción de las ureasas sobre la urea produce una sustancia que eleva el pH de la piel. ¿Cuál es esta sustancia?

A) Amoniacó

B) Ácido úrico

C) Ácido salicílico

D) Cloruro de zinc

RESPUESTA:

A) Amoniaco

8. Además del cuero cabelludo y la cara, ¿cuál es otra localización típica de las placas eritemato-descamativas en la dermatitis seborreica?

- A) Las palmas de las manos y las plantas de los pies.
- B) Las rodillas y los codos.
- C) La parte inferior de la espalda.
- D) La zona central del tórax.

RESPUESTA:

D) La zona central del tórax.

9. Dado que la Pitiriasis Rosada es una enfermedad autoresolutiva, ¿cuál es el enfoque terapéutico principal?

- A) Tratamiento con antibióticos orales de amplio espectro.
- B) Uso de corticoides tópicos de alta potencia en todas las lesiones.
- C) Aplicación de cremas antifúngicas dos veces al día.
- D) Cronoterapia, es decir, esperar su resolución espontánea.

RESPUESTA:

D) Cronoterapia, es decir, esperar su resolución espontánea.

10. ¿Qué tipo de síntoma es el prurito (picor) en la dermatitis del pañal?

A) Un pródromo de la enfermedad.

B) Un signo clínico, no un síntoma.

C) Un síntoma objetivo, porque puede ser medido por su intensidad.

D) Un síntoma subjetivo, porque es una sensación reportada por el paciente.

RESPUESTA:

D) Un síntoma subjetivo, porque es una sensación reportada por el paciente.