

1. ¿Cuál es el factor desencadenante clásico de la psoriasis en gotas, especialmente en niños y jóvenes?

- A) La suspensión brusca de corticoides sistémicos
- B) Una infección faríngea por estreptococo beta-hemolítico
- C) El estrés emocional intenso
- D) Un traumatismo físico en la piel (fenómeno de Koebner)

RESPUESTA:

B) Una infección faríngea por estreptococo beta-hemolítico

2. ¿Cuál es el porcentaje de riesgo de padecer psoriasis si solo uno de los progenitores está afectado?

A) 41%

B) 70%

C) 6%

D) 14%

RESPUESTA:

D) 14%

3. ¿Qué hallazgo histopatológico se caracteriza por ser una colección de neutrófilos en la capa córnea, típico de la psoriasis habitual?

A) Acantosis regular

B) Pústula espongiforme de Kogoj

C) Microabscesos de Munro-Sabouraud

D) Papilomatosis

RESPUESTA:

C) Microabscesos de Munro-Sabouraud

4. ¿Cuál de los siguientes fármacos es considerado de elección para el tratamiento de la psoriasis pustulosa generalizada?

A) Calcipotriol tópico

B) Ciclosporina A

C) Metotrexato

D) Acitretino

RESPUESTA:

D) Acitretino

5. El fenómeno de Koebner es muy característico de la psoriasis. ¿En qué consiste?

- A) La aparición de nuevas lesiones en zonas de piel sana tras sufrir un traumatismo.
- B) Un sangrado puntiforme que aparece al rascar metódicamente una placa.
- C) La aparición de un anillo blanco alrededor de una lesión que está mejorando.
- D) La mejoría de las lesiones cutáneas durante el embarazo.

RESPUESTA:

A) La aparición de nuevas lesiones en zonas de piel sana tras sufrir un traumatismo.

6. ¿Qué antígeno del sistema HLA se asocia con un inicio más precoz, un curso más intenso de la psoriasis y es el más importante?

A) HLA-Cw6

B) HLA-B27

C) HLA-B17

D) HLA-DR

RESPUESTA:

A) HLA-Cw6

7. En la psoriasis invertida, que afecta a los pliegues, ¿cómo suelen ser las lesiones?

- A) Placas rojas, lisas y brillantes, con mínima o ninguna descamación.
- B) Pústulas estériles sobre una base eritematosa.
- C) Pequeñas pápulas diseminadas que aparecen de forma brusca.
- D) Placas con escamas gruesas y nacaradas, muy pruriginosas.

RESPUESTA:

A) Placas rojas, lisas y brillantes, con mínima o ninguna descamación.

8. La maniobra de raspado metódico de Brocq revela una secuencia de signos. ¿Cuál es el último signo que aparece y que es muy sugestivo de psoriasis?

- A) Signo de la membrana epidérmica
- B) Signo de Woronoff
- C) Signo de la mancha de cera o de la bujía
- D) Signo del rocío hemorrágico de Auspitz

RESPUESTA:

D) Signo del rocío hemorrágico de Auspitz

9. La afectación ungueal es un factor de riesgo para desarrollar una importante comorbilidad. ¿A cuál se refiere?

A) Enfermedad inflamatoria intestinal

B) Síndrome metabólico

C) Artritis psoriásica

D) Enfermedad cardiovascular

RESPUESTA:

D) Enfermedad cardiovascular

10. ¿Cuál es la prevalencia aproximada de la psoriasis en la población de España?

A) 5%

B) 2.3%

C) 1-4%

D) 0.5%

RESPUESTA:

B) 2.3%