

**P1**

¿Cuál es la definición clínica del Liquen  
Plano (LP)?

## **R1**

Es una dermatosis inflamatoria idiopática caracterizada por pápulas violáceas, poligonales y pruriginosas que afectan piel, mucosas, pelo y uñas.

**P2**

¿Cuál es el síntoma fundamental y dominante del Liquen Plano?

**R2**

El prurito, que a menudo es intenso y constante.

### **P3**

La lesión elemental típica del Liquen Plano es una pápula con superficie plana y brillante, de forma \_\_\_\_ y color eritemato-violáceo.

**R3**

poligonal

**P4**

¿Cómo se denominan las finas estrías blanquecinas en la superficie de las pápulas de Liquen Plano?

**R4**

Estrías de Wickham.

**P5**

Histológicamente, ¿a qué corresponde la presencia de las estrías de Wickham en el Liquen Plano?

**R5**

A un engrosamiento de la capa granulosa  
(hipergranulosis).

**P6**

**Término: Fenómeno de Koebner.**

## **R6**

**Definición:** La aparición de nuevas lesiones de Liquen Plano en áreas de la piel que han sufrido un traumatismo, como un rascado.

**P7**

¿Cuáles son las localizaciones más características de las lesiones del Liquen Plano clásico?

## **R7**

Las áreas flexoras, como la cara anterior de las muñecas, los tobillos y la región lumbar.

## **P8**

En la etiopatogenia del Liquen Plano, se postula un ataque autoinmune mediado por \_\_\_\_ contra los queratinocitos de la epidermis.

**R8**

linfocitos T

**P9**

¿Qué tipo de linfocitos T son los principales efectores del daño epidérmico en el Liquen Plano?

**R9**

Linfocitos T CD8+ (citotóxicos).

**P10**

¿Qué enzima, activada por la quimasa de los mastocitos, degrada el colágeno de la membrana basal en el Liquen Plano?

**R10**

La metaloproteínasa-9 (MMP-9).

## **P11**

¿Cuál es la asociación viral más estudiada y consistente con el Liquen Plano, especialmente en su forma oral?

**R11**

La infección por el Virus de la Hepatitis C  
(VHC).

## **P12**

Además del VHC, ¿qué serotipo de VPH de alto riesgo se ha detectado con alta prevalencia en el Liquen Plano oral?

**R12**

El VPH-16.

**P13**

¿Qué factor desencadenante de tipo emocional se asocia habitualmente con los brotes de Liquen Plano?

**R13**

El estrés.

## **P14**

En la histopatología del Liquen Plano,  
¿cómo se describe el engrosamiento  
irregular de la epidermis con crestas  
epidérmicas puntiagudas?

**R14**

Acantosis irregular en "dientes de sierra".

**P15**

¿Cómo se denominan los queratinocitos  
necróticos y eosinofílicos que se  
encuentran en la epidermis inferior en  
el Liquen Plano?

**R15**

Cuerpos coloides de Civate.

**P16**

¿Cuál es la característica principal del infiltrado inflamatorio en la histología del Liquen Plano?

## **R16**

Es un denso infiltrado linfocitario  
dispuesto "en banda" en la dermis papilar.

## **P17**

Los despegamientos en la unión dermoepidérmica causados por la degradación de la membrana basal en el Liquen Plano se conocen como \_\_\_\_.

**R17**

espacios de Max Joseph

**P18**

¿Qué variante clínica de Liquen Plano se caracteriza por placas muy engrosadas, hiperqueratósicas y extremadamente pruriginosas en las piernas?

**R18**

Liquen Plano hipertrófico (o verrugoso).

## **P19**

¿Qué variante de Liquen Plano aparece típicamente en áreas fotoexpuestas, es hiperpigmentada y característicamente no pruriginosa?

**R19**

Liquen Plano actínico.

**P20**

¿Cómo se diferencia el Liquen Plano  
ampollosa del Liquen Plano penfigoide?

## **R20**

En el LP penfigoide, la inmunofluorescencia directa muestra depósitos lineales de C3 o IgG en la membrana basal, mientras que en el LP ampolloso es negativa.

## **P21**

¿Qué variante de Liquen Plano que afecta palmas y plantas es dolorosa, se ulcera fácilmente y tiene mayor potencial de malignización?

**R21**

Liquen Plano erosivo.

## **P22**

La afectación folicular del Liquen Plano (LP pilar) puede conducir a una \_\_\_\_\_ permanente e indistinguible de la "pseudopelada de Brocq".

**R22**

alopecia cicatricial

## **P23**

En el Liquen Plano ungueal, la adhesión del pliegue ungueal proximal al lecho ungueal por destrucción de la matriz se denomina \_\_\_\_.

**R23**

ptorigión dorsal

**P24**

¿Cuál es la forma clínica más frecuente del Liquen Plano oral?

**R24**

La forma reticular, con su patrón de estrías  
de Wickham.

## **P25**

¿En qué localización de la boca aparecen más frecuentemente las lesiones de Liquen Plano oral (80-90% de los casos)?

**R25**

En la mucosa yugal (interior de las mejillas).

## **P26**

Las lesiones blanquecinas del LP oral, con bordes indefinidos en la zona posterior de la cavidad oral, se describen como en "\_\_\_\_ de helecho".

**R26**

hojas

## **P27**

En los hombres, las lesiones de Liqueen Plano en el pene suelen ser \_\_\_\_ y se describen como en "brocal de pozo".

**R27**

anulares

**P28**

¿Qué síndrome grave se caracteriza por erosiones y descamación en vulva, vagina y encías?

**R28**

El síndrome vulvovaginal-gingival.

## P29

El riesgo de desarrollar un carcinoma de células escamosas es mayor en las lesiones crónicas de las variantes \_\_\_\_ y \_\_\_\_ del Liquen Plano.

**R29**

hipertrófica y ulcerosa/erosiva

### **P30**

Para el diagnóstico del Liquen Plano, además de la clínica, ¿qué pruebas se pueden solicitar para buscar asociaciones sistémicas?

**R30**

Una analítica que incluya serología de VHC  
e hiperglucemia.

**P31**

¿Cuál es la primera línea de tratamiento  
para los casos leves y localizados de  
Liquen Plano cutáneo?

## **R31**

Corticoides tópicos de potencia media a alta y antihistamínicos orales.

## **P32**

En casos moderados-severos de Liquen Plano, ¿qué tratamiento sistémico es muy útil para un control rápido de los síntomas?

**R32**

Los corticoides sistémicos, como la  
prednisona oral.

**P33**

¿Qué terapia física ha demostrado ser muy efectiva para el Liquen Plano extenso, logrando remisiones prolongadas?

## **R33**

La fototerapia (PUVA o UVB de banda estrecha).

## **P34**

¿Qué clase de fármacos sistémicos son particularmente útiles en casos de LP con alteraciones ungueales severas o LP hipertrófico generalizado?

## **R34**

Los retinoides orales, como la acitretina.

**P35**

¿Cuál es el tratamiento de primera línea para el Liquen Plano oral sintomático (formas erosivas)?

**R35**

Corticoides tópicos de alta potencia en  
orabase o gel.

## P36

Las erupciones cutáneas que presentan rasgos clínicos y patológicos semejantes al liquen pero con un mecanismo patogénico diferente se denominan

\_\_\_\_\_.

**R36**

dermatosis liquenoides

### **P37**

Fármacos como los IECA (Captopril), las tiazidas y las sales de oro pueden inducir una erupción \_\_\_\_.

**R37**

liquenoide medicamentosa

**P38**

**Término: Enfermedad Injerto Contra  
Huésped (EICH).**

## **R38**

**Definición: Síndrome producido por células inmunocompetentes del trasplante que reaccionan contra los tejidos del huésped.**

### **P39**

La forma crónica de la Enfermedad Injerto Contra Huésped puede tener una fase \_\_\_\_ que aparece entre 100 y 300 días post-trasplante.

**R39**

liquenoide

**P40**

¿Qué dermatosis se caracteriza por una placa atrófica con pápulas liquenoides en su periferia y un aspecto porcelánico?

**R40**

Liquen escleroso y atrófico.

## **P41**

El Liquen escleroso y atrófico es más frecuente en el sexo \_\_\_\_ y afecta comúnmente al tronco y los genitales.

**R41**

femenino

**P42**

¿Qué dermatosis se caracteriza por múltiples pápulas diminutas (del tamaño de una cabeza de alfiler), del color de la piel y brillantes?

**R42**

Liquen nítido (Lichen nitidus).

## P43

La histología del Liquen nítido es patognomónica y muestra un infiltrado dérmico "abrazado" por las crestas epidérmicas, con un aspecto en "\_\_\_\_ y \_\_\_\_".

**R43**

bola y garfio

**P44**

¿Qué dermatosis es una erupción lineal, unilateral y autolimitada, típica de la infancia, que sigue las líneas de Blaschko?

**R44**

Liquen estriado (Lichen striatus).

## P45

El Liquen Plano pilar se manifiesta como \_\_\_\_ queratósicos en los orificios foliculares, a menudo con un halo violáceo.

**R45**

tapones

## **P46**

La forma erosiva del Liquen Plano oral se considera una lesión \_\_\_\_ por su potencial de malignización.

**R46**

cancerígena

**P47**

¿Qué hallazgo histológico del LP, a diferencia de la psoriasis, suele estar ausente en el estrato córneo?

**R47**

La paraqueratosis (retención de núcleos).

**P48**

La presencia de melanina libre en la dermis papilar, fagocitada por macrófagos, es un hallazgo común en el LP conocido como \_\_\_\_.

**R48**

incontinencia pigmentaria

## **P49**

En el diagnóstico diferencial del LP oral,  
¿qué lesión blanquecina obliga a  
realizar una biopsia para descartar  
displasia o malignidad?

**R49**

La leucoplasia.

**P50**

¿En qué variante clínica de Liquen Plano las lesiones pueden confluir formando placas?

**R50**

En el Liquen Plano clásico y en el  
hipertrófico.

**P51**

¿Qué porcentaje de pacientes con  
Liquen Plano presentan afectación de  
las mucosas?

**R51**

Entre el 20% y el 35%.

**P52**

¿Qué porcentaje de pacientes con  
Liquen Plano presentan afectación de  
los genitales?

**R52**

Entre el 10% y el 15%.

**P53**

¿Qué tipo de fármacos se utilizan en el tratamiento del LP para controlar el prurito?

**R53**

Antihistamínicos orales.

## **P54**

En casos graves o recalcitrantes de LP,  
se pueden usar inmunosupresores  
como la \_\_\_\_ y la ciclofosfamida.

**R54**

ciclosporina

**P55**

¿Qué productos químicos se han asociado con reacciones liquenoides?

## **R55**

Reveladores fotográficos de películas a color y la parafenilendiamina (PPD).

**P56**

¿Cuál es la tríada de hallazgos  
histopatológicos característicos del  
Liquen Plano?

**R56**

Acantosis irregular, queratinocitos basales disqueratósicos (cuerpos de Civatte) e infiltrado inflamatorio en banda.

**P57**

¿Qué condición no es una dermatosis primaria, sino una reacción secundaria al rascado crónico que causa placas engrosadas (liquenificadas)?

**R57**

Liquen simple crónico (Neurodermatitis).

**P58**

¿Qué dermatosis se caracteriza por la aparición insidiosa de máculas asintomáticas de color azul-grisáceo o ceniciento?

**R58**

Eritema discrómico perstans (Dermatosis  
cenicienta).

**P59**

¿Qué nombre acuñó Erasmus de Wilson en 1869 para la enfermedad, basándose en la semejanza de las lesiones con los organismos que crecen en rocas y árboles?

**R59**

Liquen Plano.

## **P60**

En la reacción inmunológica del LP,  
¿qué células actúan como las células  
diana iniciales, expresando moléculas  
de CMH de clase I?

**R60**

Los queratinocitos basales.

## **P61**

¿Qué citoquina, liberada por mastocitos y macrófagos, incrementa la expresión de moléculas de adhesión facilitando la extravasación de linfocitos en el LP?

**R61**

El factor de necrosis tumoral alfa (TNF- $\alpha$ ).

**P62**

¿Qué rara variante de LP se presenta  
como pápulas violáceas  
hiperqueratósicas en distribución lineal  
o reticular, conocida como Enfermedad  
de Nekam?

**R62**

Queratosis liquenoide crónica.

**P63**

**Término: Queratosis liquenoide  
benigna.**

## **R63**

**Definición:** Una lesión única, también llamada liquen plano solitario, que aparece como una pápula o placa en áreas fotoexpuestas.

## **P64**

Las reacciones liquenoides medicamentosas, a diferencia del LP idiopático, suelen carecer de \_\_\_\_ y tener un aspecto más eczematoso o psoriasiforme.

**R64**

estrías de Wickham

**P65**

¿Qué fármaco inmunosupresor tópico se utiliza en el tratamiento del Liquen Plano oral resistente?

**R65**

El tacrolimus.

**P66**

El liquen nítido, a diferencia del liquen plano, no suele producir \_\_\_\_.

**R66**

prurito (picar)

**P67**

**¿Con qué enfermedades autoinmunes se ha asociado el Liquen Plano?**

**R67**

Alopecia areata, dermatomiositis,  
miastenia gravis y vitíligo.

**P68**

¿Qué antígenos leucocitarios humanos (HLA) se han asociado con una susceptibilidad genética al Liquen Plano?

**R68**

HLA-DRB1\*0101, DQB1\*0201 y HLA-DR6.

