

P1

¿Cuáles son los cinco mecanismos principales de daño cutáneo por artrópodos?

R1

Acción directa, reacciones de contacto,
inyección de sustancias, infección
secundaria y transmisión de
enfermedades.

P2

Mecanismo de daño cutáneo producido mecánicamente por la picadura o mordedura que rompe la integridad de la barrera cutánea.

R2

Acción directa o traumática.

P3

Mecanismo por el cual el artrópodo actúa como vector biológico de microorganismos como bacterias, virus o protozoos.

R3

Transmisión de enfermedades.

P4

¿Qué complicación cutánea es favorecida por el rascado y la inhibición local del sistema del complemento por el parásito?

R4

Infección secundaria (piodermitis).

P5

Nombre científico del ácaro responsable
de la sarna humana.

R5

Sarcoptes scabiei var. *hominis*.

P6

¿Cuál es la medida aproximada de la hembra de *Sarcoptes scabiei*?

R6

$0,3 \times 0,4$ mm.

P7

¿Qué ocurre con el macho de *Sarcoptes scabiei* tras la cópula?

R7

Muere en la superficie cutánea.

P8

¿En qué capa de la piel labra la hembra
de la sarna su túnel o surco?

R8

Entre la capa córnea y la granulosa.

P9

Velocidad de avance diario de la hembra de *Sarcoptes scabiei* en la epidermis.

R9

\$0,65\$ a \$5\$ mm diarios.

P10

¿Cuántos huevos deposita diariamente la hembra de *Sarcoptes scabiei*?

R10

Una media de \$3\$ huevos cada \$24\$ horas.

P11

Nombre que reciben las deyecciones del
ácaro visibles en preparaciones
microscópicas.

R11

Escíbalos.

P12

Vida media de la hembra de *Sarcoptes scabiei*.

R12

\$4\$ a \$6\$ semanas.

P13

¿Cuánto tiempo sobreviven los ácaros
de la sarna fuera de la epidermis
humana?

R13

\$2\$ a \$3\$ días.

P14

¿Cuál es la carga parasitaria media (número de hembras) en un paciente con sarna clásica?

R14

Entre \$10\$ y \$15\$ hembras adultas.

P15

¿Por qué el prurito no aparece de inmediato en una primoinfestación por sarna?

R15

Se requiere un mes para desarrollar una respuesta de hipersensibilidad tipo IV.

P16

¿En cuánto tiempo reaparecen los
síntomas de sarna en casos de
reinfestación?

R16

\$24\$ a \$48\$ horas debido a la respuesta de memoria inmunológica.

P17

Lesión patognomónica de la sarna
consistente en una línea sinuosa y
sobreelevada.

R17

Surco acarino.

P18

Pequeña elevación al final del surco acarino que indica la posición del ácaro.

R18

Vesícula perlada (o eminencia acarina).

P19

¿Cuál es la característica principal del prurito en la escabiosis?

R19

Es de predominio nocturno y exacerbado
por el calor.

P20

Localizaciones electivas típicas de las
lesiones de sarna en adultos.

R20

Espacios interdigitales, cara anterior de muñecas, codos, axilas, genitales y areolas.

P21

¿Qué áreas suelen verse afectadas en la sarna en lactantes que habitualmente se respetan en adultos?

R21

Palmas, plantas, cara y cuero cabelludo.

P22

Variante de la sarna que se manifiesta como nódulos marrón-rojizos en genitales o axilas por hipersensibilidad persistente.

R22

Sarna nodular.

P23

Variante de la sarna caracterizada por placas hiperqueratósicas y millones de ácaros, común en inmunodeprimidos.

R23

Sarna Noruega o costrosa.

P24

¿Qué signo dermatoscópico permite identificar la cabeza y el primer par de patas de la hembra del ácaro?

R24

Signo del "ala delta".

P25

Fármaco tópico de elección para la sarna, incluso en gestantes y lactantes.

R25

Permetrina al \$5\%\$.

P26

¿Cuál es la pauta de aplicación
recomendada para la Permetrina al
5\%?

R26

Dos aplicaciones separadas por una
semana.

P27

Dosis actual recomendada de
Ivermectina oral para el tratamiento de
la sarna.

R27

\$250-400 \mu\text{g/kg}\$ repetida a los \$7\$ días.

P28

¿Qué contraindicaciones principales
tiene la Ivermectina oral?

R28

Niños menores de 15 kg y mujeres embarazadas.

P29

Medida ambiental esencial para
eliminar fómites en casos de sarna.

R29

Lavado de ropa y sábanas a temperaturas superiores a 60°C .

P30

Ácaro saprófito de los folículos
pilo sebáceos vinculado con la rosácea
papulopustulosa.

R30

Demodex folliculorum.

P31

¿Qué tipo de respuesta inmunitaria inducen los ácaros del polvo doméstico (Dermatophagoides)?

R31

Hipersensibilidad tipo I.

P32

Tipo de piojo que habita y pone sus huevos específicamente en las costuras de la ropa.

R32

Pediculus humanus var. corporis.

P33

Nombre común del parásito *Phthirus*
pubis.

R33

Ladilla.

P34

¿Cómo se llama la sustancia cementante
con la que las liendres se adhieren al
cabello?

R34

Sustancia cementante proteica (quitina).

P35

¿En qué rango de edad es más frecuente la Pediculosis capitis?

R35

Edad escolar, entre \$5\$ y \$12\$ años.

P36

Complicación de la pediculosis capitis por mala higiene que forma una masa compacta de pelo y exudado.

R36

Plica polónica (o plica polaca).

P37

¿De qué enfermedades infecciosas es vector el *Pediculus corporis*?

R37

Tifus exantemático (\$R. prowazekii\$),
Borrelia recurrentis y Bartonella quintana.

P38

Hiperpigmentación característica por
rascado crónico en pacientes con piojos
del cuerpo.

R38

Melanodermia del vagabundo.

P39

Signo patognomónico de la Phtirus
pubis consistente en manchas azuladas
en el abdomen.

R39

Maculae caeruleae (máculas cerúleas).

P40

¿Qué parásito puede causar
blefaroconjuntivitis en niños?

R40

Phtirus pubis (afectación de pestañas).

P41

¿Por qué las permetrinas requieren repetir el tratamiento a los 7 días en pediculosis?

R41

Porque solo son ovicidas en un 70\% y
deben matar las ninfas recién
eclosionadas.

P42

Mecanismo de acción de la dimeticona al 4% en el tratamiento de piojos.

R42

Mecanismo físico por asfixia del insecto.

P43

¿Qué enzima del veneno de *Loxosceles*
reclusa desencadena vasculitis y
necrosis?

R43

Esfingomielinasa D.

P44

¿Qué patrón clínico define el signo de la
"lápida" en la mordedura de araña
reclusa?

R44

Centro necrótico azulado, halo eritematoso
y anillo isquémico blanquecino.

P45

Efecto sistémico grave de la toxina de la araña viuda negra (*Latrodectus*).

R45

Liberación masiva de acetilcolina y catecolaminas (dolor y rigidez muscular).

P46

¿Qué complicación ocular pueden
causar los pelos urticariantes de las
tarántulas?

R46

Oftalmía nudosa.

P47

Técnica de elección para forzar la salida de larvas en la miasis forunculoide.

R47

Oclusión con vaselina o parafina para
provocar hipoxia en la larva.

P48

Género de garrapata que actúa como vector de la enfermedad de Lyme.

R48

Ixodes.

P49

**Lesión inicial patognomónica de la
enfermedad de Lyme.**

R49

Eritema migratorio.

P50

**Agente etiológico de la Fiebre Botonosa
Mediterránea.**

R50

Rickettsia conorii.

P51

**Lesión diagnóstica de la Fiebre
Botonosa Mediterránea en el sitio de
inoculación.**

R51

Mancha negra o tache noir.

P52

Vector encargado de transmitir la
Leishmaniasis (Botón de Oriente).

R52

Mosquito Phlebotomus.

P53

Nombre de los amastigotes visibles en
la histología de la Leishmaniasis.

R53

Cuerpos de Leishman-Donovan.

P54

Lesión elemental del prurigo agudo
(urticaria papulosa) por picaduras.

R54

Seropápula de Tommasoli (o pápula con sombrero).

P55

Agente causal más frecuente de la larva
migrans cutánea.

R55

Ancylostoma braziliensis.

P56

**Características clínicas de la larva
migrans cutánea.**

R56

Trayecto eritematoso, lineal y sinuoso con prurito intenso.

P57

Tratamiento de elección para la larva
migrans cutánea.

R57

Albendazol (400 mg/día por 3 días) o
Ivermectina en dosis única.

P58

¿A qué temperatura mueren los piojos?

R58

A temperaturas superiores a
 40°C .

P59

Periodo de incubación de las liendres
hasta su eclosión.

R59

\$9\$ a \$12\$ días.

P60

Mecanismo por el cual se produce el prurito en la pediculosis.

R60

Irritación cutánea causada por la saliva del
parásito.

P61

¿Qué sugiere la presencia de
deyecciones rojizas puntiformes en la
ropa interior?

R61

Infestación por *Phthirus pubis* (ladillas).

P62

**Tratamiento tópico para Phtirus pubis
cuando afecta las pestañas.**

R62

Vaselina.

P63

Causa principal del fracaso terapéutico
por "efecto ping-pong" en parasitosis.

R63

No tratar a los contactos asintomáticos
simultáneamente.

P64

Diferencia entre el trayecto de
Sarcoptes y Larva Migrans.

R64

Sarcoptes avanza milímetros, Larva
Migrans avanza centímetros (en algunas
especies como *G. spinigerum*).

P65

Concepto: Escabiosis

R65

Definición: Dermatitis pruriginosa contagiosa causada por el ácaro *Sarcoptes scabiei*. Ejemplo: Brote familiar con prurito nocturno.

