

**P1**

¿Qué término médico se prefiere actualmente para denominar a las colagenosis?

**R1**

Enfermedades autoinmunes sistémicas del  
tejido conectivo.

**P2**

¿Quién acuñó el término 'lupus' al  
comparar las lesiones faciales con las  
huellas de un ataque de lobo?

**R2**

Cazenave.

**P3**

¿Cuáles son los tres componentes de la tríada patognomónica del Lupus Eritematoso Discoide (LED)?

**R3**

Eritema con descamación, atrofia central y  
despigmentación.

**P4**

¿Qué tipo de alopecia produce el Lupus Eritematoso Discoide en el cuero cabelludo?

**R4**

Alopecia cicatricial irreversible.

**P5**

¿Qué autoanticuerpo presenta una asociación característica con el Lupus Eritematoso Cutáneo Subagudo (LECS)?

**R5**

Anti-Ro/SSA.

**P6**

¿En qué se diferencia el Lupus Eritematoso Cutáneo Subagudo del Discoide respecto a la formación de cicatrices?

**R6**

El Lupus Eritematoso Cutáneo Subagudo  
no deja cicatriz.

**P7**

¿Cuál es el factor ambiental primordial  
que desencadena la apoptosis de  
queratinocitos en el lupus?

**R7**

La radiación ultravioleta (UV).

**P8**

¿Qué mecanismo induce la luz UV sobre los antígenos intracelulares Ro/SSA y La/SSB en los queratinocitos?

**R8**

Provoca su translocación hacia la  
superficie celular.

**P9**

¿En qué consiste el 'eritema en ala de mariposa' característico del LES?

## **R9**

Eritema fijo sobre las eminencias malares  
que respeta los surcos nasogenianos.

## **P10**

¿Cuántos de los 11 criterios clásicos de la ACR deben estar presentes para clasificar un caso como LES?

**R10**

Cuatro o más.

**P11**

¿Cuál es el autoanticuerpo con máxima especificidad diagnóstica (patognomónico) para el LES?

**R11**

Anti-Sm.

**P12**

¿Con qué complicación visceral específica se correlacionan los títulos elevados de anticuerpos anti-dsDNA en el lupus?

**R12**

Nefritis lúpica.

**P13**

¿Cuál es la complicación más grave y potencialmente irreversible del Lupus Eritematoso Neonatal?

**R13**

Bloqueo cardiaco congénito (bloqueo AV  
de tercer grado).

**P14**

¿Debido a qué proceso se produce el  
Lupus Eritematoso Neonatal en el  
recién nacido?

## **R14**

Transferencia transplacentaria pasiva de anticuerpos maternos anti-Ro/SSA y anti-La/SSB.

**P15**

¿Qué dos fármacos se clasifican como inductores definitivos de lupus inducido por fármacos?

**R15**

Hidralacina y Procainamida.

## **P16**

¿Qué afectaciones orgánicas son inusuales en el lupus inducido por fármacos a diferencia del LES?

**R16**

Afectación renal y del sistema nervioso  
central.

**P17**

¿Cuál es la dosis estándar diaria recomendada de Hidroxicloroquina en el tratamiento del lupus?

**R17**

400 mg/día.

**P18**

¿Por qué es obligatorio el examen oftalmológico anual en pacientes que reciben antipalúdicos?

**R18**

Por el riesgo de desarrollar retinopatía.

**P19**

¿Qué hallazgo define la 'banda lúpica' en una prueba de inmunofluorescencia directa?

**R19**

Depósitos de IgG, IgM y C3 en la unión  
dermoepidérmica.

## **P20**

¿En qué localización, además de la piel lesional, es positiva la banda lúpica en pacientes con LES?

**R20**

En la piel sana.

**P21**

¿Qué tipo de dermatitis se observa histopatológicamente en el lupus cutáneo?

## **R21**

Dermatitis de interfase con degeneración vacuolar de la capa basal.

**P22**

¿Qué hallazgo folicular es característico  
en la histología del Lupus Eritematoso  
Discoide?

**R22**

Hiperqueratosis follicular.

**P23**

¿Qué tríada clínica define  
conceptualmente a la Dermatomiositis  
(DM)?

## **R23**

Debilidad muscular proximal, elevación de enzimas musculares y sintomatología cutánea característica.

**P24**

¿Cuál es el evento primordial en la patogénesis de la Dermatomiositis, a diferencia del lupus?

**R24**

Una microangiopatía por agresión directa  
al endotelio vascular.

**P25**

¿Dónde se localizan específicamente las  
pápulas de Gottron en la  
Dermatomiositis?

**R25**

Sobre el dorso de las articulaciones  
metacarpofalángicas e interfalángicas.

**P26**

¿Qué es el eritema en heliotropo?

## **R26**

Un rash violáceo en párpados superiores,  
frecuentemente asociado a edema  
periorbitario.

**P27**

¿Qué nombre recibe el eritema localizado en la parte superior de la espalda y hombros en la DM?

**R27**

Signo del chal.

**P28**

¿Qué manifestaciones cutáneas  
caracterizan a las 'manos de mecánico'  
en pacientes con DM?

**R28**

Hiperqueratosis, fisuras y descamación en las caras laterales y palmas de los dedos.

**P29**

¿Qué autoanticuerpo es un marcador de elevado riesgo de neoplasia (paraneoplasia) en adultos con DM?

**R29**

Anti-TIF-1 $\gamma$  (p155).

**P30**

¿A qué complicación grave se asocia el anticuerpo anti-MDA5 en la Dermatomiositis amiopática?

**R30**

Enfermedad pulmonar intersticial  
rápidamente progresiva.

**P31**

¿Qué clínica compone el síndrome  
antisintetasa asociado al anticuerpo Jo-  
1?

## **R31**

Enfermedad pulmonar intersticial, manos  
de mecánico, artritis y Raynaud.

**P32**

¿Cuál es la enzima muscular más sensible para el diagnóstico de Dermatomiositis?

**R32**

Creatina fosfocinasa (CPK).

**P33**

¿Qué enzima puede ser la única elevada  
en niños con Dermatomiositis?

**R33**

Aldolasa.

## **P34**

¿Qué tríada de hallazgos se observa en el electromiograma (EMG) de un paciente con DM?

## **R34**

Ondas cortas polifásicas, descargas de alta frecuencia y aumento de la actividad de inserción.

## **P35**

¿Qué complicación es frecuente en la Dermatomiositis Juvenil, afectando al 40-50% de los casos?

**R35**

Calcinosis (depósitos de calcio en piel o fascia).

**P36**

¿Cuáles son los tres procesos interconectados que conforman la tríada patogénica de la esclerodermia?

**R36**

Disfunción vascular, activación inmune y  
fibrosis tisular.

**P37**

**¿Qué componentes integran el  
síndrome de CREST en la Esclerodermia  
Sistémica Limitada?**

**R37**

Calcinosis, Raynaud, dismovilidad  
Esofágica, esclerodactilia y Telangiectasias.

**P38**

¿Qué autoanticuerpo es característico de la Esclerodermia Sistémica Difusa?

**R38**

Anti-Scl70 (Antitopoisomerasa I).

**P39**

¿Qué autoanticuerpo se asocia típicamente a la Esclerodermia Sistémica Limitada?

**R39**

Anticuerpos anticentrómero.

**P40**

¿Qué alteración de la apertura oral es típica de la facies esclerodérmica?

**R40**

Microstomia.

**P41**

¿Qué escala se utiliza para monitorizar la progresión de la induración cutánea en la esclerodermia?

**R41**

Skin Score de Rodnan modificado.

**P42**

¿Qué rasgos clínicos diferencian a la Morfea de la esclerodermia sistémica?

## **R42**

Ausencia de fenómeno de Raynaud,  
acroesclerosis y afectación visceral.

**P43**

¿Cómo se denomina el halo  
eritematoso-violáceo de actividad que  
rodea las placas iniciales de Morfea?

**R43**

Lilac ring.

**P44**

¿En qué consiste el signo del 'coup de  
sabre' en la Morfea lineal?

**R44**

Una banda de esclerosis localizada en la  
región frontal de la cara.

**P45**

¿Cuál es el marcador inmunológico  
definitorio de la Enfermedad Mixta del  
Tejido Conectivo (Sharp)?

**R45**

Títulos elevados de anticuerpos anti-  
U1RNP ( $> 1/1600$ ).

**P46**

¿Qué hallazgo físico en los dedos es característico de la Enfermedad Mixta del Tejido Conectivo?

**R46**

Dactylitis o 'dedos en salchicha'.

**P47**

¿Qué signo clínico se observa en la Fascitis Eosinofílica (Shulman) al elevar las extremidades?

## **R47**

Signo del surco (depresión palpable entre vientres musculares).

**P48**

¿Cómo suele ser la respuesta inicial de la EMTC (síndrome de Sharp) al tratamiento con corticoides?

**R48**

Muestra una excelente respuesta inicial.

**P49**

¿Con qué manifestación específica del  
LES se asocia el anticuerpo anti-P  
ribosómica?

**R49**

Psicosis lúpica (afectación del SNC).

**P50**

¿Qué marcador indica un buen pronóstico en pacientes con Dermatomiositis?

**R50**

Anticuerpos anti-Mi-2.

**P51**

¿Cuál es el mecanismo de acción del Belimumab en el tratamiento del lupus?

## **R51**

Inhibe la activación de células B mediante el bloqueo de BLyS.

**P52**

¿Qué fármaco anti-CD20 se utiliza para la depleción de linfocitos B periféricos en colagenosis?

**R52**

Rituximab.

**P53**

¿En qué consiste el fenómeno  
isomórfico de Koebner observado en el  
Lupus Discoide?

## **R53**

Aparición de lesiones nuevas sobre áreas de traumatismo cutáneo previo.

**P54**

¿Qué factor ambiental desencadena las  
lesiones violáceas en el Lupus  
Perniótico (Chilblain)?

**R54**

La exposición al frío.

**P55**

¿Cómo se presentan clínicamente las lesiones de la paniculitis lúpica?

**R55**

Nódulos profundos localizados en el tejido  
subcutáneo.

**P56**

¿Cuál es la característica clínica de las úlceras orales lúpicas según los criterios de clasificación?

**R56**

Suelen ser indoloras.

**P57**

¿Qué aspecto adquiere la nariz en la facies esclerodérmica evolucionada?

**R57**

Nariz afilada o con afilamiento nasal.

**P58**

¿Qué inhibidor del óxido nítrico se eleva en la disfunción vascular de la esclerodermia?

**R58**

ADMA (dimetilarginina asimétrica).

**P59**

¿Qué subpoblación de linfocitos T predomina en la activación inmune de la esclerodermia?

**R59**

Linfocitos T de respuesta Th2.

**P60**

¿Qué citocina es el principal estímulo para la producción masiva de colágeno por los fibroblastos en la fibrosis?

**R60**

\$TGF-\beta\$.

**P61**

¿Qué pronóstico clínico se asocia  
generalmente al Lupus Eritematoso  
Discoide puro?

**R61**

Generalmente bueno y limitado a la  
afectación cutánea.

**P62**

¿Cuál es el pico de edad de mayor incidencia para la Dermatomiositis en adultos?

**R62**

Entre los 40 y 60 años.

**P63**

¿Qué afectación pulmonar es la principal causa de mortalidad no neoplásica en la esclerodermia y DM?

**R63**

Enfermedad Pulmonar Intersticial (EPI).

**P64**

¿Qué nombre recibe la hemiatrofia facial progresiva asociada al espectro de la Morfea?

**R64**

Síndrome de Parry-Romberg.

**P65**

¿Cuál es la sensibilidad aproximada de los ANA para el cribado inicial del LES?

**R65**

Entre 95% y 100%.

**P66**

¿Cómo se encuentran típicamente los niveles de C3 y C4 en el LES con actividad inmunológica?

**R66**

Disminuidos.

**P67**

¿Para qué manifestaciones del lupus es especialmente útil el tratamiento con Dapsona (Sulfona)?

**R67**

Formas ampollares, vasculitis y úlceras  
orales.

**P68**

¿Qué hallazgo histológico en el músculo es característico de la miositis por DM?

**R68**

Depósitos de IgG, IgM y C3 en las paredes  
de los vasos del músculo estriado.

**P69**

¿Cómo se diferencia la localización de las lesiones en manos entre la Dermatomiositis y el Lupus?

## **R69**

La DM afecta el dorso articular, mientras  
que el Lupus afecta las zonas  
interarticulares.

**P70**

¿Con qué haplotipo HLA se asocia el riesgo genético de padecer LES?

**R70**

HLA-DR3 (o HLA-DRB1\*03).

**P71**

¿Cuándo suelen desaparecer las  
lesiones cutáneas en el Lupus  
Eritematoso Neonatal?

**R71**

Hacia el sexto mes de vida.

**P72**

¿Qué prueba inmunológica suele ser positiva en el Lupus Inducido por fármacos?

**R72**

ANA (Anticuerpos antinucleares).

**P73**

¿Qué hallazgo otorga directamente los 9 puntos necesarios para el diagnóstico de Esclerodermia Sistémica?

**R73**

Engrosamiento cutáneo proximal a las articulaciones metacarpofalángicas.

**P74**

¿Qué cambio en los niveles de IL-10 se observa en la patogenia del lupus?

**R74**

Aumento de IL-10.

**P75**

¿Qué porcentaje de pacientes con LES presenta eritema malar a lo largo de su enfermedad?

**R75**

Aproximadamente el 50% de los casos.

