

**P1**

¿Qué grupos de patologías se incluyen fundamentalmente en las dermatosis endocrino-metabólicas?

**R1**

Patologías del tiroides, glándula  
suprarrenal, porfirias y carenciales.

**P2**

Además del tiroides y suprarrenales,  
¿qué otras condiciones se consideran  
marcadores cutáneos en este grupo?

**R2**

Diabetes, xantomatosis, amiloidosis y  
mucinosi.

**P3**

En el hipertiroidismo, la resistencia vascular periférica está \_\_\_\_.

**R3**

Disminuida

**P4**

¿Cómo es la textura de la piel en un paciente con hipertiroidismo?

**R4**

Caliente, húmeda, suave y similar a la de  
un niño.



**P5**

¿Qué nombre reciben las uñas cóncavas con onicólisis distal típicas del hipertiroidismo?

**R5**

Uñas de Plummer

**P6**

¿En qué porcentaje de pacientes con hipertiroidismo aparecen cambios ungueales?

**R6**

En el 5\% de los pacientes.

**P7**

Mencione dos signos cutáneos  
distintivos que pueden aparecer en  
patología tiroidea (especialmente  
Graves).

**R7**

Mixedema pretibial y acropaquia tiroidea.

**P8**

¿A qué se debe el color amarillento de la piel en algunos casos de hipotiroidismo?

**R8**

A la acumulación de  $\beta$ -caroteno.



**P9**

¿Cuál es el signo cutáneo más característico del hipotiroidismo?

**R9**

Mixedema generalizado

**P10**

¿Qué sustancias se depositan en la dermis para causar el mixedema generalizado?

**R10**

Ácido hialurónico y condroitín sulfato.

## **P11**

Describa la apariencia de la piel con mixedema generalizado.

## **R11**

Hinchada, seca, pálida, cérea y firme a la presión.

**P12**

¿Qué hallazgo en la lengua debe hacer sospechar de hipotiroidismo?

**R12**

Macroglosia



**P13**

¿Cómo es típicamente el cabello en el paciente hipotiroideo?

## **R13**

Seco, grueso, quebradizo y se desprende con facilidad.

**P14**

¿Qué tipo de alopecia caracteriza al  
hipotiroidismo?

**R14**

Alopecia no cicatricial.

**P15**

**Término médico para la alopecia del  
tercio lateral de las cejas.**

**R15**

Madarosis

**P16**

¿Cómo son las uñas en el  
hipotiroidismo?

**R16**

Delgadas, estriadas, frágiles y de  
crecimiento lento.



**P17**

¿Qué tipo de xantomas pueden aparecer en el hipotiroidismo debido a la dislipemia?

**R17**

Xantomas eruptivos y/o tuberosos.

**P18**

¿Qué permite la corrección de los  
cambios dermatológicos en el  
hipotiroidismo?

**R18**

El tratamiento hormonal sustitutivo.

**P19**

Las manifestaciones cutáneas suprarrenales por exceso de función glucocorticoidea corresponden al \_\_\_\_.

**R19**

Síndrome de Cushing

**P20**

¿Por qué aparecen hematomas ante mínimos traumatismos en el Síndrome de Cushing?

**R20**

Por la atrofia de la piel y fragilidad capilar.



**P21**

Describe las estrías características del  
Síndrome de Cushing.

**R21**

Anchas y rojas, localizadas en abdomen,  
brazos y muslos.

**P22**

¿Qué defecto metabólico causa las estrías en el hipercortisolismo?

**R22**

Defecto en la síntesis de colágeno y  
mucopolisacáridos.

**P23**

En el Síndrome de Cushing, el acné esteroideo se caracteriza por la ausencia de \_\_\_\_.

**R23**

Comedones

**P24**

¿Qué tipo de infecciones por levaduras son frecuentes en el Síndrome de Cushing?

**R24**

Candidiasis y pitiriasis versicolor.



**P25**

La obesidad central por corticoides se denomina técnicamente \_\_\_\_.

**R25**

Lipodistrofia

**P26**

¿Cuál es el signo cutáneo cardinal de la  
Enfermedad de Addison?

**R26**

Hiperpigmentación cutánea

**P27**

¿En qué localizaciones es más evidente la hiperpigmentación de la enfermedad de Addison?

**R27**

Pliegues (palmares), zonas de presión,  
mucosas y uñas.

**P28**

**¿Qué hallazgo ungueal es característico de la Enfermedad de Addison?**

**R28**

Bandas longitudinales pigmentadas.



**P29**

Dentro de la clasificación de Diabetes,  
¿a qué grupo pertenece la Acantosis  
nigricans?

**R29**

Epidermodérmicos

**P30**

Nombre el marcador cutáneo de diabetes que se manifiesta como placas en la espalda de aspecto indurado.

**R30**

Tipo escleredema

**P31**

¿Qué síntoma cutáneo nocturno se asocia a la diabetes en el grupo epidermodérmico?

**R31**

Hiperhidrosis nocturna

**P32**

En la diabetes, la xerosis suele localizarse predominantemente en \_\_\_\_.

**R32**

Miembros inferiores (mm.ii.)



**P33**

¿A qué grupo de marcadores diabéticos pertenecen las ampollas diabéticas y el granuloma anular?

**R33**

Vasculonerviosos

## **P34**

Término para la patología cutánea diabética que presenta placas atróficas amarillentas, usualmente en la zona pretibial.

**R34**

Necrobiosis lipoidica diabeticorum

**P35**

¿Qué tipo de eritema vasculonervioso  
puede simular una infección bacteriana  
en el diabético?

**R35**

Eritema tipo erisipela

**P36**

¿Cuál es el color característico de la orina en las porfirias?

**R36**

Color púrpura



**P37**

¿Qué vía metabólica está alterada en las porfirias?

**R37**

El metabolismo de las porfirinas (grupo hemo).

**P38**

¿En qué órganos se realiza la síntesis de porfirinas?

**R38**

Médula ósea e hígado.

**P39**

¿Cuál es la sintomatología cutánea predominante en las porfirias?

**R39**

Fotosensibilidad

**P40**

Aparte de la piel, ¿qué otro tipo de  
sintomatología puede presentar un  
paciente con porfiria?

**R40**

Sintomatología neurológica



## **P41**

La cara leonina se menciona como un hallazgo posible en qué contexto clínico general del material.

## **R41**

Dermatosis endocrino-metabólicas  
(específicamente al final de la sección de  
Cushing/Suprarrenal).

**P42**

En el hipertiroidismo, ¿cómo se encuentra típicamente la temperatura de la piel?

**R42**

Caliente

**P43**

Concepto: Acropaquia tiroidea

## **R43**

Signo distintivo de patología tiroidea autoinmune que afecta a las falanges distales.

**P44**

La piel con apariencia cérea y que no deja fóvea (firme a la presión) es propia del \_\_\_\_.

**R44**

Hipotiroidismo (Mixedema generalizado)



**P45**

¿Qué sucede con la hiperpigmentación de Addison tras la normalización hormonal?

**R45**

Desaparece

**P46**

¿Qué marcador pancreático se menciona junto a la Diabetes mellitus en el esquema de causas?

**R46**

Síndrome del Glucagonoma

**P47**

En la diabetes, ¿de qué color pueden tornarse las uñas según el grupo epidermodérmico?

**R47**

Amarillas

**P48**

Mencione dos ejemplos de patología de causa paratiroidea con repercusión cutánea.

**R48**

Hipoparatiroidismo e  
Hiperparatiroidismo.



**P49**

Las estrías del Cushing se deben a un defecto en la síntesis de \_\_\_\_.

**R49**

Colágeno y mucopolisacáridos.

**P50**

El acné corticoideo suele localizarse en tronco, hombros y \_\_\_\_.

**R50**

Manos

**P51**

¿Qué alteración ungueal es clásica del  
hipotiroidismo?

**R51**

Uñas frágiles, delgadas y estriadas.

**P52**

¿Qué compuesto es el responsable del color amarillento de la piel en hipotiroidismo?

**R52**

$\beta$ -caroteno



**P53**

¿Cuál es la causa del mixedema  
pretibial?

**R53**

Patología tiroidea  
(Hipertiroidismo/Graves).

**P54**

Los xantomas eruptivos en el  
hipotiroidismo son consecuencia de la  
\_\_\_\_\_.

**R54**

Dislipemia

**P55**

En el Síndrome de Cushing, la cicatrización de las heridas es \_\_\_\_.

**R55**

Deficiente (o presenta retraso).

**P56**

¿Qué estructuras vasculares superficiales pueden observarse en la piel atrófica del Cushing?

**R56**

Telangiectasias



**P57**

La madarosis en el hipotiroidismo afecta específicamente al \_\_\_\_ de las cejas.

**R57**

Tercio lateral

**P58**

El mixedema generalizado es causado por el depósito de \_\_\_\_ y condroitín sulfato.

**R58**

Ácido hialurónico

**P59**

¿Qué personaje histórico famoso se utiliza como ejemplo de Enfermedad de Addison?

**R59**

John F. Kennedy

**P60**

Dentro de los marcadores  
vasculonerviosos de la diabetes, ¿qué  
hallazgo hemorrágico se describe?

**R60**

Callosidades hemorrágicas



**P61**

¿Qué tipo de alopecia se observa en el  
hipotiroidismo?

**R61**

*Alopecia no cicatricial*

**P62**

Las uñas de Plummer se caracterizan  
por ser \_\_\_\_.

**R62**

Cóncavas

**P63**

¿Cómo se encuentra la humedad cutánea en el hipertiroidismo?

**R63**

Aumentada (piel húmeda).

**P64**

En el Síndrome de Cushing, ¿qué cambio en el vello corporal es notable?

**R64**

Hirsutismo



**P65**

La piel pálida y fría es más sugerente de  
\_\_\_\_\_.

**R65**

Hipotiroidismo

**P66**

¿Qué marcador epidermodérmico de diabetes se asocia a lesiones elevadas y firmes?

**R66**

Fibromas

**P67**

La porfiria es un error \_\_\_\_ del metabolismo de las porfirinas.

**R67**

Congénito o adquirido

**P68**

En el hipertiroidismo, ¿qué sucede con la textura de la piel?

**R68**

Se vuelve suave.



**P69**

¿Qué síntoma visual cutáneo define el  
'acné esteroideo'?

**R69**

Ausencia de comedones.

**P70**

La piel 'cérea' es una descripción común para el mixedema en el \_\_\_\_.

**R70**

Hipotiroidismo

**P71**

¿Qué glándula es la responsable de la  
Enfermedad de Addison?

**R71**

Glándula suprarrenal (Hipocorticismo).

**P72**

¿Cómo crecen las uñas en un paciente  
con hipotiroidismo?

**R72**

Más despacio de lo habitual.



**P73**

Mencione una infección por dermatofitos común en el Cushing.

**R73**

Tiñas

**P74**

La onicólisis distal en hipertiroidismo  
afecta a las \_\_\_\_.

**R74**

Uñas de Plummer

**P75**

¿Qué factor hormonal corrige los  
xantomas eruptivos en el  
hipotiroidismo?

**R75**

Tratamiento hormonal sustitutivo.

