

P1

¿Cómo se define un 'nido' o 'teca' en el contexto de los nevus melanocíticos?

R1

Se define como la presencia de tres o más melanocitos en contacto directo.

P2

¿En qué tejidos se pueden encontrar los melanocitos de un nevus melanocítico?

R2

En nidos epidérmicos (tecas), en el espesor de la dermis o en otros tejidos.

P3

¿Qué es un nevus melanocítico
congénito (NMC)?

R3

Es una lesión pigmentada melanocítica que generalmente está presente en el momento del nacimiento.

P4

¿Qué término se utiliza para las lesiones melanocíticas que aparecen en los primeros tres años de vida y son indistinguibles del NMC?

R4

Nevus tipo congénito (congenital-nevus-like).

P5

La incidencia de los nevus
melanocíticos congénitos oscila entre el
_____ y el 6% de los nacidos vivos.

R5

$\$1 \backslash \% \$$

P6

¿Cuál es el rango de diámetro para un NMC clasificado como G2?

R6

Entre 31 y 40 cm.

P7

¿Qué medida define a un NMC de tamaño G3?

R7

Un diámetro superior a los 40 cm.

P8

¿Cuál es la teoría más aceptada sobre la etiopatogenia de los NMC?

R8

Un error durante la embriogénesis del neuroectodermo que altera el crecimiento y migración de los melanoblastos.

P9

¿Desde qué estructura migran los melanoblastos hacia las leptomeninges y el tegumento cutáneo?

R9

Desde la cresta neural.

P10

¿Cómo suele ser la coloración y pilosidad de un NMC en el neonato?

R10

Marrón clara y escasamente piloso.

P11

¿Qué cambio puede sufrir la superficie de un NMC con el paso de los años?

R11

Puede volverse papulosa, rugosa, verrugosa o de aspecto cerebriforme.

P12

¿Qué fenómeno clínico, caracterizado por nevus pequeños en el área periférica, es habitual en el NMC gigante?

R12

Satelitosis.

P13

La presencia de satelitosis en un NMC gigante aumenta el riesgo de melanoma y de ____.

R13

Melanocytosis neurocutánea.

P14

¿Cuál es el principal problema o complicación evolutiva de los NMC?

R14

Su riesgo de malignización (degeneración).

P15

¿Qué porcentaje de riesgo de degeneración a melanoma tiene un NMC gigante a lo largo de la vida?

R15

Entre el \$5\%\$ y el \$20\%\$.

P16

¿Cuál es el riesgo de malignización
estimado para los NMC medianos?

R16

Entre el \$4\%\$ y el \$8\%\$.

P17

¿Cómo evoluciona el riesgo de
malignización de los NMC pequeños?

R17

Es similar al de los adquiridos, pero
aumenta con la edad.

P18

¿Qué son los nevos melanocíticos
adquiridos comunes?

R18

Lesiones pigmentarias que se desarrollan a lo largo de la vida y no están presentes al nacer.

P19

¿En qué periodo de la vida se desarrolla la mayoría de los nevus adquiridos?

R19

Durante la segunda y tercera década de la vida.

P20

¿Qué ocurre con el número de nevus adquiridos con el envejecimiento progresivo?

R20

Su número se ve reducido
progresivamente.

P21

Concepto: Nevus juntural

R21

Definición: Mácula parda con nidos de melanocitos localizados en la unión dermoepidérmica.

P22

Concepto: Nevus intradérmico

R22

Definición: Pápula del color de la piel o parda con nidos de melanocitos localizados en la dermis.

P23

Concepto: Nevus compuesto

R23

Definición: Pápula parda que combina características del nevus juntural y del intradérmico.

P24

¿Por qué las personas de piel más oscura suelen desarrollar menos nevos?

R24

Debido a su mayor protección natural
frente a la radiación ultravioleta.

P25

¿Hacia dónde migran los melanoblastos una vez llegan a la capa basal de la epidermis?

R25

Hacia la dermis (dando lugar a nevus compuestos e intradérmicos).

P26

¿Qué proceso inflamatorio benigno y sin importancia clínica puede ocurrir ocasionalmente en los nevus?

R26

Foliculitis subnévica.

P27

¿Qué proporción de melanomas se origina aproximadamente sobre un nevus precursor?

R27

Hasta un tercio de los casos.

P28

¿Cuál es la localización más frecuente (50%) del nevus azul celular?

R28

Sobre las nalgas o la región sacrococcígea.

P29

¿Cuál es el rango de tamaño habitual de un nevus azul celular?

R29

Entre 1 y 3 cm.

P30

¿Con qué patologías se debe realizar el diagnóstico diferencial de un nevus azul celular?

R30

Melanoma primario/metastásico,
dermatofibroma y carcinoma basocelular
pigmentado, entre otros.

P31

¿Cuál era la antigua denominación del nevus de Spitz debido a su similitud histológica con el melanoma?

R31

Melanoma juvenil.

P32

¿En qué localización y grupo de edad es más frecuente encontrar el nevus de Reed?

R32

En las extremidades inferiores de adultos
jóvenes.

P33

¿Qué término histológico ha sustituido
al de 'nevus displásico'?

R33

Nevus con trastorno arquitectural
histológico.

P34

¿Quién describió por primera vez el
'nevus displásico' en 1968?

R34

Wallace Clark.

P35

En los criterios ABCD del nevus atípico,
¿qué representa la letra 'A'?

R35

Asimetría en su morfología.

P36

En los criterios ABCD del nevus atípico,
¿qué representa la letra 'B'?

R36

Bordes irregulares y mal definidos.

P37

En los criterios ABCD del nevus atípico,
¿qué representa la letra 'C'?

R37

Coloración irregular (presencia de varios tonos de marrón).

P38

¿Cuál es el diámetro umbral clásico para sospechar de un nevus atípico según el criterio 'D'?

R38

Más de 6 mm.

P39

¿Cómo se considera actualmente al
nevus atípico en relación con el riesgo
de melanoma?

R39

Se considera más un marcador de riesgo
que un precursor obligado.

P40

¿De qué depende principalmente el riesgo de desarrollar melanoma en un paciente con nevus atípicos?

R40

Del número de lesiones y de los antecedentes familiares de melanoma.

P41

¿Con qué enfermedad cutánea se asocia frecuentemente el nevus de Sutton o halo nevus?

R41

Vitíligo.

P42

¿Qué caracteriza clínicamente al nevus
spilus?

R42

Múltiples máculas o pápulas pigmentadas sobre un fondo de mancha café con leche.

P43

¿Cómo aparecen inicialmente las lesiones del nevus spilus en el nacimiento?

R43

Como sutiles máculas color café con leche.

P44

¿Qué clasificación de nevus displásico (D.N.) corresponde a un caso familiar con melanoma en dos o más miembros?

R44

Clasificación D2.

P45

¿Qué indica la clasificación 'A' dentro del grupo de nevus displásicos?

R45

Nevus displásico esporádico.

P46

¿Cuál es el diagnóstico diferencial principal de un NMC?

R46

Mancha mongólica, nevus spilus, mancha café con leche y nevus de Ota/Ito, entre otros.

P47

¿Qué tipo de nevus se presenta como una mácula parda con nidos en la unión dermoepidérmica?

R47

Nevus juntural.

P48

¿Qué tipo de nevus se presenta como una pápula del color de la piel con nidos en la dermis?

R48

Nevus intradérmico.

P49

¿Qué factor ambiental es clave en el desarrollo de los nevus adquiridos?

R49

La exposición a la radiación ultravioleta.

P50

¿A qué edad suelen estabilizarse los
nevus melanocíticos adquiridos antes
de su posible regresión?

R50

Después de la tercera década de la vida.

P51

¿Qué porcentaje de degeneración se asocia de forma general a los nevus melanocíticos según el material?

R51

Variable, entre menos del \$1\%\$ y el \$40\%\$ según la entidad.

P52

¿Qué medida se recomienda para el manejo estético de los NMC cuando no es posible la extirpación?

R52

Camuflaje mediante maquillajes
correctores.

P53

¿Qué posibilidad debe descartarse ante la aparición de múltiples nevus de Spitz?

R53

Infección por VIH, enfermedad de Addison
o embarazo.

P54

¿Qué tamaño suelen tener las lesiones
del nevus de Reed?

R54

Habitualmente entre 3 y 6 mm.

P55

Verdadero o Falso: La extirpación de todos los nevus atípicos evita completamente el riesgo de melanoma.

R55

Falso (ya que son principalmente
marcadores de riesgo individual).

P56

¿Qué característica de los bordes puede presentar un NMC sin que esto sea criterio de malignidad?

R56

Bordes geográficos irregulares y
asimétricos.

P57

¿Qué aspecto puede adoptar un nevus intradérmico que recuerda a una queratosis seborreica?

R57

Superficie verrugosa o papilomatosa.

P58

¿En qué año se empezó a denominar al nevus displásico como 'nevus atípico'?

R58

1992.

P59

¿Qué tipo de crecimiento caracteriza a los nevus adquiridos comunes?

R59

Crecimiento lento y simétrico.

P60

¿Qué porcentaje de la población en California se asocia a nevus displásicos según la estadística citada?

R60

\$17\%\$.

