



Dirección General
de Recursos Humanos
y Relaciones Laborales
CONSEJERÍA DE SANIDAD

PRUEBAS SELECTIVAS POR EL TURNO LIBRE PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO.

(Resolución 1 de diciembre de 2021)

Examen 1 de diciembre de 2024

ESPECIALIDAD

F. E. EN DERMATOLOGÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA Y VENEREOLÓGÍA

ADVERTENCIAS:

- **No abra este cuestionario hasta que se le indique.** Para hacerlo introduzca la mano en el cuadernillo, y con un movimiento ascendente rasgue el lomo derecho (ver figura esquina inferior derecha).
- Para la realización de su examen le ha sido entregado el siguiente material: el presente cuestionario que contiene las preguntas y un protocolo-hoja de examen para cumplimentar sus respuestas. El protocolo-hoja de examen consta de tres ejemplares: un original y dos copias. El original consta a su vez de dos partes diferenciadas por una línea de trepado: parte superior (conteniendo sus datos de identificación), y parte inferior (para la contestación de las preguntas).
- El cuestionario consta de **150 preguntas, más 10 de reserva**, que deberán contestarse como el resto de las preguntas aun cuando, conforme a lo previsto en la convocatoria, solamente se valorarán por el Tribunal cuando fuera necesaria su utilización en sustitución de otras preguntas anuladas. Sólo se calificarán las respuestas marcadas en la "HOJA DE EXAMEN".
- Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario, solicite su sustitución.
- Antes de comenzar lea detenidamente las instrucciones sobre la forma de contestar que se recogen en el reverso de la última copia de la hoja de examen. Utilice únicamente bolígrafo negro o azul para la realización del ejercicio. Si no lo tiene, pídaselo al vigilante.
- Todas las preguntas tienen el mismo valor y cada pregunta tiene **una sola respuesta correcta**.
- **Las respuestas erróneas serán penalizadas**, valorándose de forma negativa según lo dispuesto en las bases de la convocatoria de las pruebas selectivas.
- Compruebe que el número de cada respuesta que señale en la "HOJA DE EXAMEN" es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- Para la realización del ejercicio dispone Vd. de **180 minutos** desde la señal de comienzo.
- Cuando termine la realización de su ejercicio o se dé la señal de conclusión con carácter general, deje el bolígrafo encima de la mesa y espere las instrucciones del vigilante del aula. **No realice ninguna operación sin la presencia del vigilante del aula.**
- No podrá llevarse este cuadernillo de examen hasta que el Responsable del aula de por finalizado el ejercicio.
- La plantilla correctora del presente ejercicio se hará pública por el Tribunal Calificador el día siguiente hábil al de la realización de la prueba.
- Se recuerda la prohibición expresa de la presencia de relojes inteligentes, móviles, tablets, portátiles, mp3/4/5, auriculares, cascos, etc...; es decir, **cualquier aparato que sea o tenga la apariencia de ser un medio de comunicación. En ningún caso, podrán estar encima de la mesa o silla**, a la vista del aspirante, aunque ese sea el único medio de controlar el tiempo para el propio aspirante. Su uso implicará la expulsión del ejercicio.

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DEL TRIBUNAL



- 1.- La ictiosis vulgar es una genodermatosis debida a:
 - A) Mutaciones en el gen de la filagrina
 - B) Déficit del gen de la sulfatasa de esteroide o arisulfatasa C
 - C) Déficit de transglutaminasa
 - D) Defecto en los genes que codifican la laminina 5

- 2.- ¿Cuál es el fenómeno que ocurre en los niños con dermatomiositis y que no se ve habitualmente en adultos?
 - A) Calcinosis cutis
 - B) Lupus pernio
 - C) Úlceras orales
 - D) Raynaud

- 3.- ¿Qué condición clínica se observa frecuentemente en el "síndrome antisintetasa"?
 - A) Lupus discoide
 - B) Enfermedad pulmonar intersticial
 - C) Artritis erosiva
 - D) Vasculitis necrotizante

- 4.- Sobre el mastocitoma, señale la afirmación INCORRECTA:
 - A) Se caracteriza por la aparición de un nódulo o placa amarillenta única o en escaso número
 - B) Las lesiones pueden ser congénitas
 - C) Se localizan típicamente en cabeza y cuello
 - D) La tinción de Giemsa es útil para identificar los mastocitos en la dermis

- 5.- Efectos cutaneos de la UV y luz visible no es correcto que
 - A) La exposición a UVA produce un bronceado inmediato por oxidación de la melanina
 - B) La luz azul del espectro visible produce oscurecimiento inmediato en fototipos altos
 - C) La UVB induce síntesis de vitamina D a dosis sub-eritematógenas
 - D) La foto-onicosis se produce por daño solar acumulativo

- 6.- Para optimizar el rendimiento diagnóstico de una biopsia cutánea, se deben tener en cuenta todas las recomendaciones siguientes, salvo una. Señale cuál:
 - A) Ante una sospecha de vasculitis cutánea, se debe biopsiar el centro de una lesión reciente, preferiblemente situada por encima de la rodilla.
 - B) Para confirmar la sospecha de lupus eritematoso cutáneo discoide, se preferirá la realización de una biopsia tipo punch de una lesión establecida que muestre inflamación activa.
 - C) Para la confirmación del diagnóstico de pénfigo foliáceo, se debe tomar una biopsia tipo punch de piel lesional para estudio histológico y otra biopsia tipo punch de piel lesional para inmunofluorescencia directa.
 - D) Ante un paciente con sospecha de livedo reticular, se deberá realizar una biopsia punch o incisional del centro de la lesión.

- 7.- Todas son manifestaciones cutáneas diagnósticas de la enfermedad injerto contra huésped crónica excepto:
 - A) Lesiones tipo-morfea
 - B) Lesiones tipo-liquen plano
 - C) Estenosis vaginal
 - D) Lesiones psoriasiformes

- 8.- ¿Cuál es la localización más frecuente del halo nevus?
- A) Tronco.
 - B) Miembros superiores.
 - C) Miembros inferiores.
 - D) Polo cefálico.
- 9.- Las consideraciones especiales para el uso de azatioprina en dermatología incluyen:
- A) Reducción de dosis en enfermedad renal
 - B) Determinación previa de tiopurin metil transferasa (TPMT)
 - C) Cribado periódico de neoplasias
 - D) Determinación regular de G6PDH
- 10.- Todo es cierto respecto a la fitofotodermatitis excepto:
- A) Las furocumarinas son los sensibilizantes más frecuentemente implicados
 - B) Cursa con hiperpigmentación
 - C) Es un ejemplo de reacción de hipersensibilidad tipo I
 - D) Puede aparecer tras ingesta excesiva de psoralenos previa a la exposición a radiación ultravioleta
- 11.- ¿Cuál de las siguientes opciones no corresponde con un factor de riesgo de desarrollo de infección por dermatofitos?
- A) Síndrome de Down
 - B) Compartir fómites infectados
 - C) Inmunodeficiencia variable común
 - D) Climas fríos y secos
- 12.- ¿Cuál es el subtipo más común de vasculitis leucocitoclástica?
- A) Vasculitis de grandes vasos
 - B) b) Vasculitis de pequeños vasos
 - C) c) Vasculitis de medianos vasos
 - D) d) Vasculitis urticariana
- 13.- ¿Cuál de las siguientes estructuras no forma parte del hemidesmosoma?
- A) Plectina
 - B) BP180
 - C) Colágeno III
 - D) BP230
- 14.- ¿Cuál de las siguientes enfermedades no se transmite a través de los piojos del cuerpo?
- A) Tifus exantemático epidémico
 - B) Fiebre botonosa
 - C) Fiebre de las trincheras
 - D) Fiebre recurrente epidérmica
- 15.- En relación a la localización anatómica de las células de Merkel, señale la opción correcta
- A) Las células de Merkel están presentes en el tejido celular subcutáneo
 - B) Las células de Merkel se encuentran en la capa basal de la epidermis
 - C) La localización habitual de las células de Merkel es la dermis, si bien pueden migrar hacia los ganglios linfáticos ante un estímulo infeccioso
 - D) Las células de Merkel se encuentran en el estrato espinoso de la epidermis

- 16.- ¿Cuál es el tratamiento de elección para casos leves de impétigo sin síntomas sistémicos?
- A) Antibioterapia intravenosa
 - B) Antibióticos orales de amplio espectro para prevenir fiebre reumática
 - C) Antibióticos tópicos como mupirocina
 - D) Drenaje quirúrgico
- 17.- ¿Qué antecedente epidemiológico esperarías encontrar en un paciente con infección por *Sporothrix schenckii*?
- A) Ingesta de marisco contaminado
 - B) Trabajo al aire libre, en contacto con plantas
 - C) Pinchazo con espina de pescado
 - D) Contacto con ganado bovino
- 18.- Una de las siguientes afirmaciones es CORRECTA en relación al pénfigo vulgar:
- A) La técnica de ELISA de sangre periférica es positiva para el antígeno BP-230
 - B) La técnica de ELISA de sangre periférica es positiva para el antígeno BP-180
 - C) Se detectan anticuerpos contra la desmogleína 1 y 3 en sangre periférica
 - D) Se detectan anticuerpos contra la desmogleína 2 y 4 en sangre periférica
- 19.- ¿Cuál es la forma clínica más frecuente de onicomicosis?
- A) Onicomicosis blanca superficial
 - B) Onicomicosis subungueal proximal
 - C) Onicomicosis subungueal distal / lateral
 - D) Paroniquia candidiásica crónica
- 20.- ¿Cuál de las siguientes NO se espera encontrar en la sífilis congénita tardía?
- A) Dientes de Hutchinson
 - B) Queratitis
 - C) Sordera neurosensorial
 - D) Nariz prominente
- 21.- ¿Qué sistema orgánico está más comúnmente afectado en la esclerosis sistémica, causando una morbilidad significativa?
- A) Sistema cardiovascular
 - B) b) Sistema renal
 - C) c) Sistema pulmonar
 - D) d) Sistema nervioso
- 22.- ¿Cuál de los siguientes fármacos se considera el tratamiento principal para las reacciones tipo 2 (eritema nodoso leproso) en la enfermedad de Hansen?
- A) Prednisona
 - B) Ciclosporina
 - C) Talidomida
 - D) Clofazimina
- 23.- Uno de los siguientes inhibidores de JAK/STAT no tiene indicación en dermatitis atópica
- A) Baricitinib
 - B) Ritlecitinib
 - C) Ruxolitinib
 - D) Upadacitinib

- 24.- ¿Cuál de los siguientes autoanticuerpos se asocia comúnmente con dermatomiositis asociada a cáncer?
- A) Anti-Jo-1
 - B) Anti-Mi-2
 - C) Anti-TIF1- γ (p155)
 - D) Anti-Ro
- 25.- Sobre el síndrome de Bazex es FALSO que:
- A) Está relacionado con neoplasias malignas, más frecuentemente en el tubo aerodigestivo superior (faringe, laringe o esófago).
 - B) Se encuentran placas psoriasiformes acrales.
 - C) Se pueden observar alteraciones ungueales.
 - D) Existe hiperpigmentación generalizada con frecuencia.
- 26.- El patrón de inmunofluorescencia directa más característico de la dermatitis herpetiforme consiste en el depósito de:
- A) IgG y C3 lineal en unión dermo-epidérmica
 - B) IgA granular en papilas dérmicas
 - C) Ig A lineal en unión dermo-epidérmica
 - D) IgA intercelular en la epidermis
- 27.- ¿Cuál es la principal neoplasia que se relaciona la enfermedad de Paget?
- A) Pulmón.
 - B) Mama.
 - C) Tiroides.
 - D) Ovario.
- 28.- En cuanto a los efectos de los apósitos de hidrogel en el tratamiento de las heridas, es falso que:
- A) Aceleran el proceso de cicatrización
 - B) Reducen más rápidamente el dolor y la inflamación locales
 - C) Tienen mayor capacidad de absorción de exudados que los alginatos
 - D) Tienen mayor capacidad de desbridamiento que los alginatos
- 29.- Las alteraciones cutáneas típicas de la radiodermatitis crónica aparecen con mas frecuencia si
- A) Se radian zonas no protegidas de la luz solar
 - B) Si son zonas pequeñas de radiación
 - C) Si son zonas con menor numero de glándulas sebáceas
 - D) Son más frecuentes en tumores como el carcinoma espinocelular
- 30.- ¿Cuál de los siguientes factores no se ha relacionado con una peor respuesta al tratamiento en el caso de las onicomiosis?
- A) Onicomiosis en paciente inmunocompetente
 - B) Afectación de más del 50% de la lámina ungueal
 - C) Onicomiosis distrófica total
 - D) Onicomiosis en paciente con enfermedad arterial periférica

- 31.- En la dermatitis de contacto irritativa todas son ciertas excepto:
- A) Interviene la inmunidad innata
 - B) Los individuos atópicos tienen menos riesgo de presentarla
 - C) Algunos disolventes y gases producen úlceras cutáneas
 - D) La oclusión incrementa notablemente la capacidad irritativa del agua
- 32.- Señale cuál de los siguientes materiales de suturas quirúrgicas es reabsorbible
- A) Nylon
 - B) Seda
 - C) Polipropileno
 - D) Ácido poliglicólico
- 33.- Cuando comparamos el Nevus de Spitz con el melanoma, ¿cuál de los siguientes hallazgos son más característicos del Nevus de Spitz?
- A) Asimetría.
 - B) Aparición en edad prepuberal.
 - C) Mutaciones de BRAF.
 - D) Pleomorfismo.
- 34.- En la necrólisis epidérmica tóxica (NET), cuál NO es un factor de mal pronóstico:
- A) Extensión del despegamiento epidérmico
 - B) Niveles elevados de urea en suero
 - C) Niveles elevados de glucosa en suero
 - D) Niveles elevados de bicarbonato en suero
- 35.- Sobre la necrobiosis lipoidica, señale la respuesta INCORRECTA
- A) Se caracteriza por placas amarillentas bilaterales en la cara anterior de las piernas
 - B) Pueden ulcerarse, con dificultad para la cicatrización
 - C) Afecta aproximadamente al 10% de los pacientes con diabetes mellitus
 - D) Un borde rojo-marrónáceo de la placa sugiere actividad de la lesión
- 36.- Respecto al acné fulminans es correcto que: Bologna p 595. Osteolytic bone lesions may accompany the cutaneous findings
- A) Afecta con mayor frecuencia a mujeres de mediana edad
 - B) Suele aparecer en pacientes sin antecedentes previos de acné
 - C) La mortalidad es muy elevada
 - D) Puede asociar lesiones osteolíticas en el hueso
- 37.- La infección más frecuentemente asociada al liquen plano es la producida por:
- A) Virus de la hepatitis B
 - B) Virus de la hepatitis C
 - C) Coronavirus
 - D) Virus de la varicela-zoster

- 38.- Sobre las reacciones adversas cutáneas a inmunoterapia (anti-PD-1, anti-CTLA-4), señale la respuesta INCORRECTA:
- A) Suelen aparecer a partir de los 6 meses de iniciar el tratamiento con inmunoterapia
 - B) En ocasiones se han asociado a toxicodermias graves, como el DRESS, el Síndrome de Stevens-Johnson y la necrólisis epidérmica tóxica (NET)
 - C) Se han observado con frecuencia erupciones de morfología psoriasiforme y liquenoide
 - D) La aparición de lesiones vitiligoideas se ha asociado a una mejor respuesta y una mayor supervivencia
- 39.- ¿Cuál es el régimen de tratamiento de primera línea para la infección latente de TB recomendado actualmente?
- A) Rifampina diaria por 4 meses
 - B) Claritromicina por 3 meses
 - C) Rifampicina semanal por 2 meses
 - D) Isoniazida diaria por 12 meses
- 40.- Sobre el angiosarcoma es cierto que:
- A) Es un tumor frecuente que constituye el 20% de los sarcomas.
 - B) Son localizaciones comunes la cara y el cuero cabelludo en población anciana.
 - C) El pronóstico es bueno.
 - D) De forma infrecuente expresan marcadores de diferenciación linfática (menos del 5%).
- 41.- en cuanto a las lesiones cutáneas en pacientes HIV
- A) las reacciones medicamentosas son frecuentes y se manifiestan como exantemas vesiculosos
 - B) la terapia antiretroviral reduce el riesgo de melanoma en estos pacientes
 - C) se asocia con mayor riesgo de carcinoma espinocelular
 - D) el sarcoma de Kaposi se localiza en miembros inferiores
- 42.- ¿Cuál es el agente etiológico responsable de la escarlatina?
- A) Streptococcus pneumoniae
 - B) Streptococcus pyogenes
 - C) Haemophilus influenzae
 - D) Staphylococcus aureus
- 43.- En relación con la alopecia androgenética es cierto que: Bologna. P 1173-73. The diagnosis is based upon clinical features and is relatively straightforward... Both findings are due to non-synchronized hair miniaturization
- A) La hormona más importante en su patogenia es la testosterona
 - B) El pelo es muy frágil con rotura a la tracción
 - C) Los episodios de caída son intermitentes y agudos
 - D) El diagnóstico es clínico con hallazgo de miniaturización del pelo
- 44.- Sobre la porfiria cutánea tarda, señale la afirmación INCORRECTA:
- A) Es el tipo más común de porfiria
 - B) En la porfiria cutánea tarda tipo I (adquirida) el defecto enzimático se detecta en todos los órganos, y no sólo en el hígado
 - C) Se observan niveles altos de uroporfirinas en orina
 - D) Puede asociarse a alopecia cicatricial

- 45.- ¿Cuál de los siguientes tratamientos está aprobado por la Agencia Europea y la FDA en el carcinoma de células de Merkel metastásico?
- A) Vemurafenib.
 - B) Avelumab.
 - C) Ipilimumab.
 - D) Cemiplimab.
- 46.- Un riesgo potencial de la terapia prolongada con retinoides orales es:
- A) Hipertiroidismo
 - B) Aumento de riesgo de colitis ulcerosa
 - C) Insuficiencia renal
 - D) Hiperostosis axial
- 47.- En qué zona de las siguientes se localizan con más frecuencia los Ántrax?
- A) En la nuca
 - B) En las manos
 - C) En la cara
 - D) En abdomen
- 48.- Indique la opción incorrecta respecto a las glándulas sebáceas
- A) Su secreción es holocrina
 - B) Se asocian al folículo piloso, salvo en algunas localizaciones como los labios, párpados o la areola
 - C) La secreción de las glándulas sebáceas está regulada por el sistema nervioso autónomo
 - D) La secreción de la glándula sebácea contiene triglicéridos y ácidos grasos, entre otros componentes
- 49.- En el síndrome del glucagonoma encontramos típicamente los siguientes hallazgos clínicos EXCEPTO:
- A) Eritema necrolítico migratorio.
 - B) Síndrome de Sweet.
 - C) Queilitis angular.
 - D) Glositis.
- 50.- ¿Cuál de las siguientes manifestaciones cutáneo-mucosas NO es típica de la amiloidosis sistémica:
- A) Macroglosia
 - B) Infiltración cérea de las palmas de las manos
 - C) "Ojos de mapache"
 - D) Nódulos violáceos centofaciales
- 51.- ¿Cuál de las siguientes enfermedades no presenta manchas café con leche?
- A) Enfermedad de Albright
 - B) Esclerosis tuberosa
 - C) Neurofibromatosis tipo 1
 - D) Incontinencia pigmenti

- 52.- La exposición solar crónica se ha relacionado con los siguientes tumores excepto uno
- A) Carcinoma basocelular
 - B) Melanoma nodular
 - C) Carcinoma espinocelular
 - D) queratosis actínica
- 53.- Una de las siguientes afirmaciones es CORRECTA en relación al penfigoide ampoloso:
- A) Histopatológicamente se observa una ampolla intraepidérmica localizada en la capa granulosa
 - B) El eosinófilo es la célula más característica del infiltrado inflamatorio
 - C) Afecta predominantemente a varones entre 20-40 años de edad.
 - D) Tras el pénfigo vulgar, es la enfermedad ampollosa autoinmune más frecuente
- 54.- En la CLASIFICACIÓN TNM DEL MELANOMA DEL AJCC (2017), se considera T2 un grosor de:
- A) >1.0–2.0 mm.
 - B) <0.8 mm.
 - C) >2.0–4.0 mm
 - D) >4.0 mm
- 55.- Sobre el Síndrome de Sezary es FALSO que:
- A) Las lesiones cutáneas son pruriginosas.
 - B) Se manifiesta clínicamente con un cuadro de eritrodermia.
 - C) Los criterios para el diagnóstico son la demostración de un clon de linfocitos T en sangre periférica junto con un recuento absoluto de células de Sézary ≥ 10 células/ μl .
 - D) Se necesita tratamiento sistémico.
- 56.- Sobre la enfermedad de Paget extramamaria es CIERTO que:
- A) La cirugía de Mohs no se considera una opción terapéutica.
 - B) Puede ser primario o secundario a una neoplasia maligna subyacente.
 - C) En el 90% de los casos se asocia a una neoplasia visceral subyacente.
 - D) Las recurrencias son infrecuentes.
- 57.- La infección por uno de los siguientes gérmenes puede dar glomerulonefritis como complicación
- A) Streptococcus pneumoniae
 - B) Staphylococcus epidermidis
 - C) Streptococcus pyogenes
 - D) Corynebacterium spp.
- 58.- Entre las alternativas terapéuticas establecidas en el tratamiento de la micosis fungoide, NO se encuentra:
- A) Mogamulizumab.
 - B) Brentuximab.
 - C) Cemiplimab.
 - D) Doxorrubicina liposomal.

- 59.- En práctica clínica, el factor limitante que condiciona más habitualmente el mantenimiento del tratamiento con dupilumab en dermatitis atópica es:
- A) Reacciones al punto de inyección
 - B) Nasofaringitis e infecciones de vías respiratorias altas
 - C) Queratoconjuntivitis
 - D) Síndrome de la cara roja
- 60.- Señale cuál de los siguientes colgajos no es de transposición.
- A) Colgajo de Limberg
 - B) Colgajo de Doufurmentel
 - C) Colgajo en A-T
 - D) Colgajo bilobulado
- 61.- La tuberculosis cutánea tipo lupus vulgaris es caracterizada por:
- A) Lesiones verrugosas en individuos sin inmunidad previa
 - B) Nódulos duros en el tejido subcutáneo que se ulceran
 - C) Placas rojo-marrón en individuos previamente sensibilizados
 - D) Lesiones induradas en los brazos y piernas después del frío
- 62.- El colgajo paramediano frontal es un colgajo vascularizado a través de una de las siguientes arterias:
- A) Arteria infraorbitaria
 - B) Arteria temporal superficial
 - C) Arteria supratroclear
 - D) Arteria facial
- 63.- Respecto a la hidradenitis supurativa es cierto que: Bologna p 636. A prepubertal onset raises the possibility of an endocrine disorder, e.g. precocious puberty
- A) Afecta por igual a ambos sexos
 - B) No se ha descrito una predisposición genética para su desarrollo
 - C) En la mayoría de los pacientes el inicio se produce antes de los 18 años
 - D) El debut prepuberal aumenta la posibilidad de asociar un trastorno endocrinológico
- 64.- En el tratamiento de la enfermedad de Hansen, ¿qué combinación de medicamentos utiliza la OMS en un régimen de tres fármacos?
- A) Rifampicina, minociclina y ofloxacina
 - B) Rifampicina, dapsona y clofazimina
 - C) Rifampicina, cloroquina y dapsona
 - D) Rifampicina, metotrexato y clofazimina
- 65.- ¿Cuál es la causa más frecuente de tinea corporis?
- A) Infección por *Trichophyton rubrum*
 - B) Infección por *Trichophyton mentagrophytes*
 - C) Infección por *Microsporum canis*
 - D) Infección por *Malassezia* spp.
- 66.- Sobre el estudio histológico de la amiloidosis, señale la afirmación INCORRECTA:
- A) La tinción rojo Congo es muy sensible pero poco específica
 - B) Se observan depósitos eosinofílicos amorfos en dermis con Hematoxilina/Eosina
 - C) La tinción con tioflavina T es también útil en el estudio de la proteína amiloide
 - D) Se identifican estructuras fibrilares agrupadas con la microscopía electrónica

- 67.- Una paciente acude a su consulta con afectación de las uñas del primer dedo de ambas manos. Observa múltiples surcos transversales en la zona central de la lámina que dan a la uña un aspecto en tabla de lavar y que originan una depresión lineal central. ¿Qué debe hacer?. Bologna. p 1227. Median canaliform dystrophy of Heller(solenonychia) is considered a separate entity in which there is central longitudinal split with an inverted fir tree pattern (Fig.71.20B); it is also probably caused by trauma.
- A) Tomar un cultivo micológico porque lo más probable es que sea infeccioso
 - B) Realizar una resonancia magnética ante la posibilidad de un carcinoma epidermoide subungueal
 - C) Descartar una alergia a acrilatos de cosméticos ungueales
 - D) Valorar la situación emocional de la paciente, preguntar por traumatismos repetidos a ese nivel
- 68.- ¿Cuál es una característica cutánea clásica de la dermatomiositis?
- A) Eritema malar
 - B) Signo de heliotropo
 - C) Telangiectasias faciales
 - D) Placas hiperpigmentadas
- 69.- Es más probable que el causante de angioedema recidivante sin habones sea:
- A) Doxiciclina
 - B) Tiazidas
 - C) Minoxidil
 - D) Enalapril
- 70.- Sobre la mastocitosis cutánea, señale la afirmación INCORRECTA:
- A) Las mastocitosis de inicio en la infancia tienen un buen pronóstico, resolviéndose un 50-70% en la adolescencia
 - B) Las mastocitosis de inicio en el adulto suelen tener un curso crónico pero excepcionalmente se asocian a afectación extracutánea
 - C) El tratamiento de primera línea es la inhibición de los síntomas producidos por los mediadores secretados por los mastocitos
 - D) En la mayoría de las mastocitosis del adulto existe una mutación en el gen KIT (codón 816)
- 71.- ¿Cuál de los siguientes fármacos ha presentado respuestas favorables, con mayor nivel de evidencia, en el tratamiento del Dermatofibrosarcoma Protuberans metastásico o localmente avanzado?
- A) Imatinib.
 - B) Cemiplimab.
 - C) Vismodegib.
 - D) 5-FU.
- 72.- ¿Cuál es la localización más frecuente de las lesiones de leishmaniasis mucocutánea?
- A) Mucosa genital
 - B) Mucosa ocular
 - C) Mucosa nasal y orofaríngea
 - D) Mucosa esofágica

- 73.- Indique la afirmación correcta sobre el piebaldismo: Bologna p 1109. The leukoderma has a characteristic distribution pattern that favors the central anterior trunk, mid extremities, central forehead, and midfrontal portion of the scalp; the latter results in a white forelock
- A) Se transmite con herencia autosómica recesiva
 - B) Se produce por mutaciones en BRAF
 - C) Las áreas de leucodermia se localizan en las zonas centrales de la cara, el cuero cabelludo y el tronco
 - D) Debe descartarse cuando aparecen máculas hiperpigmentadas dentro de las zonas de leucoderma
- 74.- la fotodermatosis mas comun es
- A) urticaria solar
 - B) erupción polimorfa solar
 - C) prúrigo actínico
 - D) fitofotodermatosis
- 75.- Qué son las líneas de Beau?. Bologna p 1214. Transverse depressions that are more evident in the central portion of the nail plate
- A) Líneas pigmentadas en forma de espiral más frecuentes en el tronco
 - B) Líneas de menor tensión en la piel
 - C) Depresiones transversales en la lámina ungueal
 - D) Fisuración longitudinal de las uñas
- 76.- ¿Cuál es el medio de cultivo indicado para Leishmania?
- A) Agar-Sabouraud
 - B) Nicolle-Novy-McNeal (NNM)
 - C) La Leishmania no se puede cultivar
 - D) El método diagnóstico definitivo es la visualización de los patógenos en microscopio de campo oscuro
- 77.- El tratamiento de la psoriasis con apremilast
- A) Gestación y embarazo son contraindicaciones absolutas
 - B) Deben monitorizarse los antecedentes de depresión
 - C) Puede producir aumento de peso en 5-10% de los pacientes
 - D) No se requiere monitorización de laboratorio
- 78.- ¿Qué proteína tóxica, producida por M. ulcerans, inhibe la inflamación y la percepción del dolor?
- A) Tuberculina
 - B) ESAT-6
 - C) Mycolactona
 - D) CFP-10
- 79.- ¿Cuál de los siguientes fármacos es el más frecuentemente responsable de dermatosis IgA lineal medicamentosa?:
- A) Terbinafina oral
 - B) Vancomicina intravenosa
 - C) Paramomicina intravenosa
 - D) Terramicina intravenosa

- 80.- El lentigo maligno melanoma se presenta con mayor frecuencia en:
- A) Región facial.
 - B) Espalda.
 - C) Miembros superiores.
 - D) Región cervical.
- 81.- ¿Qué tipo de células T se activan en el lupus cutáneo debido al daño en los queratinocitos?
- A) Células T reguladoras
 - B) Células T citotóxicas CD4+ y CD8+
 - C) Células T helper 2
 - D) Células NK
- 82.- Los acrilatos en productos dentales producen en ocasiones un eccema alérgico de contacto característico que es clínicamente:
- A) Liquenoide
 - B) Tipo eritema multiforme
 - C) Granulomatoso
 - D) Pustuloso
- 83.- Todos los siguientes son fármacos asociados con frecuencia a erupciones cutáneas liquenoides excepto:
- A) Hidroxicloroquina
 - B) Penicilina
 - C) Anti-TNF (tumor necrosis factor)
 - D) Enalapril
- 84.- El tipo de tuberculide que presenta nódulos perifoliculares asintomáticos, principalmente en el tronco, es:
- A) Tuberculosis verrucosa cutis
 - B) Tuberculide pápulo necrótica
 - C) Lichen scrofulosorum
 - D) Erythema induratum
- 85.- Indique en cuál de las siguientes tumores cutáneos la radioterapia adyuvante no se considera indicada
- A) Dermatofibrosarcoma protuberans con márgenes positivos tras cirugía
 - B) Carcinoma epidermoide en cuero cabelludo con invasión perineural
 - C) Angiosarcoma
 - D) Carcinoma de células de Merkel
- 86.- En una paciente de 25 años con obesidad ¿Cuál de los siguientes se considera un evento inicial de la patogenia de la hidradenitis supurativa? Bologna p.635-636. Although apocrine gland dysfunction was initially considered to be the underlying cause, it is now believed that occlusion of the follicular infundibula followed by follicular rupture is the inciting event, and apocrine gland involvement is secondary
- A) Hiperfunción de la glándula sebácea
 - B) Oclusión folicular y posterior rotura
 - C) Función anormal de la glándula sudorípara apocrina
 - D) Alteración de la función de barrera epidérmica

- 87.- El porcentaje de pacientes con liquen plano oral como manifestación inicial que presentarán lesiones de liquen plano en piel en su evolución es:
- A) 10-20%
 - B) 40-50%
 - C) 70-80%
 - D) 90%
- 88.- ¿Cuál es la lesión cutánea que podríamos encontrar en un paciente con amebiasis por *E. histolytica*?
- A) Lesiones ulcerosas o placas verrucosas
 - B) Placas liquenificadas pruriginosas
 - C) La amebiasis no tiene expresión cutánea
 - D) Placas psoriasiformes en cuero cabelludo
- 89.- ¿Cuál de los siguientes afirmaciones referentes a la ictiosis vulgar es FALSA:
- A) Con frecuencia se asocia con hiperlinealidad palmo-plantar y dermatitis atópica
 - B) Se debe a una alteración en la transglutaminasa
 - C) Suele cursar con xerosis e hiperqueratosis folicular en caras de extensión de extremidades
 - D) Suele respetar las flexuras
- 90.- Sobre el síndrome del ovario poliquístico, señale la afirmación INCORRECTA
- A) Se suele asociar a rasgos de hiperandrogenismo (acné, hirsutismo)
 - B) La globulina fijadora de las hormonas sexuales (SHBG) típicamente está elevada
 - C) Los niveles de testosterona pueden estar normales o elevados
 - D) El coeficiente LH:FSH es mayor de 3
- 91.- Los siguientes hallazgos ungueales se deben a alteraciones en diferentes partes de la uña. Señale la correcta. Bologna p 1214. Table 71.1. Correlation of nail findings with anatomic site of nail damage
- A) Piqueteado-matriz distal
 - B) Onicolisis- lecho ungueal
 - C) Hemorragias en astilla-matriz proximal
 - D) Traquioniquia-lecho ungueal
- 92.- En relación a la leishmaniasis, indique la afirmación correcta
- A) La Leishmania es un parásito intracelular obligado que es inoculado por la picadura de la mosca del vinagre
 - B) Mediante la picadura se inoculan los parásitos de Leishmania en forma de amastigotes flagelados
 - C) Se pueden encontrar amastigotes de Leishmania en histiocitos humanos
 - D) En nuestro país, el mecanismo principal de transmisión de la enfermedad es la picadura de mosquitos del género *Lutzomyia*
- 93.- ¿Cuál de las siguientes casi siempre se observa en la esclerosis sistémica?
- A) Fenómeno de Raynaud
 - B) b) Úlceras orales
 - C) c) Rash malar
 - D) d) Lesiones ampollares

- 94.- Señale la afirmación incorrecta en relación con la dermatoscopia de las estructuras vasculares:
- A) Es habitual encontrar vasos en coma en los nevus intradérmicos.
 - B) El patrón en fresa se observa frecuentemente en las queratosis actínicas faciales.
 - C) Los vasos en corona están presentes en las hiperplasias sebáceas.
 - D) La presencia de áreas rojo lechosas no se ha relacionado con lesiones neoplásicas.
- 95.- La causa más frecuente de queilitis es:
- A) Eccema atópico
 - B) Dermatitis alérgica de contacto
 - C) Dermatitis irritativa de contacto
 - D) Dermatitis no eccematosas
- 96.- Señale la correcta respecto al tratamiento del vitíligo con ruxolitinib: Bologna p.1104. Acne at application sites was the most common adverse event
- A) La dosis habitual es de 200 mg al día por vía oral
 - B) Está indicado en el vitíligo segmentario
 - C) El vitíligo debe afectar más de un 20% de la superficie corporal
 - D) Uno de los posibles efectos adversos es la aparición de acné en las áreas tratadas
- 97.- De las siguientes neoplasias, ¿cuál se asocia con mayor frecuencia con pénfigo paraneoplásico?
- A) Leucemia linfática crónica
 - B) Mieloma múltiple
 - C) Linfoma de Hodgkin
 - D) Linfoma no Hodgkin
- 98.- ¿Cuál de las siguientes es una característica clave de la paniculitis de lupus?
- A) Nódulos ulcerados
 - B) Predominio de linfocitos y células plasmáticas en el infiltrado
 - C) Necrosis grasa extensa
 - D) Nódulos localizados exclusivamente en las extremidades inferiores
- 99.- En los depósitos de la amiloidosis nodular se han identificado:
- A) Inmunoglobulinas cadenas pesadas IgM
 - B) B2-microglobulina
 - C) Queratina
 - D) Calcitonina
- 100.- Señale cuál de los siguientes agente tópicos usados en la asepsia del campo quirúrgico puede provocar con más frecuencia queratitis en contacto con el globo ocular
- A) Povidona yodada
 - B) Alcohol 70 °
 - C) Clorhexidina al 0,2%
 - D) Cloruro de benzalconio
- 101.- ¿Cuál de estas condiciones puede desencadenar un síndrome de Sweet?
- A) Infecciones respiratorias
 - B) Exposición solar
 - C) Picaduras de insectos
 - D) Intoxicación alimentaria

- 102.-** Es un retinoide tópico de cuarta generación
- A)** Alitretinoína (9-cis-retinoico)
 - B)** Trifaroteno
 - C)** Tazaroteno
 - D)** Adapaleno
- 103.-** ¿Qué antimicrobiano se recomienda inicialmente para tratar una infección sospechosa de *M. marinum*?
- A)** Rifampicina sola
 - B)** Claritromicina sola
 - C)** Claritromicina y etambutol
 - D)** Isoniazida y etambutol
- 104.-** Una es falsa respecto a los síndromes hipereosinofílicos (SEH):
- A)** El tipo primario o neoplásico tiene un claro predominio femenino
 - B)** La mayoría de los pacientes que responden a imatinib presentan el gen de fusión FIP1L1-PDGFRΑ derivado de una traslocación cromosómica
 - C)** La trombosis es casi exclusiva de las formas primarias (neoplásicas) de SEH
 - D)** Las infecciones por helmintos pueden ser muy difíciles de distinguir de los SEH
- 105.-** ¿Cuál de los siguientes autoanticuerpos se asocia más comúnmente con la esclerosis sistémica cutánea limitada (EScl)?
- A)** Anti-RNA polimerasa III
 - B)** b) Anti-centromero
 - C)** c) Anti-Ro/SSA
 - D)** d) Anti-Jo-1
- 106.-** En el tratamiento de la calcinosis están indicados los siguientes tratamientos, EXCEPTO:
- A)** Bifosfonatos
 - B)** Diltiazem
 - C)** Inhibidores del receptor del factor de crecimiento fibroblástico
 - D)** Tiosulfato sódico tópico e intralesional
- 107.-** Sobre el Nevus de Becker es FALSO que:
- A)** Se inicia en la tercera o cuarta décadas de la vida habitualmente.
 - B)** Es más frecuente en el sexo masculino.
 - C)** Una opción terapéutica es la terapia LASER y se observan recurrencias comúnmente.
 - D)** La hipertricosis se desarrolla habitualmente tras la hiperpigmentación.
- 108.-** El mejor sustrato para los estudios de inmunofluorescencia indirecta en el pénfigo paraneoplásico es:
- A)** Epitelio transicional de vejiga de rata
 - B)** Epitelio de duodeno de rata
 - C)** Epitelio de esófago de vaca
 - D)** Epitelio de estómago de rata

- 109.-** ¿Cuál de las siguientes especies de Leishmania no pertenece al grupo de leishmaniasis del Viejo Mundo?
- A) Leishmania major
 - B) Leishmania tropica
 - C) Leishmania braziliensis
 - D) Leishmania infantum
- 110.-** Entre las causas infrecuentes de dermatitis del pañal se incluyen todas estas excepto:
- A) Eritrasma
 - B) Histiocitosis de células de Langerhans
 - C) Acrodermatitis enteropática
 - D) Sífilis congénita
- 111.-** Respecto al tratamiento de la alopecia androgenética es cierto que: Bologna.p 1176. Alopecia androgenética. Treatment
- A) El minoxidil tópico al 5% solo tiene indicación en varones
 - B) El minoxidil tópico puede inducir un empeoramiento inicial de la alopecia
 - C) El finasteride oral está indicado solo en hombres, pero el dutasteride se recomienda en ambos sexos
 - D) El finasteride debe suspenderse a los dos años de tratamiento por los posibles efectos secundarios
- 112.-** cuál es la respuesta incorrecta con respecto a la infección por Rickettsia
- A) bacterias Gram-negativas, intracelulares cuyo ciclo vital reside en huéspedes artrópodos, siendo el ser humano un huésped accidental
 - B) Su mecanismo patogénico consiste infectar directamente las células endoteliales
 - C) El tratamiento de elección son las tetraciclinas y en especial la doxiciclina
 - D) Cursa con fiebre alta, cefalea, confusión, mialgias, artalgias seguido de un exantema maculopapuloso que respeta palmas y plantas
- 113.-** El principal locus genético de propensión asociado al melanoma familiar es:
- A) CDKN2A
 - B) HRAS
 - C) NTRK1/3
 - D) NF1
- 114.-** Sobre la calcinosis en la dermatomiositis, señale la afirmación INCORRECTA:
- A) Se asocia a una mayor duración de la enfermedad
 - B) Es frecuente la presencia de autoanticuerpos anti-TIF1-gamma
 - C) Es típico observar una ulceración en los pulpejos de los dedos
 - D) Es característica la presencia de autoanticuerpos antiNXP-2
- 115.-** Sobre el Linfoma cutáneo primario centrofolicular es CIERTO que:
- A) Es un linfoma de estirpe T.
 - B) Típicamente su afectación excede a la piel.
 - C) La ulceración es infrecuente.
 - D) Las lesiones son intensamente dolorosas habitualmente.

- 116.-** En cuanto al tratamiento de los hemangiomas infantiles con propanolol oral, es cierto que:
Bologna 1813-14. Systemic β -blockers
- A)** Se debe administrar con el paciente en ayunas
 - B)** La hiperglucemia es un efecto secundario frecuente
 - C)** Se recomienda administrar de forma inmediata tras el diagnóstico del hemangioma
 - D)** Es frecuente que produzca alteraciones del sueño
- 117.-** ¿Cuál de las siguientes pruebas puede sustituir al test de tuberculina en todas las situaciones, según las guías del CDC y la Asociación Nacional de Controladores de TB?
- A)** ELISA
 - B)** IGRAs
 - C)** PCR
 - D)** Espirometría
- 118.-** ¿Qué factor comúnmente precipita la vasculitis leucocitoclástica cutánea?
- A)** Infecciones
 - B)** b) Exposición al sol
 - C)** c) Déficit de vitamina D
 - D)** d) Alergias alimentarias
- 119.-** Se consideran localizaciones frecuentes de los nevos azules:
- A)** La cara dorsal de las manos y los pies.
 - B)** El tronco.
 - C)** La zona genital.
 - D)** La raíz de las extremidades.
- 120.-** Respecto al tumor mixto cutáneo (siringoma condroide), señale lo falso. Bologna p 1951-2.
Mixed tumor (chondroid syringoma)
- A)** Suelen ser pápulo nódulos semejantes a quistes
 - B)** Su curso es rápidamente progresivo, por lo que debe hacerse una cirugía radical
 - C)** Las localizaciones más frecuentes son la cabeza y el cuello
 - D)** La presencia de cartílago hialino en el estroma se observa en menos del 50% de los casos
- 121.-** ¿Cuál es una manifestación cutánea típica de la vasculitis leucocitoclástica?
- A)** Eritema multiforme
 - B)** b) Púrpura palpable
 - C)** c) Nódulos subcutáneos
 - D)** d) Pústulas
- 122.-**Cuál es el tratamiento de elección para linfogranuloma venéreo?
- A)** Azitromicina 1 g una vez semanalmente durante 1 semana.
 - B)** Doxiciclina 100 mg dos veces al día durante 3 semanas.
 - C)** Erythromycin 500 mg cuatro veces al día durante 5 días.
 - D)** Trimethoprim-sulfamethoxazole una vez al día durante 3 semanas.

- 123.-** Ante un paciente con sospecha de candidiasis orofaríngea, ¿qué opción terapéutica no recomendaría?
- A) Nistatina
 - B) Fluconazol
 - C) Clotrimazol
 - D) Terbinafina
- 124.-** Las lesiones ungueales más características de la enfermedad de Darier son:
- A) Onicomadesis
 - B) Onicosquicia
 - C) Roturas en V del borde libre de la lámina
 - D) Onicomatricomas
- 125.-** En inmunofluorescencia directa, un patrón “serrado en u” es característico de:
- A) Penfigoide ampoloso
 - B) Herpes gestationis
 - C) Epidermolis ampollosa adquirida
 - D) Penfigoide cicatricial
- 126.-** Señale la asociación correcta entre criterio dermatoscópico y su significado diagnóstico:
- A) Patrón homogéneo- nevus azul
 - B) Patrón inespecífico-queratosis seborreica
 - C) Nidos ovoides – carcinoma espinocelular
 - D) Estructuras en hoja de arce – queratosis actínica
- 127.-** Respecto a la biopsia cutánea, señale la opción correcta:
- A) Para llegar al diagnóstico histológico definitivo ante un paciente con sospecha de penfigoide ampoloso, se recomienda realizar un huso cutáneo del centro de la ampolla.
 - B) Ante la sospecha de vasculitis leucocitoclástica, se recomienda realizar la biopsia de una lesión reciente, a ser posible de menos de 24 horas de evolución.
 - C) La biopsia cutánea de una úlcera debe realizarse incluyendo exclusivamente tejido del fondo de la úlcera.
 - D) Para confirmar histológicamente el diagnóstico de sospecha de poroqueratosis actínica, se recomienda biopsiar la zona central de la lesión, donde se detectará de una forma óptima la lamela corneide.
- 128.-** Sobre la mucinosis eritematosa reticular, señale la afirmación CORRECTA:
- A) Tiene cierto solapamiento con el lupus eritematoso tímido
 - B) Típicamente aparece en la cara y en el dorso de las manos
 - C) Suele ser resistente a los antipalúdicos
 - D) Se asocia con frecuencia a artritis
- 129.-**Cuál de los siguientes NO es un criterio mayor del Síndrome del nevo basocelular (síndrome de Gorlin-Goltz).
- A) Queratoquistes odontógenos de la mandíbula.
 - B) Calcificación bilaminar de la hoz del cerebro.
 - C) Pariete de primer grado de Síndrome del nevo basocelular.
 - D) Más de dos Carcinomas basocelulares o un Carcinoma Basocelular antes de los 60 años de edad.

- 130.-** ¿Cuáles de los siguientes tumores anexiales son más característicos del síndrome de Birt-Hogg-Dubé?. Bologna p 1950
- A)** Tricoepiteliomas
 - B)** Nevus sebáceos
 - C)** Pilomatricomas
 - D)** Fibrofoliculomas
- 131.-** En cuanto a la infección por SARS-CoV-2 es falso
- A)** en niños puede similar la enfermedad de Kawasaki
 - B)** las lesiones cutáneas aparecen hasta en un 20% de los enfermos
 - C)** la afectación oral recuerda al liquen plano
 - D)** se han descrito diversas reacciones cutáneas con la vacunación
- 132.-** ¿Qué hallazgo puede observarse en pacientes con dermatomiositis inducida por medicamentos?
- A)** Necrosis epidermal
 - B)** Activación del complemento en capilares endomisiales
 - C)** Infiltrados neutrofilicos en dermis
 - D)** Hipopigmentación de áreas intertriginosas
- 133.-** ¿Qué tipo de células predominan en las lesiones de vasculitis leucocitoclástica aguda?
- A)** Linfocitos
 - B)** b) Eosinófilos
 - C)** c) Neutrófilos
 - D)** d) Mastocitos
- 134.-** ¿Qué antibiótico se recomienda en casos graves de síndrome de la piel escaldada estafilocócica (SSSS) causados por estafilococos meticilín-resistentes (MRSA)?
- A)** Penicilina
 - B)** Clindamicina sola
 - C)** Vancomicina
 - D)** Amoxicilina
- 135.-** ¿Cuál de las siguientes genodermatosis cursa con pits en el esmalte dental?
- A)** Enfermedad de Darier
 - B)** Disqueratosis congénita
 - C)** Piebaldismo
 - D)** Esclerosis tuberosa
- 136.-** ¿Cuál de las siguientes enfermedades cursa más frecuentemente con queratodermia palmo-plantar?
- A)** Enfermedad de Darier
 - B)** Enfermedad de Grover
 - C)** Enfermedad de Hailey-Hailey
 - D)** Pitiriasis rubra pilaris
- 137.-** ¿Cuál de los siguientes fármacos biológicos no está indicado en el tratamiento de la psoriasis?
- A)** Dupilumab
 - B)** Guselkumab
 - C)** Adalimumab
 - D)** Ixekizumab

- 138.-** ¿Cuál de los siguientes tipos celulares no presenta positividad inmunohistoquímica para el marcador S-100?
- A) Melanocitos
 - B) Células de Langerhans
 - C) Células de Schwann
 - D) Queratinocitos
- 139.-** Son factores de riesgo de aparición de hepatotoxicidad durante el tratamiento con metotrexato
- A) Síndrome metabólico
 - B) Uso concomitante de alcohol
 - C) Antecedentes de hepatopatía crónica por VHB
 - D) Sexo masculino
- 140.-** Sobre el carcinoma basocelular morfeiforme es CIERTO que:
- A) Es un subtipo frecuente.
 - B) Su comportamiento biológico es habitualmente más agresivo.
 - C) Sus bordes están bien definidos.
 - D) No es subsidiario de tratarse mediante cirugía de Mohs.
- 141.-** ¿En cuál de las siguientes situaciones no resulta útil el empleo de la microscopía confocal de reflectancia?
- A) Para descartar lentigo maligno en una lesión pigmentada plana de la región malar
 - B) Para el estudio de la alopecia androgénica
 - C) Para confirmar la sospecha clínica de paniculitis lúpica
 - D) Para el estudio de una lesión sospechosa de enfermedad de Bowen en región genital
- 142.-** Qué característica describe la erupción cutánea en la fiebre escarlata?
- A) Máculas y pústulas dispersas
 - B) Eritema sen cuello, tórax y axilas obre el que aparecen pápulas diminutas con textura de papel de lija
 - C) Placas con costras
 - D) Vesículas purulentas
- 143.-** ¿Cuál de los siguientes hallazgos le haría sospechar con más probabilidad un melanoma ungueal en un adulto?. Bologna p 1230. Nail melanoma
- A) Melanoniquia longitudinal homogénea grisácea
 - B) Melanoniquia longitudinal con una banda ancha marrón oscuro de >3 mm
 - C) Una melanoniquia longitudinal si se asocia a melaniniquia de otras uñas ante la posibilidad de un melanoma con mutacion CDKN2A
 - D) Múltiples bandas separadas de melanoniquia longitudinal en la misma uña
- 144.-** Cual de los siguientes corticoides tópicos es de mayor potencia
- A) Prednicarbato 0`1% crema o pomada
 - B) Mometasona fuorato 0`1% pomada
 - C) Halobetasol propionato 0`05% crema
 - D) Clobetasol propionato 0`025% crema

145.- No son hallazgos de la miopatía esteroidea:

- A) Presentación como debilidad muscular sin mialgias
- B) Detección precoz mediante EMG
- C) Mejoría a las 3-4 semanas tras reducción de dosis de corticoterapia
- D) Datos de atrofia en la biopsia muscular

146.- ¿Cuál de los siguientes hallazgos clínicos es menos sugestivo del diagnóstico de sarna?

- A) Pápulas y nódulos excoriados que, de forma característica, respetan la región media de la espalda
- B) Surcos acarinos en espacio interdigitales
- C) Vesículas y pústulas acrales en niños
- D) Pápulas y nódulos pruriginosos en región genital y axilas

147.- Sobre el Dermatofibrosarcoma Protuberans es FALSO que:

- A) Es localmente agresivo.
- B) Se localiza en el tronco aproximadamente en el 50-60% de los casos.
- C) El tratamiento estándar para el DFSP es la escisión quirúrgica completa con cirugía micrográfica de Mohs.
- D) En los tumores en fase de placa, las células fusiformes son intensamente positivas para CD68.

148.- Sobre las metástasis cutáneas NO es correcto que:

- A) En las mujeres, las neoplasias malignas que metastatizan a la piel más frecuentemente son el carcinoma de mama y el melanoma.
- B) En los hombres, las neoplasias malignas que metastatizan a la piel con más frecuencia son los carcinomas de cabeza y cuello, pulmón y colon.
- C) Son frecuentes y es habitual que sean el signo de presentación de una neoplasia maligna interna.
- D) La presentación clínica más habitual de una metástasis cutánea es un nódulo eritematoso firme e indoloro.

149.- ¿Cuál es una complicación común del pioderma gangrenoso?

- A) Necrosis en órganos internos
- B) Cicatrices
- C) Hiperpigmentación sin cicatrices
- D)) Atrofia muscular

150.- ¿Cuál es una manifestación clínica común en la forma lepromatosa de la enfermedad de Hansen?

- A) Placas únicas y bien definidas con hipoestesia.
- B) Lesiones asimétricas en tronco y extremidades.
- C) Lesiones cutáneas extensas y simétricas.
- D) Nódulos duros en la base de las uñas.

PREGUNTAS DE RESERVA

151.- No pertenece a la familia antiTNF uno de los siguientes fármacos:

- A) Etanercept
- B) Golimumab
- C) Deucravacitinib
- D) Certolizumab pegol

- 152.-** En psoriasis en placas, qué modalidad terapéutica obtiene los periodos más prolongados de remisión clínica tras su suspensión por aclaramiento de las lesiones ¿
- A) Ciclosporina
 - B) Metotrexato
 - C) Fototerapia UVB
 - D) Infliximab
- 153.-** ¿Cuál es un hallazgo común en las lesiones cutáneas de lupus eritematoso?
- A) Daño en células basales epidérmicas
 - B) Necrosis grasa subcutánea
 - C) Infiltrado neutrofílico
 - D) Vesículas hemorrágicas
- 154.-** No es recomendable el uso tópico como fármaco antipruriginoso de:
- A) Doxepina 5%
 - B) Capsaicina 0.1%
 - C) Pramoxina 1%
 - D) Difenhidramina 2%
- 155.-** Señale cuál de los siguientes fármacos, cuyo mecanismo de acción es la inhibición de la vía Hedgehog, se emplea en el tratamiento del carcinoma basocelular localmente avanzado.
- A) Vismodegib.
 - B) Cemiplimab.
 - C) Vemurafenib.
 - D) Brentuximab.
- 156.-** El agente causal del sarcoma de Kaposi es el Virus Herpes tipo:
- A) 5.
 - B) 6.
 - C) 7.
 - D) 8.
- 157.-** ¿Cuál de los siguientes procesos muestra histopatológicamente un patrón de dermatitis psoriasiforme?
- A) Eritema necrolítico migratorio asociado a glucagonoma
 - B) Dermatomiositis
 - C) Eritema anular centrífugo
 - D) Eritema fijo medicamentoso
- 158.-** En relación con la aparición de psoriasis paradójica en pacientes en tratamiento antiTNF, no es cierto que
- A) Incluyen cambios a fenotipo pustuloso
 - B) Son especialmente frecuentes en pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal
 - C) Se perpetúan por mecanismo de sobreproducción de interferones tipo I
 - D) Se relacionan principalmente con el desarrollo de inmunogenicidad fármaco-específica
- 159.-** ¿Cuál de los siguientes fármacos se asocia con más frecuencia con hipertrichosis?
- A) Fluoxetina
 - B) Fenitoína
 - C) Ácido valproico
 - D) Acenocumarol

160.- Señale cuál de las siguientes NO es una terapia de campo en el tratamiento de las queratosis actínicas:

- A)** 5-Fluorouracilo.
- B)** Crioterapia.
- C)** Diclofenaco.
- D)** Imiquimod.