

PROCESO SELECTIVO PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS DEL SERVICIO ARAGONÉS DE SALUD DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN.

Resolución de 4 de abril de 2017 (B.O.A. número 75 de 20 de abril de 2017)

Categoría:

FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA DE DERMATOLOGÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA Y VENÉREA

ADVERTENCIAS:

- No abra este cuestionario hasta que se le indique.
- Este cuestionario consta de 110 preguntas de las cuales las 10 últimas son de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la "Hoja de Examen" entre los números 1 y 110.
Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.
- El tiempo de realización de este ejercicio es de: 02:15 HORAS.
- Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor. Las respuestas correctas puntuarán positivamente, las no contestadas no tendrán valoración alguna y las contestadas erróneamente restarán un tercio del valor de la respuesta correcta.
- Compruebe siempre que el número de respuestas que señale en la "Hoja de Examen" es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- En cada pregunta existe una y sólo una respuesta correcta.
- Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador.
- No se permite el uso de calculadora, libros ni documentación alguna, móvil o ningún otro elemento electrónico.

SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN LA "HOJA DE EXAMEN" LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.

ESTE CUESTIONARIO NO DEBERÁ SER DEVUELTO AL FINALIZAR EL EJERCICIO.

**TODOS LOS MÓVILES DEBERÁN ESTAR APAGADOS
SU OMISIÓN PODRÁ SER MOTIVO DE EXPULSIÓN.**

FEA DERMATOLOGÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA Y VENÉREA

- 1 Según el estudio ENEAS la causa más frecuente de un efecto adverso ligado a hospitalización es:
 - A: Problema relacionado con medicación.
 - B: Relacionado con cuidados.
 - C: Problema relacionado con diagnóstico.
 - D: Problema relacionado con infección nosocomial.

- 2 De acuerdo con el artículo 3 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, ¿cuál de las siguientes definiciones es CORRECTA?:
 - A: Datos de carácter personal: cualquier información concerniente a personas físicas identificadas o identificables.
 - B: Datos de carácter personal: cualquier información concerniente a personas físicas y jurídicas identificadas o identificables.
 - C: Encargado del tratamiento: la persona física que sólo o conjuntamente con otros, trate datos personales por cuenta del responsable del tratamiento.
 - D: Encargado del tratamiento: la persona jurídica, autoridad pública, servicio o cualquier otro organismo que, sólo o conjuntamente con otros, trate datos personales por cuenta del responsable del tratamiento. No cabe que personas físicas sean responsables del tratamiento.

- 3 Identifique un ejemplo de solicitud de actualización de cartera de servicios:
 - A: Solicitud de inclusión de nuevos dispositivos de monitorización continua de glucosa.
 - B: Autorización para realización de ensayo clínico en centro sanitario.
 - C: Inclusión de prestación de cosmética.
 - D: Autorización de modificación del mapa sanitario.

- 4 Los especialistas en Ciencias de la Salud con, al menos, cinco años de ejercicio profesional como tales, podrán obtener un nuevo título de especialista, en especialidad del mismo tronco de la que posean. Para el acceso al tercer y sucesivos títulos de especialista por este procedimiento, habrán de transcurrir al menos:
 - A: 6 años desde la obtención del anterior.
 - B: 8 años desde la obtención del anterior.
 - C: 12 años desde la obtención del anterior.
 - D: 10 años desde la obtención del anterior.

- 5 Según el Decreto 174/2010, de 21 de septiembre, la dirección y gestión de los recursos humanos, materiales y económico financieros de las Unidades y Centros del Área corresponde al:
 - A: Director de Gestión y Servicios Generales del Sector.
 - B: Gerente de Sector.
 - C: Director Provincial del Departamento.
 - D: Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

- 6 En relación a las características de los estudios de cohortes, señale la respuesta CORRECTA:
- A: Transversales.
 - B: Experimentales.
 - C: Descriptivos.
 - D: Ninguna de las anteriores es correcta.
- 7 De acuerdo con el artículo 30 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, relativo al cómputo de plazos, señale cual es la opción CORRECTA:
- A: Siempre que por Ley o en el Derecho de la Unión Europea no se exprese otro cómputo, cuando los plazos se señalen por días, se entiende que éstos son hábiles, excluyéndose del cómputo los sábados, los domingos y los declarados festivos.
 - B: Siempre que por Ley o en el Derecho de la Unión Europea no se exprese otro cómputo, cuando los plazos se señalen por días, se entiende que éstos son naturales.
 - C: Los plazos expresados en días se contarán a partir del mismo a aquel en que tenga lugar la notificación o publicación del acto de que se trate.
 - D: Si el plazo se fija en meses o años, éstos se computarán a partir del mismo día a aquel en que tenga lugar la notificación o publicación del acto de que se trate, o desde el siguiente a aquel en que se produzca la estimación o desestimación por silencio administrativo.
- 8 Con carácter preceptivo, los proyectos de reales decretos por los que, conforme a lo previsto en el artículo 34 de la Ley Orgánica 6/2001, de Universidades, se establezcan los títulos oficiales y las directrices generales de sus correspondientes planes de estudios, cuando tales títulos correspondan a profesiones sanitarias, serán informados por:
- A: El Consejo Nacional de Especialidades en Ciencias de la Salud.
 - B: La Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud.
 - C: Las organizaciones colégiales.
 - D: El Ministerio de Educación, Cultura y Deporte.
- 9 Los GRD (grupos relacionados con el diagnóstico) son un sistema de clasificación de los pacientes atendidos en los hospitales en función de:
- A: Una técnica de análisis estadístico.
 - B: Un indicador de riesgo de padecer una enfermedad.
 - C: Un sistema para la medición de la producción hospitalaria.
 - D: Un sistema de ayuda a la protocolización de actividades.
- 10 En un servicio quirúrgico se plantean hacer una evaluación de las complicaciones quirúrgicas en sus pacientes, para identificar problemas de calidad, ¿Cuál de las siguientes alternativas para este estudio NO sería adecuada?
- A: Técnica de Grupo Nominal.
 - B: Estudio de casos y controles.
 - C: Ensayo clínico aleatorizado.
 - D: Estudio de incidencia.

- 11** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones acerca de la pustulosis aguda generalizada exantematosa (PAGE) es la CORRECTA?
- A: La PAGE es una erupción afebril aguda causada por fármacos que se caracteriza por la aparición de numerosas pústulas pequeñas y estériles, principalmente foliculares.
 - B: La incidencia de la PAGE se ha infraestimado y muchos casos se han confundido con psoriasis pustulosa.
 - C: Menos del 20% de estas erupciones son inducidas por medicamentos.
 - D: En la histología el hallazgo más característico es una intensa vasculitis leucocitoclástica.
- 12** En relación al tratamiento de la reticulohistiocitosis multicéntrica, es CIERTO que:
- A: La D-Penicilamina ha sido eficaz en algunos casos.
 - B: Los bifosfonatos han sido eficaces en algunos casos.
 - C: Lo más razonable es combinar leflunomida con corticoides orales.
 - D: En adultos, no suele realizarse tratamiento en algunos casos.
- 13** Elija la respuesta correcta acerca del Síndrome de Bazex:
- A: Sus lesiones cutáneas aparecen abruptamente.
 - B: Suele asociarse a Carcinoma Epidermoide de tractos respiratorio o digestivo altos.
 - C: Es más común en mujeres.
 - D: Su histopatología es patognomónica.
- 14** Señale la respuesta INCORRECTA respecto a las mutaciones del gen de la filagrina (FLG) en la dermatitis atópica:
- A: Los portadores de mutaciones en FLG no sólo tienen un mayor riesgo de sufrir dermatitis atópica que los no portadores, sino también de presentar mayor gravedad de ésta.
 - B: Los portadores de mutaciones en FLG tienen un mayor riesgo de progresión de la marcha atópica.
 - C: Las mutaciones en FLG constituyen un factor de riesgo para la dermatitis de contacto irritativa.
 - D: Todos los pacientes con dermatitis atópica severa presentan mutaciones en FLG.
- 15** ¿Cuál de los siguientes es criterio diagnóstico de tuberculide?:
- A: Mantoux positivo.
 - B: Cultivo de la lesión positivo para Mycobacterias.
 - C: Inmunidad celular deprimida.
 - D: Lesiones cutáneas típicamente circinadas.
- 16** Respecto al pseudoxantoma elástico (PXE), señala la FALSA:
- A: También se denomina Síndrome de Grönblad-Strandberg.
 - B: Se trata de un trastorno autosómico recesivo caracterizado por fibras elásticas agrupadas y distorsionadas con depósito de calcio.
 - C: Se debe a mutaciones en el gen ABCC6 que codifica a un transportador de la pletina de ABC (MRP6).
 - D: Los cambios cutáneos del PXE están siempre presentes al nacimiento y es raro que se desarrollen durante la infancia.

- 17** En relación a las infecciones de transmisión sexual producidas por Clamidias es VERDADERO:
- A: Las serovariedades D-K de *Chlamydia trachomatis* son las responsables del linfogranuloma venéreo.
 - B: El único diagnóstico recomendado en la actualidad en este tipo de infecciones son las técnicas de amplificación de ácidos nucleicos (NAATs).
 - C: El tratamiento de elección en las uretritis por clamidias no complicadas es ceftriaxona 500 mg intramuscular dosis única.
 - D: La muestra de elección en varones es la recogida con hisopo de la zona uretral.
- 18** Señale la asociación NO CORRECTA:
- A: Síndrome de Ehlers Danlos/ roturas arteriales y aneurismas intracraneales.
 - B: Síndrome de Marfan/ aneurisma de la aorta y prolapso válvula mitral.
 - C: Alteraciones vasculares y cardiacas / Solo ocurren en Síndrome de Ehlers Danlos vascular.
 - D: Pseudoxantoma elástico/ calcificación arterial, hemorragias digestivas y renales.
- 19** La tricodisplasia espinulosa ha sido descrita recientemente asociada a la infección por un:
- A: Poxvirus.
 - B: Polyomavirus.
 - C: Retrovirus.
 - D: Parvovirus.
- 20** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones respecto a la neurofibromatosis tipo 1 (NF1) es correcta?
- A: La NF1 es de herencia autosómica dominante, pero el 80% de los casos son esporádicos o de novo, y carecen de antecedentes familiares de la enfermedad.
 - B: La presencia de xantogranuloma juvenil en niños con NF1 confiere a estos pacientes un riesgo alto de desarrollo de una leucemia infantil.
 - C: En los niños con NF1 se pueden encontrar máculas hipopigmentadas con relativa frecuencia.
 - D: Los pacientes con formas mosaicas de NF1 no presentan riesgo de transmitir la enfermedad generalizada a los descendientes.
- 21** De los siguientes cuadros, indique el que NO presenta entre sus manifestaciones características acné asociado a sintomatología por afectación ósea y/o articular.
- A: Síndrome SAPHO.
 - B: Acné fulminans.
 - C: Síndrome PAPA.
 - D: Enfermedad de Morbiham.
- 22** La concentración de Ácido Tricloroacético para el tratamiento de cicatrices de acné con la técnica de TCA-CROSS es de:
- A: <25%
 - B: 25-50%
 - C: 50-75%
 - D: >75%

- 23 Un paciente varón de 55 años de edad, presentaba una pápula violácea indolora de 1.5 cm de diámetro, en el tronco, desde hacía 4 meses. Se realizó una biopsia, que mostró un infiltrado dérmico nodular de linfocitos B de mediano tamaño, núcleo irregular y abundante citoplasma. Aparecían centros germinales. El análisis inmunohistoquímico reveló positividad para CD20, CD79 y Bcl-2, y fue negativo para CD5, CD10 y Bcl-6.
¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?
- A: El paciente seguramente presenta astenia y pérdida de peso.
 - B: Se trata con toda probabilidad de un linfoma cutáneo primario B del centro folicular.
 - C: La terapia sistémica es obligatoria.
 - D: Podría ocurrir la resolución espontánea de la lesión.
- 24 Entre las causas de tromboflebitis superficial, NO se encuentran.
- A: Síndrome de Sweet.
 - B: Embarazo.
 - C: Síndrome de Behçet.
 - D: Sífilis.
- 25 En relación a la histiocitosis de células No-Langerhans, ¿cuál de las siguientes NO tiene su origen en la célula dendrítica?
- A: Histiocitosis progresiva nodular.
 - B: Histiocitosis mucinosa progresiva.
 - C: Xantoma diseminado.
 - D: Histiocitosis eruptiva generalizada.
- 26 La entidad clínica que puede aparecer en pacientes con ciertos tipos de artritis y que se caracteriza por presentarse con varios tipos de lesiones como placas eritematosas a menudo de configuración anular, pápulas o nódulos, pero que a veces se presenta con una manifestación cutánea mucho más característica como son unas lesiones lineales, dérmicas y eritematosas que recuerdan una cuerda, lo que se conoce como el «signo de la cuerda» es:
- A: Dermatitis granulomatosa intersticial.
 - B: Pápuloeritrodermia de Ofuji.
 - C: Granuloma elastolítico anular de células gigantes.
 - D: Granuloma multiforme.
- 27 Señale la afirmación FALSA respecto a las características del hipocratismo digital:
- A: Es signo patognomónico de patología tumoral pulmonar.
 - B: Aparece en pacientes con carcinoma broncogénico.
 - C: Puede aparecer en endocarditis y cardiopatías congénitas.
 - D: Se asocia en ocasiones con cirrosis biliar primaria y hepatitis crónica activa.
- 28 En el Vitiligo generalizado moderado a grave. ¿Cuál se considera actualmente tratamiento de elección?:
- A: Luz ultravioleta B de banda estrecha (UVB-BE).
 - B: Psoralenos más UVA (PUVA).
 - C: Corticoides sistémicos.
 - D: Inhibidores de la calcineurina.

- 29** Indique la respuesta CORRECTA con respecto al tratamiento de la sífilis.
- A: En una paciente embarazada, alérgica a penicilina y con sífilis secundaria, la mejor opción terapéutica es eritromicina 500 mg cada 12 horas 14 días.
 - B: La mejor alternativa terapéutica para un paciente VIH positivo y alérgico a penicilina, con sífilis secundaria es azitromicina 2 mg v.o en dosis única.
 - C: En pacientes con infección por VIH y sífilis primaria, está indicado el tratamiento con penicilina G benzatina 2,4 millones de unidades IM, y se recomienda administrar dosis adicionales de penicilina, para asegurar el éxito terapéutico.
 - D: En un paciente con sífilis terciaria con examen negativo del líquido cefalorraquídeo, el tratamiento indicado es penicilina G benzatina 7,2 millones de unidades en total, administrado en 3 dosis IM de 2,4 millones de unidades en intervalos de 1 semana.
- 30** ¿Qué anticuerpo monoclonal ha mostrado eficacia y se puede considerar de elección en el tratamiento del Pénfigo grave no controlado con corticoides y azatioprina o micofenolato de mofetilo?
- A: Rituximab.
 - B: Infliximab.
 - C: Daclizumab.
 - D: Adalimumab.
- 31** Indique la afirmación CORRECTA, respecto a la Dermatitis Exfoliativa:
- A: En la Dermatitis Exfoliativa, el eritema y la descamación afectan al 50% de la superficie corporal.
 - B: El linfoma T cutáneo o el Síndrome de Sezary es la causa más frecuente de Dermatitis Exfoliativa en adultos.
 - C: Fármacos como el litio, terbinafina y antipalúdicos de síntesis, pueden desencadenar una Dermatitis Exfoliativa en pacientes psoriásicos.
 - D: La Dermatitis Exfoliativa no se relaciona nunca con una enfermedad sistémica.
- 32** En la entidad clínica conocida como Granuloma facial es FALSO:
- A: Se puede presentar como una placa solitaria eritemato-parduzca lisa en la cara o como múltiples placas faciales.
 - B: En la histología existe un infiltrado mixto en dermis de linfocitos, neutrófilos, células plasmáticas y eosinófilos.
 - C: Se puede presentar con lesiones extrafaciales.
 - D: Se puede asociar a enfermedades sistémicas.
- 33** ¿Qué afirmación es FALSA en relación a los trastornos ungueales?
- A: La melanoniquia longitudinal no puede verse en la enfermedad de Bowen.
 - B: La acropaquia digital puede verse en la enfermedad inflamatoria intestinal.
 - C: Las uñas de Terry suelen verse en la patología hepática grave como la cirrosis.
 - D: La onicólisis puede verse en el hipertiroidismo.
- 34** Los tumores anexiales más destacados y cuya presencia se requiere para el diagnóstico del síndrome de Cowden son los:
- A: Tricofoliculomas.
 - B: Tricoepiteliomas.
 - C: Triquilemomas.
 - D: Pilomatrixomas.

- 35 ¿Cuál de estas sustancias se ha relacionado con el Pénfigo inducido por fármacos?
- A: Pilocarpina.
 - B: Sulfamidas.
 - C: Penicilamina.
 - D: Piridostigmina.
- 36 ¿Cuál de las siguientes NO es una contraindicación para la terapia fotodinámica con metilaminolevulinato 16% en el cáncer cutáneo no melanoma?:
- A: Carcinoma basocelular infiltrativo o morfeiforme.
 - B: Carcinoma espinocelular invasivo.
 - C: Carcinoma basocelular superficial en el contexto de síndrome de Gorlin.
 - D: Carcinoma basocelular nodular de más de 2 mm de profundidad.
- 37 Respecto a la fisiopatología de la urticaria/angioedema, ¿cuál de los siguientes mediadores químicos NO se encuentra preformado y, en consecuencia necesita ser neoformado por los mastocitos antes de su liberación?
- A: Histamina.
 - B: Triptasa.
 - C: Prostaglandina D2.
 - D: Heparina.
- 38 Indique cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA:
- A: Los fármacos antiTNF α son eficaces en el tratamiento de la psoriasis.
 - B: IFN- γ se utiliza en tratamiento de enfermedad granulomatosa crónica.
 - C: IL-22 contribuye al desarrollo de la psoriasis.
 - D: Anti IL-5 es eficaz en tratamiento de la psoriasis.
- 39 ¿Cuál de las siguientes lesiones NO presenta rasgos histológicos similares al carcinoma basocelular?
- A: Tricoepitelioma desmoplásico.
 - B: Hamartoma de músculo liso.
 - C: Hamartoma folicular basalioide.
 - D: Carcinoma adenoide quístico.
- 40 La urticaria vasculitis se ha asociado a los siguientes procesos EXCEPTO.
- A: Lupus eritematoso sistémico.
 - B: Asma.
 - C: Mieloma.
 - D: Infección por virus de Epstein-Barr.
- 41 Si se quiere estudiar una asociación entre la ingestión de alcohol y la psoriasis, y en los pacientes con psoriasis se obtienen los datos a partir de una entrevista personal, mientras que en los individuos del grupo control se obtienen de las historias clínicas, es de esperar que en el primer grupo los datos sean más exactos y sistemáticamente diferentes de los obtenidos en el grupo control. Este tipo de error en los estudios epidemiológicos se denomina:
- A: Sesgo de confusión.
 - B: Sesgo de información.
 - C: Sesgo de selección.
 - D: Sesgo de población.

- 42 ¿Cuál de estas enfermedades dermatológicas NO se ha relacionado con la diabetes mellitus?
- A: Granuloma anular.
 - B: Necrobiosis lipóidica.
 - C: Dermatitis perforante adquirida.
 - D: Xanthoma disseminatum.
- 43 Indique que afirmación de las siguientes es INCORRECTA:
- A: Ustekinumab se une al p40 (subunidad común a las IL-12 e IL-23).
 - B: Etanercept se une al TNF α y neutraliza su actividad.
 - C: Infliximab es Ac monoclonal quimérico que tiene especificidad y afección por el TNF α .
 - D: Adalimumab es una proteína de fusión que neutraliza la IL-17.
- 44 Señale de las siguientes patologías, la que NO esta causada por una alteración de la cohesión dermoepidérmica.
- A: Infección por herpesvirus.
 - B: Penfigoide ampollar.
 - C: Porfiria cutánea tarda.
 - D: Dermatitis herpetiforme.
- 45 Señale la afirmación correcta acerca de las infecciones cutáneas por Estreptococo del grupo A:
- A: El impétigo (ampollosa y no ampollosa) está causado mucho más frecuentemente por Estreptococo del grupo A que por Staphylococcus aureus.
 - B: El Estreptococo del grupo A se ha implicado como agente causal de la dactilitis ampollosa distal, linfangitis aguda y fascitis necrosante, entre otras.
 - C: En piодermias superficiales causadas por Estreptococo del grupo A, la clindamicina es la droga de elección.
 - D: La celulitis perianal estreptocócica afecta en la mayoría de los casos a adultos, aunque ocasionalmente se han descrito casos en niños entre 6 meses y 10 años de edad.
- 46 Desde el punto de vista del diagnóstico, la distinción entre microorganismos muertos y vivos puede ser de especial importancia en el diagnóstico y control de algunas enfermedades infecciosas en Dermatología. La técnica de diagnóstico molecular mas apropiada para este fin es:
- A: Reacción en cadena de la polimerasa con transcriptasa inversa (RT-PCR).
 - B: Secuenciación de ADN.
 - C: Western Blot.
 - D: PCR cuantitativa.
- 47 En relación a los agentes antifúngicos tópicos, es FALSO que:
- A: Los imidazoles son fungistáticos.
 - B: Los imidazoles no tienen propiedades antibacterianas.
 - C: Ciclopirox olamina es eficaz frente a S.aureus metilicilin-resistente.
 - D: Las alilaminas son fungicidas.
- 48 La morfea profunda se corresponde predominantemente con:
- A: Paniculitis lobulillar sin vasculitis.
 - B: Paniculitis lobulillar con vasculitis.
 - C: Paniculitis septal sin vasculitis.
 - D: Paniculitis septal con vasculitis.

- 49 Un hombre de 47 años de edad consulta por unas lesiones eritematosas, dolorosas en ambos hélix, de 1 mes de evolución. Posteriormente, las lesiones se habían ulcerado. No presentaba otra sintomatología. Como único antecedente había esnifado cocaína 3 días antes de la aparición de las lesiones. Señale cuál es la causa más probable del proceso.
- A: Un vasoespasmó producido por la cocaína.
 - B: El levamisol que adultera la cocaína.
 - C: Émbolos de levaduras que contaminan la cocaína.
 - D: Émbolos secundarios a una endocarditis.
- 50 ¿Qué es FALSO sobre la tiña de cuero cabelludo?
- A: La terbinafina oral es el tratamiento de elección de las tiñas microspóricas.
 - B: Las tiñas tricofíticas se manifiestan como placas alopécicas bien delimitadas de puntos negros con mínima descamación.
 - C: La tiña fávica puede producir alopecia cicatricial.
 - D: Las tiñas microspóricas suelen emitir una fluorescencia verdosa cuando se iluminan con la luz de Wood.
- 51 En el seguimiento de un paciente diagnosticado de carcinoma epidermoide. ¿Qué exploración está más indicada para investigar enfermedad metastásica?
- A: Análítica general y marcadores tumorales.
 - B: Exploración locorregional de ganglios linfáticos.
 - C: Ecografía abdominal.
 - D: Radiografía de tórax.
- 52 Señale la respuesta INCORRECTA respecto al diagnóstico de la micosis fungoide:
- A: El análisis inmunohistoquímico de las células T neoplásicas contribuye, junto con los criterios clínicos e histopatológicos, al diagnóstico de la micosis fungoide.
 - B: Los linfocitos característicos de la micosis fungoide son habitualmente CD8+, aunque hasta en un 20% de los casos es posible hallar un fenotipo CD4+.
 - C: Los linfocitos de la micosis fungoide presentan pérdida variable de la expresión de otros marcadores de las células T, siendo la pérdida de CD7 el hallazgo más frecuentemente observado.
 - D: La presencia de un reordenamiento monoclonal del gen gamma del receptor de células T constituye un criterio adicional para el diagnóstico de micosis fungoide en fases tempranas, aunque su ausencia no descarta el diagnóstico.
- 53 Respecto a los nevos congénitos, señala la respuesta FALSA:
- A: Los nevos congénitos pequeños miden menos de 1,5 cm.
 - B: Los nevos congénitos intermedios miden entre 1,5 y 19,9 cm de diámetro.
 - C: Todos los nevos congénitos, independientemente de su tamaño, tienen el mismo riesgo de desarrollar melanoma.
 - D: La melanosis neurocutánea es un síndrome congénito poco frecuente que se caracteriza por la presencia de nevos congénitos de gran tamaño o múltiples de menor calibre, asociado con melanosis meníngea o melanoma.
- 54 La presentación clínica inicial más frecuente actualmente en Europa del linfogranuloma venéreo es:
- A: Proctitis.
 - B: Úlcera genital.
 - C: Síndrome faríngeo.
 - D: Uretritis no gonocócica.

- 55 Respecto a los melanomas amelanóticos y a sus hallazgos en dermatoscopia, señale la respuesta FALSA:
- A: Los patrones vasculares predominantes en los melanomas amelanóticos, así como su agrupación, dependen en gran medida del grosor del tumor.
 - B: En el melanoma los vasos proceden de la neovascularización inducida por el propio tumor y tienen una localización profunda, por lo que al ser observados con la dermatoscopia pueden quedar fuera de foco y observarse con menor nitidez.
 - C: En melanomas que han regresado por completo pueden hallarse: despigmentación de tipo cicatrizal, fondo rosado, vasos lineales irregulares, vasos puntiformes, remanente de pigmento y bandas transversas blanquecinas.
 - D: El polimorfismo vascular es patognómico de lesiones malignas, no se observa en queratosis seborreicas irritadas, tumores anexiales o algunos dermatofibromas.
- 56 ¿Cuál de los siguientes fármacos inmunomoduladores para melanoma NO tiene como diana terapéutica PD-1?
- A: Ipilimumab.
 - B: Nivolumab.
 - C: Pembrolizumab.
 - D: Pidilizumab.
- 57 En relación a la Melanosis de Riehl, ¿cuál de las siguientes afirmaciones NO es cierta?:
- A: Es más frecuente en varones de edad media.
 - B: Se caracteriza por hiperpigmentación reticular de color gris parduzco afectando principalmente cara y cuello.
 - C: Histológicamente se aprecia incontinencia pigmentaria en la dermis.
 - D: Se ha relacionado con el contacto reiterado con agentes sensibilizadores.
- 58 La vasculitis crioglobulinémica (crioglobulinemia mixta tipos II y III) se asocia de forma característica a las siguientes manifestaciones EXCEPTO.
- A: Púrpura palpable por vasculitis leucocitoclástica.
 - B: Artralgias y artritis.
 - C: Glomerulonefritis membranoproliferativa.
 - D: Hemorragia digestiva baja.
- 59 Pacientes con Hepatitis B sometidos a tratamiento con Ribavirina e Interferon-alfa presentan con mucha frecuencia uno de los siguientes efectos adversos:
- A: Descamación palmo-plantar.
 - B: Exantema pustuloso.
 - C: Eritrodermia.
 - D: Dermatitis seborreica.
- 60 Un paciente de 10 años se presenta en la consulta con una lesión papulosa eritematosa de reciente aparición en oreja derecha. Tras su extirpación, en el estudio histopatológico se observan nidos de células epitelioides y fusiformes desde la epidermis hasta la dermis reticular adoptando un patrón en cuña invertida. Respecto a la lesión que presenta este paciente, señala la VERDADERA:
- A: La confusión con un melanoma es prácticamente imposible por su gran diferencia a nivel histológico.
 - B: Es preciso establecer diagnóstico diferencial con múltiples entidades, entre ellas nevus melanocítico intradérmico, granuloma piogénico, xantogranuloma juvenil o mastocitoma.
 - C: La localización más frecuente es extremidades inferiores.
 - D: Estos pacientes no requieren ningún control posterior tras su extirpación.

- 61 ¿Cuál es el tratamiento de elección de una candidiasis diseminada en un paciente inmunodeprimido?
- A: Anfotericina B.
 - B: Fluconazol.
 - C: Voriconazol.
 - D: Posaconazol.
- 62 Indique cuál de los siguientes síndromes NO se caracteriza por la presencia de malformaciones vasculares cutáneas (anteriormente denominados angiomas o manchas en vino de Oporto).
- A: Síndrome PHACES.
 - B: Síndrome de Sturge-Weber.
 - C: Síndrome de Klippel-Trenaunay.
 - D: Síndrome PROTEUS.
- 63 En un paciente con Sarcoidosis, de las siguientes afirmaciones, señale la afirmación CORRECTA:
- A: La piel es el órgano que más frecuentemente se afecta en esta enfermedad.
 - B: Las pápulas traslúcidas de color amarillo rojo con aspecto de gelatina de manzana, en la diascopia, son patognomónicas de esta enfermedad.
 - C: La inflamación e infiltración por granulomas sarcoides del tejido cicatricial pueden guardar relación con la actividad de la enfermedad sistémica.
 - D: La enfermedad de Sweet y pioderma gangrenoso son las manifestaciones inespecíficas más frecuentes de la sarcoidosis.
- 64Cuál de los siguientes grupos de quimioterápicos es el que produce con más frecuencia erupciones papulopustulosas (erupciones acneiformes) como efecto adverso:
- A: Inhibidores del EGFR (receptor del factor de crecimiento epidérmico).
 - B: Inhibidores de la topoisomerasa (etoposido, doxorubicina).
 - C: Inhibidores de Herp (Trastuzumab).
 - D: Inhibidores de VEGF (factor de crecimiento vascular endotelial).
- 65 Indique cuál de los siguientes enunciados es FALSO respecto al Lupus Neonatal.
- A: Con mucha frecuencia se produce tras el parto de madres enfermas de Lupus que tienen títulos elevados de Anticuerpos anti-Ro.
 - B: No suele cursar con fotosensibilidad.
 - C: Las lesiones suelen localizarse en la cara (especialmente región orbitaria) y cuero cabelludo.
 - D: Con frecuencia se asocia a bloqueo cardíaco congénito.
- 66 De los siguientes hallazgos dermatoscópicos indique el que NO aparece habitualmente en las queratosis actínicas no pigmentadas.
- A: Patrón en "fresa".
 - B: Rosetas.
 - C: Vasos glomerulares.
 - D: Descamación blanco amarillenta.
- 67 ¿Cuál de los siguientes NO es un efecto adverso de la crioterapia?:
- A: Aparición de ampollas.
 - B: Daño de un nervio que resulta en parálisis motora.
 - C: Necrosis cutánea.
 - D: Linfedema.

- 68 Señale la respuesta correcta acerca del Nevus Blanco Esponjoso:
- A: Se trasmite hereditariamente de forma autosómica recesiva.
 - B: Se manifiesta entre la tercera y cuarta décadas de la vida.
 - C: Se debe a la agregación anómala de tonofilamentos por defectos en las queratinas 4 y 13.
 - D: Cursa con dolor intenso.
- 69 Señale la respuesta INCORRECTA acerca de las mastocitosis pediátricas:
- A: En los niños, la piel es el órgano comprometido con mayor frecuencia.
 - B: El mastocitoma solitario es la forma clínica cutánea más común de la enfermedad en la edad pediátrica.
 - C: No se recomienda la biopsia de médula ósea en la enfermedad de comienzo pediátrico, a menos que haya sospecha fundada de enfermedad sistémica por datos clínicos o analíticos.
 - D: La mayoría de los casos pediátricos se resuelven alrededor de la pubertad.
- 70 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones ES CIERTA acerca de la esporotricosis cutánea?
- A: La forma clínica más frecuente es la variedad linfática localizada.
 - B: No requiere tratamiento pues se cura espontáneamente.
 - C: La dapsona es muy útil en su tratamiento.
 - D: Es típico ver en la imagen histológica del tejido células moriformes fúngicas con pigmento marrón.
- 71 En la fisiopatología de la urticaria autoinmune, la degranulación de los mastocitos está determinada por la formación de autoanticuerpos de tipo IgG que van dirigidos contra:
- A: El receptor alfa-beta-gamma-2 de los mastocitos.
 - B: La subunidad extracelular alfa (α) del receptor IgE de alta afinidad (Fc ϵ RI).
 - C: El Factor de Necrosis Tumoral alfa (TNF α).
 - D: La Interleucina 6 (IL-6).
- 72 En el liquen plano erosivo, ¿cuál sería la respuesta correcta?
- A: Se localiza principalmente en los pliegues.
 - B: Suele afectar sobre todo, palmas y plantas.
 - C: Las lesiones nunca se ulceran, siendo de rápida curación.
 - D: No hay posibilidad de desarrollar un carcinoma espinocelular sobre las lesiones crónicas.
- 73 ¿Con cual de las siguientes patologías puede asociarse la Eritromelalgia?:
- A: Carcinoma medular de tiroides.
 - B: Tumor carcinoide.
 - C: Desordenes mieloproliferativos.
 - D: Ninguna de las anteriores.
- 74 Respecto a la fototoxicodermias, señala la FALSA:
- A: Las reacciones fototóxicas son bastante frecuentes y suelen ser impredecibles.
 - B: Pueden aparecer en cualquier persona que reciba una cantidad suficiente de un fármaco fototóxico junto con una exposición a la luz ultravioleta.
 - C: Hay una interacción directa entre la luz y el fármaco (o su metabolito) en la piel, de manera que se crea un estado inestable de singlete o triplete que provoca la generación de radicales libres.
 - D: Los radicales libres son los responsables del daño celular.

- 75 Elija la respuesta correcta acerca de las mutaciones de BRAF:
- A: Mutaciones de BRAF son raras en nevus melanocíticos (3%).
 - B: Raramente se detectan en melanomas "in situ" y en melanomas en fase de crecimiento radial (10 y 6 % respectivamente).
 - C: El melanoma metastásico presenta BRAF mutado en el 90% de los casos.
 - D: Es frecuente la policlonalidad (mezcla de células con mutación y sin mutación de BRAF) en las distintas metástasis de un mismo paciente.
- 76 Indique cuál de los siguientes enunciados es FALSO respecto a las Leprorreacciones de la enfermedad de Hansen.
- A: Las Leprorreacciones tipo 1 se deben a cambios en la inmunidad celular Th1, y suelen cursar con neuritis.
 - B: Las Leprorreacciones tipo 2, están mediadas por inmunocomplejos, y cursan con vasculitis y eritema nodoso.
 - C: Las leprorreacciones tipo 2 se dan sobre todo en pacientes del polo lepromatoso (LL, BL y BB).
 - D: El tratamiento de las Leprorreacciones tipo 1 se basa principalmente en el empleo de Talidomida, mientras que las leprorreacciones tipo 2 se basa principalmente en la administración de Prednisona.
- 77 Señala la respuesta FALSA con respecto al carcinoma basocelular (CBC):
- A: El CBC de extensión superficial es el segundo subtipo más frecuente y representa el 15% de los CBC.
 - B: El CBC micronodular no puede distinguirse a nivel clínico de la variante nodular clásica, pero histológicamente los nódulos son más pequeños.
 - C: Las características histológicas que definen un CBC son los agregados de células basaloideas neoplásicas con origen en la epidermis o en el epitelio de las estructuras anexiales.
 - D: La presencia de abundante melanina dentro de las células tumorales se suele relacionar a nivel clínico con una lesión no pigmentada, en general de tipo nodular o superficial.
- 78 Respecto a la cutis laxa, señala la FALSA:
- A: Se trata de un trastorno primario de la red de fibras elásticas y puede afectar a múltiples tejidos, incluida la piel.
 - B: El rasgo histológico característico es una pérdida o fragmentación de las fibras elásticas.
 - C: Otros órganos frecuentemente afectados son el corazón y el cerebro.
 - D: El paciente afectado adquiere un aspecto de envejecimiento prematuro.
- 79 Los vasos en corona en la dermatoscopia se pueden ver en:
- A: La hiperplasia sebácea.
 - B: El carcinoma basocelular superficial.
 - C: El carcinoma epidermoide.
 - D: Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 80 Todas las siguientes situaciones son contraindicaciones de la fototerapia, EXCEPTO:
- A: Dermatomiositis.
 - B: Mastocitosis.
 - C: Xeroderma pigmentoso.
 - D: Síndrome del nevus displásico.

- 81 En la dermatitis de contacto alérgica producida por tatuajes, el patrón histológico más frecuente es:
- A: Reacción granulomatosa a pigmento exógeno.
 - B: Dermatitis de interfase liquenoide.
 - C: Patrón pseudolinfomatoso.
 - D: Patrón intersticial histiocitoide.
- 82 Señale la afirmación INCORRECTA respecto al linfoma de células natural killer/T (NK/T) extranodal nasal:
- A: Suele iniciarse como rinitis o secreción purulenta nasal progresando posteriormente a lesiones con tendencia a la ulceración y a la necrosis por infiltración de piel circundante.
 - B: El virus de Epstein Barr está presente en casi todos los casos de linfoma NK/T extranodal, sean CD56+ o CD56-.
 - C: Es característica la angiocentricidad del infiltrado celular tumoral.
 - D: El tratamiento del linfoma de células NK/T extranodal nasal se basa en la utilización de radioterapia y/o fotoféresis.
- 83 Señale la respuesta INCORRECTA respecto a la dermatitis de contacto proteica:
- A: Suele tratarse de un eczema crónico o recurrente, que se caracteriza por una exacerbación pruriginosa perceptible minutos después del contacto.
 - B: Las principales proteínas que pueden producirlo son las proteínas vegetales y animales (manipuladores de alimentos), látex (profesionales sanitarios) y pelo de animal.
 - C: El prick-test es el método más sensible, rápido y sencillo dentro de las pruebas de alergia para establecer el diagnóstico de esta enfermedad.
 - D: Las pruebas epicutáneas son generalmente positivas.
- 84 Elija la respuesta correcta acerca del Lupus vulgar:
- A: Es la forma de tuberculosis cutánea menos prevalente.
 - B: Se localiza comúnmente en tronco y muslos.
 - C: Sus posibles agentes causales son: M. tuberculosis, M. bovis y Bacilo de Calmette-Guérin.
 - D: El cultivo de las lesiones es positivo para Mycobacterias en el 95% de los casos.
- 85 Indique en cuál de las siguientes formas de Lupus eritematoso, se aprecian con MENOR frecuencia estos cambios histopatológicos: vacuolización de los queratinocitos basales y engrosamiento de la membrana basal:
- A: Lupus eritematoso discoide crónico.
 - B: Lupus eritematoso subagudo.
 - C: Lupus eritematoso sistémico.
 - D: Lupus tumidus.
- 86 El carcinoma epidermoide puede asentar sobre lesiones de Hidradenitis Supurativa. ¿Dónde se localizará con mayor frecuencia?:
- A: Región escrotal.
 - B: Región glútea en varones.
 - C: Vulva.
 - D: Región axilar en ambos sexos.

- 87 ¿Cuál de los siguientes NO es un componente principal de la matriz extracelular dérmica?
- A: Colágeno.
 - B: Proteoglicanos.
 - C: Fibrilinas.
 - D: Defensinas.
- 88 En la dermatosis neutrofilica febril aguda (Síndrome de Sweet), ¿cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA?:
- A: Se caracteriza por fiebre de inicio agudo, neutrofilia y lesiones cutáneas eritematosas y dolorosas a la palpación.
 - B: Infiltrado típico de neutrófilos maduros en la dermis superior.
 - C: Nunca aparece como signo paraneoplásico cutáneo asociado a patología maligna hematológica ni con tumores sólidos no diagnosticados o recurrentes.
 - D: El Síndrome de Sweet clásico puede asociarse con infección de la vía aérea superior o del aparato digestivo, enfermedad inflamatoria intestinal y embarazo.
- 89 Señala la FALSA en esta relación de cualidades de la piel y ejemplos de sus fallos:
- A: Mantener una barrera---Infección, deshidratación.
 - B: Aportar circulación---Infarto (embolización, vasculitis).
 - C: Regular la temperatura---Hipovitaminosis.
 - D: Comunicarse---Insensibilidad, prurito.
- 90 Señale la respuesta FALSA en relación a la morfea.
- A: Cuando las lesiones de morfea están activas pueden aparecer alteraciones analíticas como la eosinofilia y/o hipergammaglobulinemia.
 - B: La lesiones de morfea lineal que asientan en polo cefálico pueden asociar complicaciones neurológicas.
 - C: El tratamiento sistémico más aceptado en formas severas es el metotrexato en monoterapia o asociado corticoides orales o en forma de bolus iv.
 - D: La fototerapia no es útil en el tratamiento de la morfea.
- 91 De las siguientes manifestaciones indique la que NO aparece en la sífilis congénita temprana.
- A: Queratitis intestinal.
 - B: Rinitis o coriza sifilítica.
 - C: Pénfigo sifilítico.
 - D: Condilomas planos.
- 92 En relación a la infección por nematodos, es CIERTO que:
- A: La larva currens la provoca un nematodo animal.
 - B: La larva currens migra más rápido que la larva migrans.
 - C: La larva migrans la provoca un nematodo humano.
 - D: El tratamiento de elección de la larva migrans es albendazol.
- 93 En cual de las siguientes infecciones víricas podemos observar una erupción cutánea eritematosa morbilliforme con áreas respetadas en su interior denominadas "islas blancas sobre mar rojo":
- A: Fiebre de Chikungunya.
 - B: Eritema infeccioso por Parvovirus B19.
 - C: Dengue.
 - D: Infección por virus Zika.

- 94 Señale la afirmación INCORRECTA respecto al dermatofibrosarcoma protuberans (DFSP):
- A: El DFSP es una lesión de crecimiento lento que a menudo se presenta en el tronco y la región proximal de las extremidades de los pacientes.
 - B: La traslocación COL1A1-PDGFB es específica del DFSP y sirve de ayuda en el diagnóstico de determinados casos.
 - C: La característica histológica fundamental del DFSP es la forma de infiltrar el tejido celular subcutáneo, adoptando un patrón en panal de abejas, como forma más reconocida.
 - D: El fibroblastoma de células gigantes, variante juvenil del DFSP, tiene un comportamiento clínico más agresivo que la variante del adulto.
- 95 Respecto a la finasterida, indique la afirmación INCORRECTA:
- A: La finasterida es un azoesteroide sintético que se utiliza en el tratamiento de la alopecia androgénica en los varones.
 - B: Es un potente inhibidor de la 5 α -reductasa de tipo 2.
 - C: Inhibe la conversión de la testosterona en DHT.
 - D: La probabilidad de regeneración capilar leve a moderada es superior en la alopecia frontal que en la de vertex.
- 96 ¿Cuál de estos fármacos inmunosupresores podría ayudar a disminuir la incidencia de cáncer de piel en pacientes receptores de trasplante renal?
- A: Azatioprina.
 - B: Ciclosporina.
 - C: Tacrólimus.
 - D: Sirolimús.
- 97 ¿Cuál de estos componentes de cremas hidratantes para el cuidado tópico de la piel NO es un agente oclusivo?
- A: Lanolina.
 - B: Glicerina.
 - C: Dimeticona.
 - D: Propilenglicol.
- 98 Los siguientes hallazgos nos harán sospechar una posible neoplasia asociada a dermatomiositis, EXCEPTO:
- A: Positividad a anticuerpos anti-TIF1- γ (anti p-155).
 - B: Lesiones cutáneas extensas con necrosis.
 - C: Edad avanzada.
 - D: Presencia de neumopatía intestinal.
- 99 Señale la respuesta INCORRECTA acerca de la biología de la uña:
- A: Las uñas expresan, entre otras, las queratinas K6, K16, K1 y K10, en diferentes compartimentos de la unidad ungueal.
 - B: La lámina ungueal crece en forma continua durante toda la vida, aunque la velocidad de crecimiento disminuye a partir de los 50 años.
 - C: La activación de los melanocitos de la matriz ungueal provoca pigmentación ungueal difusa o en bandas, y es más frecuente en la raza negra y en los asiáticos que en la raza blanca.
 - D: Los melanocitos de la unidad ungueal solamente se encuentran en la matriz ungueal.

- 100** En el diagnóstico diferencial histológico del carcinoma epidermoide, ¿cuál de estas tinciones será positiva y resultará más útil para distinguirlo de otro tipo de tumores?
- A: Citoqueratinas.
 - B: Proteína S 100.
 - C: Vimentina.
 - D: Actina.
- 101** Respecto al angiosarcoma posradioterapia, señale la afirmación INCORRECTA:
- A: El angiosarcoma posradioterapia se desarrolla sobre áreas de piel irradiada, especialmente en la región pectoral de mujeres sometidas a radioterapia por cáncer de mama.
 - B: Es actualmente el primer angiosarcoma cutáneo en frecuencia, por delante del angiosarcoma de Wilson-Jones y el angiosarcoma poslinfedema.
 - C: En los casos en que la radioterapia se emplea sobre procesos patológicos malignos, el tiempo de latencia entre la terapia y la aparición del angiosarcoma, con ciertas variaciones, está en torno a los 10-15 años, salvo en el caso de la mama; que está en torno a los 5 años.
 - D: Para diferenciar las proliferaciones vasculares atípicas sobre piel irradiada del angiosarcoma posradioterapia es muy útil el estudio mediante FISH de la amplificación del gen MYC.
- 102** Indique cuáles de las siguientes células dérmicas de estirpe histiocitaria no expresan de forma característica el factor XIII-a:
- A: Dendrocitos dérmicos.
 - B: Monocitos circulantes (en el interior de los vasos dérmicos).
 - C: Macrófagos.
 - D: Células de Langerhans.
- 103** ¿Qué virus se ha relacionado con la etiopatogenia del hidroa vacciniforme?:
- A: Virus de Epstein Barr.
 - B: Citomegalovirus.
 - C: Virus HTLV (virus linfotrópico de células T humanas).
 - D: Virus de la hepatitis C.
- 104** Respecto a la inmunología del melanoma, señale la FALSA:
- A: A diferencia de otros tumores, en el caso del melanoma existen diversos hallazgos evidentes que demuestran la respuesta del sistema inmune frente al tumor.
 - B: En los últimos años ha surgido una nueva estrategia basada, más que en la activación directa del sistema inmune, en el bloqueo de los receptores que inhiben la respuesta inmune frente al tumor.
 - C: Los anticuerpos empleados en estos tratamientos se unen a las células tumorales y no a los linfocitos.
 - D: El Ipilimumab fue el primer fármaco inmunomodulador que demostró beneficio en la supervivencia de pacientes con melanoma metastásico.
- 105** En una paciente afecta de síndrome de Cushing, ¿cuál de estas manifestaciones clínicas nos puede inducir a sospechar la existencia de un tumor secretor de andrógenos concurrente?:
- A: Acantosis nigricans.
 - B: Aparición de múltiples estrías en abdomen y parte exterior de los miembros.
 - C: Aumento de la grasa facial con enrojecimiento y telangiectasias.
 - D: Hirsutismo franco y acné grave.

106 Señale la respuesta FALSA respecto a la epidermodisplasia verruciforme:

- A: Cursa con lesiones que asemejan verrugas planas, queratosis seborreicas o lesiones similares a la pitiriasis versicolor.
- B: Tienen riesgo de desarrollar carcinoma escamoso.
- C: Comienzan a aparecer las lesiones en la 5ª-6ª década de la vida.
- D: Los portadores de esta enfermedad tienen una anormal susceptibilidad frente a la infección por el virus del papiloma humano, especialmente VPH 5 y VPH 8.

107 Señale la respuesta correcta respecto a la dermatitis exfoliativa por *Staphylococcus aureus* (síndrome de la piel escaldada estafilocócica):

- A: Las toxinas exfoliativas producen clivaje entre el estrato granuloso y el espinoso, por actuar como serín-proteasas de desmogleína-3.
- B: La insuficiencia renal no es un factor de riesgo para el desarrollo de esta enfermedad.
- C: El exantema suele ser más acentuado en las zonas de extensión, y existe compromiso de mucosa oral y/o genital.
- D: El cultivo del contenido de las ampollas intactas es estéril.

108Cuál de las siguientes es una infección provocada por trematodos?

- A: Dracunculiasis.
- B: Paragonimiasis.
- C: Anquilostomiasis.
- D: Gnatostomiasis.

109 En los últimos años se han descrito brotes de enfermedad mano-pie-boca atípicos extensos y severos con lesiones papulovesiculares y a veces purpúricas afectando tronco, extremidades, glúteos y zona perioral, lesiones bucales, onicomadesis y posterior descamación acral y con posibilidad de producir cuadros graves en zonas de dermatosis pre-existentes denominado eccema coxsackium tanto en niños como en adultos. El enterovirus asociado a estos cuadros es:

- A: Coxsackie A2.
- B: Coxsackie A16.
- C: Enterovirus 71.
- D: Coxsackie A6.

110 En el liquen plano oral, indique la respuesta correcta:

- A: Puede ser manifestación única de liquen plano.
- B: Todos los pacientes con liquen plano, presentan afectación oral.
- C: La afectación del paladar y sublingual, son las más frecuentes.
- D: La forma reticulada es la menos frecuente y la que cursa con mayor clínica de dolor y sensación de quemazón.