



## SERVICIO CANARIO DE LA SALUD

\_\_\_\_\_

APELLIDOS, NOMBRE

\_\_\_\_\_

D.N.I.

### PRUEBAS SELECTIVAS PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS BÁSICAS VACANTES DE LA CATEGORÍA DE FUNCIONARIOS ESPECIALISTAS DE ÁREA DE LOS ÓRGANOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS DEL SERVICIO CANARIO DE LA SALUD.

Resolución de 16 de marzo de 2010 (B.O.C. de 19 de marzo)

Categoría: **F.E.A. DERMATOLOGÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA Y VENEREOLÓGIA**

#### 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).
  - Escriba sus datos personales en el recuadro superior.
  - Este cuestionario consta de 150 preguntas y 10 de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la «Hoja de Examen» entre los números 1 y 160. Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.
  - El tiempo de realización de este ejercicio es de **3 horas**.
  - Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor. Las contestaciones erróneas restarán 1/5 del valor asignado a la respuesta correcta .
  - Compruebe siempre que el número de respuesta 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, libro 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 DEBERÁ SER DEVUELTO COMPLETO AL FINALIZAR EL EJERCICIO.**

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DEL TRIBUNAL



- 1.- En cuanto a las manifestaciones clínicas del eritema multiforme, señale lo falso:
  - A) No suele haber síntomas prodrómicos
  - B) Las lesiones cutáneas son maculosas
  - C) Las lesiones se propagan centrípetamente desde zonas acras
  - D) Los labios son la localización mucosa más común
- 2.- Son complicaciones neurológicas de la varicela:
  - A) Síndrome de Reye
  - B) Encefalitis
  - C) Ataxia cerebelosa aguda
  - D) Todas son ciertas
- 3.- El estudio de inmunofluorescencia directa en el pénfigo vulgar consiste en:
  - A) Depósito de Ig G en sustancia intercelular epidérmica
  - B) Depósito de IgA en dermis papilar
  - C) Depósito de Ig G y complemento lineal en unión dermoepidérmica
  - D) Depósito de Ig G y complemento granular en membrana basal epidérmica
- 4.- En el xantogranuloma necrobiótico es cierto que:
  - A) Puede asociarse con cirrosis biliar primaria
  - B) Por lo general se trata de una lesión única.
  - C) La localización predilecta es la espalda.
  - D) La asociación con paraproteinemia es muy poco frecuente
- 5.- Con respecto al eccema de contacto alérgico no es cierto que:
  - A) Actualmente la sensibilización al mercurio se debe a su empleo como conservante.
  - B) La sensibilización al cromo es la más prevalente en el mundo laboral.
  - C) El picor suele ser mucho más intenso que en la dermatitis irritativa primaria.
  - D) La sensibilización a corticoides tópicos rara vez presenta reacciones cruzadas.
- 6.- El tratamiento fototerápico con PUVA es de máxima utilidad en:
  - A) Micosis fungoide.
  - B) Linfoma anaplásico de células grandes.
  - C) Linfoma tipo paniculitis.
  - D) Linfoma centrofolicular.
- 7.- ¿Cuál de las siguientes formas semisólidas es la más lipófila?
  - A) Crema base lanette
  - B) Vaselina filante
  - C) Ungüento hidrófilo
  - D) Crema base beeler
- 8.- El tratamiento de elección en la infección por *M. ulcerans* es:
  - A) Claritromicina asociada a minociclina
  - B) Rifampicina con Isoniacidial y etionamida
  - C) Rifampicina asociada a ofloxacino
  - D) Tratamiento quirúrgico
- 9.- Entre las alteraciones de la sensibilidad de la lepra encontramos:
  - A) Pérdida de la sensibilidad térmica.
  - B) Hiperestesias.
  - C) Pérdida de la sensibilidad táctil.
  - D) Todas las anteriores.

- 10.- La diferencia clínica que se establece entre hipertrichosis e hirsutismo se basa en:
- A) La distribución corporal del pelo
  - B) Los hábitos cosméticos del enfermo
  - C) La presencia o ausencia de alopecia
  - D) La respuesta al tratamiento
- 11.- ¿Cuál de las siguientes opciones es verdadera con respecto a la pustulosis amicrobiana de las flexuras?
- A) La inmunofluorescencia directa es positiva para C3 e Ig G en la zona intraepidérmica
  - B) Los corticoides sistémicos son eficaces en su tratamiento
  - C) Característicamente el cuero cabelludo y el conducto auditivo externo son zonas respetadas
  - D) Existe predominio del sexo masculino sobre el femenino
- 12.- Se considera una manifestación menor de dermatitis atópica:
- A) La dermatitis plantar juvenil
  - B) La presencia de lesiones eritematoescamosas en entrecejo
  - C) El daño actínico
  - D) La presencia de manchas café con leche
- 13.- En la dermatomiositis la presencia de autoanticuerpos ocurre en un porcentaje escaso de pacientes. No obstante, la positividad de alguno de los anticuerpos descritos recientemente puede tener importancia a la hora de identificar subgrupos de dermatomiositis. Sabría indicar cual de las siguientes afirmaciones es VERDADERA:
- A) Los anticuerpos anti Jo1 son un buen marcador para la dermatomiositis, de tal forma que su negatividad debe hacer dudar del diagnóstico
  - B) Los anticuerpos anti-p155 son especialmente interesantes porque pueden ser un marcador de dermatomiositis asociada a cáncer
  - C) Los anticuerpos anti-centrómero es un marcador fiable pero infrecuente de dermatomiositis
  - D) Los anticuerpos anti-citoplasma de neutrófilos son positivos en el 50% de las dermatomiositis infantiles
- 14.- Señale la respuesta falsa con respecto a los fibrofolliculomas:
- A) Cuando existen numerosas lesiones, se debe descartar el síndrome de Birt-Hogg-Dube, de herencia autosómica dominante
  - B) Suelen afectar a la cara, cuero cabelludo o parte superior del tronco
  - C) No representa una verdadera neoplasia, sino mas bien una lesión hamartomatosa
  - D) El síndrome de Birt-Hogg-Dubé combina la aparición de fibrofolliculomas, acrocordones y cilindromas
- 15.- Con respecto al Pénfigo vulgar
- A) Es la forma más frecuente de pénfigo
  - B) La afectación de la mucosa es excepcional
  - C) Las ampollas son tensas
  - D) El signo de Nikolsky es negativo
- 16.- Indique cuál de las siguientes pautas terapéuticas es la correcta en el linfogranuloma venéreo, según las recomendaciones actuales:
- A) Doxiciclina 100 mg vo 2 veces al día durante 3 semanas
  - B) Doxiciclina 100 mg vo 1 vez al día durante 3 semanas
  - C) Eritromicina base 500 mg cada 6 horas durante 2 semanas
  - D) Azitromicina 1 gramo vía oral dosis única

- 17.- El riesgo de transmitir la sífilis de un paciente sífilítico a su pareja sexual es de:
- A) 1 - 5 %
  - B) 10%
  - C) 30%
  - D) 50%
- 18.- La leucoplasia oral vellosa:
- A) Se ve exclusivamente en pacientes VIH positivos
  - B) Es causada por el virus de Epstein-Barr
  - C) Se presenta como placas violáceas a los lados de la lengua
  - D) No responde a cidofovir
- 19.- El tratamiento recomendado actualmente (WHO) para una lepra de lesión única con baciloscopia positiva +1 es
- A) Dosis única simultánea de Rifampicina , ofloxacino y minociclina
  - B) Dosis mensual de rifampicina 6 meses
  - C) Dosis mensual de rifampicina y sulfona diaria 6 meses
  - D) Dosis mensual de rifampicina , sulfona diaria y clofamicina diaria uno a dos años
- 20.- ¿Cuál de los siguientes patrones dermatoscópicos no es característico del nevus de Spitz?
- A) Homogéneo
  - B) Globular
  - C) Reticulado
  - D) Fibrilar
- 21.- Señale la respuesta correcta sobre el tratamiento del acné con isotretinoína:
- A) El pretratamiento con prednisona es de utilidad en casos graves
  - B) La hipertrigliceridemia no guarda relación con la dosis
  - C) La isotretinoína es mutagénica
  - D) Es ineficaz en la foliculitis por gramnegativos
- 22.-Cuál de las siguientes alternativas terapéuticas no emplearía en una mujer embarazada con verrugas genitales:
- A) Ácido tricloroacético al 80%
  - B) Podofilotoxina al 10% en solución hidroalcohólica, aplicado por el dermatólogo
  - C) Crioterapia
  - D) Vaporización con láser CO2
- 23.- Se produce una paniculitis predominantemente lobulillar con vasculitis en:
- A) Necrosis grasa subcutánea del recién nacido
  - B) Eritema nodoso leproso
  - C) Déficit de alfa-1-antitripsina
  - D) Paniculitis pancreática
- 24.- De los siguientes tipos de pelo ¿Cuáles son amedulados?
- A) Lanugo
  - B) Vello
  - C) Pelos verdaderos
  - D) Son correctas a y b
- 25.- El pénfigo sífilítico se presenta en:
- A) Sífilis secundaria precoz
  - B) Sífilis secundaria tardía
  - C) Sífilis secundaria en inmunodeprimidos
  - D) Sífilis congénita precoz

- 26.- Una localización electiva de la dermatomiositis es
- A) En dorso nasal
  - B) Periorbitaria
  - C) En flexuras
  - D) Retroauricular
- 27.- Uno de los siguientes, no es un criterio diagnóstico del Síndrome de Sjögren. Indíquelo
- A) Autoanticuerpos (anti Ro y/o anti La)
  - B) Artralgias
  - C) Biopsia de glándula salival menor compatible
  - D) Sialectasias en la sialografía parotídea
- 28.- Respecto a las lentiginos es cierto:
- A) Su número se reduce, paradójicamente, con la toma de sol
  - B) Con el tiempo pueden degenerar en una lesión maligna
  - C) Histológicamente presentan aumento de pigmento sin aumento de melanocitos
  - D) Ninguno de los anteriores es cierto
- 29.- ¿Cual de los siguientes tratamientos médicos estaría indicado en una perniois grave?
- A) Corticoides orales
  - B) Inmunosupresores
  - C) Anticoagulantes orales
  - D) Bloqueantes del Calcio
- 30.- Las lesiones cutáneas formadas a partir de la unión de círculos, anillos o anillos incompletos, se dice que presentan una configuración:
- A) Anular
  - B) Policíclica
  - C) Arciforme
  - D) Circinada
- 31.- Los linfomas B de la zona marginal son positivos a los siguientes antígenos excepto:
- A) CD 79a
  - B) Ig H
  - C) Bcl 2
  - D) Bcl 6
- 32.- ¿Qué son las denominadas "publicaciones secundarias"?:
- A) Todas las publicaciones o ponencias basadas en los trabajos de otro equipos
  - B) Proyectos de investigación que se basan en trabajos ya publicados
  - C) Un tipo de revistas que seleccionan resúmenes estructurados de artículos científicamente importantes y se incorporan comentarios clínicos
  - D) Publicaciones que no han obtenido un claro aval científico
- 33.-Cuál de las siguientes manifestaciones de la neurofibromatosis tipo 1 (NF-1) tiene una presentación más tardía?
- A) Máculas café con leche
  - B) Neurofibromas cutáneos
  - C) Efélides axilares
  - D) Neurofibromas plexiformes

- 34.- La lengua geográfica consiste en:
- A) Eritema y atrofia de las papilas filiformes de la lengua
  - B) Formación de lesiones verrucosas en la base de la lengua
  - C) Una línea única que atraviesa la mitad de la lengua
  - D) Un conjunto de úlceras bien delimitadas que aparecen en los bordes laterales de la lengua
- 35.- Señale la opción falsa. En la dermatitis herpetiforme, la inmunofluorescencia directa:
- A) Es la prueba diagnóstica más fiable
  - B) Debe realizarse en piel sana perilesional
  - C) Muestra depósitos granulares de IgA a lo largo de la unión dermoepidérmica
  - D) No muestra depósitos de complemento
- 36.- En términos de gestión sanitaria, ¿Qué parámetro añade la eficiencia sobre la eficacia?
- A) Resultados
  - B) Costes
  - C) Estimaciones prospectivas
  - D) Estimaciones conjuntas
- 37.- En España, el agente causal más frecuente de pitiriasis versicolor es
- A) M furfur
  - B) M globosa
  - C) M sympodialis
  - D) M restricta
- 38.- La primera descripción de la Pitiriasis Rubra Pilaris en 1852 se debe a:
- A) Devergie
  - B) Roose Bolton
  - C) Claudius Tarral
  - D) Beric Dondarrion
- 39.- La localización más frecuente del Lupus Vulgar es:
- A) La cara
  - B) El tórax
  - C) Los dedos de las manos
  - D) Las prominencias óseas
- 40.- En nuestro medio, la causa conocida más frecuente de eritema nudoso corresponde a:
- A) Vasculitis
  - B) Colitis Ulcerosa
  - C) Infecciones estreptocócicas
  - D) Síndrome de Behçet.
- 41.- La reacción a la lepromina o reacción de Mitsuda:
- A) Tiene interés pronóstico
  - B) Carece de interés pronóstico
  - C) Tiene interés diagnóstico
  - D) Sólo tiene interés diagnóstico en los ancianos
- 42.- La histología de la pitiriasis rosada se caracteriza por los siguientes hallazgos, excepto:
- A) Paraqueratosis focal
  - B) Disqueratosis
  - C) Leve espongirosis
  - D) Disminución o ausencia de granulosa

- 43.- La necrosis por heparina es un síndrome iatrogénico poco frecuente. ¿Cuál de las siguientes respuestas es correcta?
- A) Las lesiones se desarrollan en el lugar de la inyección o también, en lugares a distancia de la infusión.
  - B) Suele provocar una oclusión de los vasos (venas, arterias o microvasculatura) acompañado de un intenso infiltrado inflamatorio perivasculare
  - C) La aparición de trombopenia en pacientes con necrosis por heparina es un hecho excepcional
  - D) El desarrollo de anticuerpos contra la heparina en sucesivas exposiciones a este fármaco, protege de la aparición de esta complicación en el futuro
- 44.- ¿Cuál de las siguientes patologías no cursa con ulceraciones de la mucosa oral?
- A) Infección por citomegalovirus
  - B) Estomatitis nicotínica
  - C) Neutropenia cíclica
  - D) Estomatitis urémica
- 45.- La presencia de depósitos de calcio en zonas extensoras de dedos es típica de
- A) Síndrome CREST
  - B) Dermatomiositis y se denomina signo de Gottron
  - C) Pilomatrixoma
  - D) Pénfigo cicatrizado
- 46.- ¿Qué tipo de HLA se da con mayor frecuencia en el penfigoide ampolloso?
- A) HLA DQB1.
  - B) HLA B5.
  - C) HLA DR3.
  - D) HLA A25.
- 47.- La enfermedad de Grover o Dermatitis papular acantolítica, a nivel histopatológico debe diferenciarse de las siguientes entidades EXCEPTO:
- A) Pénfigo vulgar
  - B) Liqueen plano
  - C) Enfermedad de Darier
  - D) Enfermedad de Hailey-Hailey
- 48.- En el síndrome de Churg-Strauss típicamente presenta los siguientes síntomas y signos EXCEPTO:
- A) Eosinofilia
  - B) Asma
  - C) Pólipos nasales
  - D) Fiebre
- 49.- De entre las siguientes aseveraciones acerca de la enfermedad injerto contra huésped (EICH), sólo una es verdadera. Señálela:
- A) La EICH aguda es predictora de una mala evolución del trasplante
  - B) Gracias a los avances en la terapia inmunosupresora, la incidencia de EICH se ha reducido a menos del 10%
  - C) La EICH aguda y la EICH crónica siempre debe ser considerada en función de que se desarrolle antes o después de los 100 días desde el trasplante
  - D) Se postula que el daño sobre la epidermis es llevado a cabo por los linfocitos T del receptor

- 50.- A continuación señale la relación INCORRECTA:
- A) Mucinosiis cutánea lúpica y pápulas y nódulos asintomáticos del color de la piel
  - B) Acrogeria y esperanza de vida disminuida (35-40 años)
  - C) Piodermatitis vegetante y pústulas siguiendo patrón lineal en "rastro de caracol"
  - D) Trichophyton schoenleinii y macroconidias en cola de rata
- 51.- La alopecia mucinosa es un cuadro relacionado con:
- A) Alopecia areata
  - B) Alopecia androgenética
  - C) Lupus eritematoso
  - D) Micosis fungoide
- 52.- Señale la respuesta incorrecta respecto al injerto de piel total:
- A) La eliminación de la hipodermis favorece su prendimiento
  - B) Ofrece mayor semejanza con el tejido circundante
  - C) Se contrae menos que un injerto de espesor parcial
  - D) Es menos vulnerable a la necrosis que el de espesor parcial
- 53.- En relación con la enfermedad de Paget, señale la afirmación falsa:
- A) Se localiza típicamente en pezón y escroto.
  - B) Suele comenzar como pequeñas escamo-costras sobre una superficie exudativa.
  - C) Puede plantear el diagnóstico diferencial con el eccema crónico impetiginizado.
  - D) La retracción del pezón es un hallazgo característico.
- 54.- El eritema nudoso histológicamente es:
- A) Una paniculitis septal con vasculitis
  - B) Una paniculitis lobulillar sin vasculitis
  - C) Una paniculitis lobulillar con vasculitis
  - D) Una paniculitis septal sin vasculitis
- 55.- Uno de los siguientes no se incluye, desde el punto de vista clínico, entre los carcinomas basocelulares planos. Señálelo:
- A) Esclerodermiforme.
  - B) Tumor de Pinkus.
  - C) Eritematoide.
  - D) Pagetoide.
- 56.- Para evitar el efecto prozona de una serología reagínica en un paciente diagnosticado de sífilis secundaria, usted recomendaría al laboratorio:
- A) Diluir el suero
  - B) Realizar la determinación en plasma
  - C) Realizar la determinación en sangre completa
  - D) Realizar una prueba treponémica
- 57.- En mujeres en edad fértil, la infección gonocócica es causa de los siguientes cuadros clínicos, excepto:
- A) Vaginitis
  - B) Bartholinitis
  - C) Cervicitis mucopurulenta
  - D) Salpingitis
- 58.- El síndrome de Sweet se describe en los siguientes contextos, salvo uno. Indique cuál:
- A) Embarazo
  - B) Infección de vía aérea superior o gastrointestinal
  - C) Tratamiento con yoduro potásico
  - D) Enfermedad inflamatoria intestinal

- 59.- En cual de los siguientes procesos existe un déficit de tirosinasa
- A) Vitíligo
  - B) Albinismo tipo I
  - C) Piebaldismo
  - D) Nevus acrómico
- 60.- En el cultivo de *Malassezia* species debemos tener presente
- A) La necesidad de cubrir la placa con un medio oleoso
  - B) Evitar la exposición lumínica
  - C) Realizar el cultivo en tres temperaturas diferentes
  - D) No desechar el cultivo hasta pasadas ocho semanas
- 61.- El síndrome de Muckle-Wells es un trastorno:
- A) Autosómico recesivo.
  - B) Autosómico dominante.
  - C) Ligado al sexo.
  - D) Ninguno de los anteriores.
- 62.- Con respecto a la lesión elemental tubérculo, señale la opción incorrecta:
- A) Son elevaciones circunscritas de la hipodermis, de consistencia y color variables
  - B) Son característicos de la lepra tuberculoide
  - C) Evolucionan lentamente a su curación con cicatriz
  - D) La diferencia entre nódulo y tubérculo es fundamentalmente histológica
- 63.- El hallazgo histopatológico de "cuerpo de Civatte" es muy sugestivo de:
- A) Psoriasis.
  - B) Pitiriasis liquenoide aguda.
  - C) Liquen ruber plano.
  - D) Parapsoriasis.
- 64.- El eccema irritativo de contacto se presenta más frecuentemente en
- A) Personal sanitario de ámbito quirúrgico
  - B) Mujeres jóvenes con alteraciones menstruales
  - C) Lactantes con infección respiratoria de vías bajas
  - D) Ancianos con fotoexposición crónica
- 65.- En pacientes con sífilis tardía, alérgicos a la penicilina. ¿Cuál de los siguientes regímenes terapéuticos elegiría?
- A) Azitromicina 1 gr en dosis única
  - B) Ciprofloxacino 500 mg/12h durante 10 días
  - C) Doxiciclina 100 mg/12h durante 4 semanas
  - D) Muporicina liposomal 50 mg/ 12 h durante 4 semanas
- 66.- El patrón IFD típico del Penfigoide es:
- A) Depósitos de Ig G y C3 lineales en la unión dermoepidérmica
  - B) Depósitos de Ig G y C granulares en la unión dermoepidérmica
  - C) Depósitos lineales de C3 en la unión dermoepidérmica
  - D) Depósitos granulares de Ig A en la unión dermoepidérmica
- 67.- Respecto a la ictiosis vulgar es correcto:
- A) Autosómica recesiva.
  - B) Afectación del recién nacido.
  - C) Aumento de capa granulosa.
  - D) Presenta aumento líneas palmares.

- 68.- El tratamiento de la radiodermatitis incluye todo menos:
- A) Trolamina.
  - B) Betacarotenos vía oral.
  - C) Sulfona oral.
  - D) Superóxido dismutasa liposomal tópico.
- 69.- El tumor que más frecuentemente se asocia con el pénfigo paraneoplásico es:
- A) Cáncer de colon
  - B) Cáncer de pulmón
  - C) Tumores neuroendocrinos
  - D) Tumores linforreticulares
- 70.- ¿Cuál de los siguientes antifúngicos es menos activo frente a especies de Candida?
- A) Anfotericina B
  - B) Terbinafina
  - C) Griseofulvina
  - D) Fluconazol
- 71.- Señale, de entre las siguientes tetraciclinas, aquélla que presenta un mayor potencial fotosensibilizador
- A) Demeclociclina
  - B) Oxitetraciclina
  - C) Minociclina
  - D) Doxiciclina
- 72.- En la regulación de la temperatura corporal no interviene:
- A) La red vacular de la dermis
  - B) El sudor
  - C) Los músculos erectores del pelo
  - D) Los fibroblastos
- 73.- En cuanto a los hemangiomas infantiles en los que es necesaria intervención terapéutica, es cierto que:
- A) Los corticoides sistémicos son el tratamiento de primera línea
  - B) El interferón alfa se asocia a riesgo de neurotoxicidad grave
  - C) La cirugía puede indicarse en cualquier momento durante su ciclo evolutivo
  - D) A, B y C son correctas
- 74.- Respecto al eritema indurado no es característico:
- A) Son lesiones dolorosas
  - B) Sus lesiones localizan en región aquilea
  - C) Son lesiones frías
  - D) Evoluciona con cicatriz
- 75.- Indique cuál de los siguientes trastornos asocia queratodermia palmoplantar difusa, formación de pseudoainhum y desarrollo progresivo de placas hiperqueratósicas periorificiales:
- A) Queratodermia palmoplantar de Sybert
  - B) Síndrome de Olmsted
  - C) Síndrome de Vohwinkel
  - D) Mal de Meleda

- 76.- El posible origen de la dermatitis alérgica de contacto tras pseudotatuaje con Henna negra se deba a:
- A) Sensibilización a Euxyl k-400
  - B) Sensibilización a Parafenilendiamina
  - C) Sensibilización a Dimetil fumarato
  - D) Sensibilización a parabenos
- 77.- Los denominados "adipocitos fantasma" son típicos de uno de los siguientes tipos de paniculitis. Señale cuál de ellos:
- A) Paniculitis por deficiencia de alfa-1-antitripsina
  - B) Paniculitis pancreática
  - C) Escleredema neonatorum
  - D) Necrosis grasa subcutánea del recién nacido
- 78.- Uno de los siguientes síndromes cursa con la aparición de vitiligo entre sus síntomas:
- A) Síndrome de Chédiak-Higasi
  - B) Síndrome de Vogt-Koyanagi-Harada
  - C) Síndrome de Waanderburg tipo 1
  - D) Síndrome de Elejalde
- 79.- Entre las características principales de un buen entrevistador NO figura:
- A) Empatía
  - B) Calidez
  - C) Asertividad
  - D) Alta reactividad
- 80.- Uno de las siguientes virus NO es causa de enantema ¿cuál?
- A) Virus Epstein-Barr
  - B) Virus Herpes Humano tipo 6
  - C) Rubéola
  - D) Los tres anteriores pueden ser causa de enantema
- 81.- De los siguientes, ¿cuál es indicador de mal pronóstico en las histiocitosis de células de Langerhans?
- A) El tipo histopatológico con predominio de neutrófilos y células plasmáticas.
  - B) La aparición de lesiones xantomatosas
  - C) La aparición de diabetes insípida.
  - D) La disfunción orgánica.
- 82.- Entre los factores que predisponen a una candidiasis mucocutánea crónica infantil, no se encuentra:
- A) Antecedentes familiares
  - B) Hipotiroidismo
  - C) Diabetes
  - D) Hipoparatiroidismo
- 83.- Señale la opción falsa acerca de la foliculitis eosinofílica:
- A) Afecta a personas con enfermedad VIH avanzada
  - B) Las lesiones predominantes son las pústulas
  - C) Las lesiones se distribuyen simétricamente por encima de la línea del pezón
  - D) La prednisona es el tratamiento más eficaz

- 84.- De los siguientes patrones histopatológicos del dermatofibrosarcoma protuberans (DFSP) ¿cuál se considera la variante juvenil del mismo?
- A) Tumor de Bednar
  - B) DFSP con degeneración fibrosarcomatosa.
  - C) Fibroblastoma de células gigantes.
  - D) DFSP mixoide.
- 85.- En relación a la serología de la lúes. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es verdadera?
- A) Una RPR (prueba reagínica) negativa, con una VDRL (prueba reagínica) positiva nos indica que el paciente tiene una neurosífilis.
  - B) Una prueba treponémica puede ser negativa en el caso de una sífilis secundaria por un fenómeno de zona.
  - C) Una prueba treponémica negativa con una prueba reagínica positiva puede indicar una sífilis precoz en la que todavía no se han positivizado las pruebas treponémicas.
  - D) Una prueba treponémica negativa con una prueba reagínica positiva indica un falso positivo. El paciente no tiene sífilis
- 86.- La papulosis bowenoide se relaciona con el tipo de virus de papiloma humano (HPV):
- A) HPV 16
  - B) HPV 7
  - C) HPV 6
  - D) Ninguno de los anteriores
- 87.- La tiña de puntos negros es un tipo de tiña de cuero cabelludo:
- A) Microspórica, no inflamatoria
  - B) Microspórica inflamatoria
  - C) Tiña favosa
  - D) Tricofítica
- 88.- El agente más frecuente de tiña de cuero cabelludo en Europa es:
- A) Microsporum canis
  - B) Trichophyton tonsurans
  - C) Trichophyton schoenleinii
  - D) Trichophyton violaceum
- 89.- La crioglobulinemia mixta (tipos II y III) se asocia a las siguientes manifestaciones, excepto:
- A) Púrpura palpable por vasculitis leucocitoclástica
  - B) Artralgias y artritis
  - C) Glomerulonefritis membranoproliferativa
  - D) Trombosis arterial y gangrena
- 90.- ¿Cuál de las siguientes dermatosis paraneoplásicas presenta una asociación a neoplasia más débil?
- A) Síndrome de Trousseau
  - B) Signo de Leser-Trelat
  - C) Eritema necrolítico migratorio
  - D) Eritema gyratum repens
- 91.- Señale cuál de las siguientes entidades cursa con vasculitis predominantemente de vaso de mediano calibre:
- A) Síndrome de Churg-Strauss
  - B) Vasculitis crioglobulinémica
  - C) Enfermedad de Kawasaki
  - D) Vasculitis urticariana

- 92.- En Medicina Basada en la Evidencia ¿Qué se entiende por Publicaciones Secundarias?
- A) Todas las publicaciones basadas en los trabajos de otros equipos
  - B) Ensayos clínicos basados en trabajos ya publicados
  - C) Publicaciones sin índice de impacto según el JCR
  - D) Un tipo de revistas que selecciona resúmenes estructurados de artículos científicos importantes incorporando comentarios clínicos
- 93.- El agente causal del Linfogranuloma Venéreo es:
- A) Chlamydia trachomatis serotipo A
  - B) Chlamydia trachomatis serotipos B-C
  - C) Chlamydia trachomatis serotipos D-K
  - D) Chlamydia trachomatis serotipos L1,L2,L3
- 94.- Cuál es la proteína responsable de la agregación de los filamentos intermedios de queratina?
- A) Involucrina
  - B) Conexina
  - C) Filagrina
  - D) Loricrina
- 95.- En el lupus eritematoso neonatal es FALSO que:
- A) Las manifestaciones extracutáneas más frecuentes son las alteraciones de la conducción cardíaca, la afectación hepatobiliar y trombopenia.
  - B) Puede cursar con afectación neurológica.
  - C) Puede aparecer en hijos de madres con Síndrome de Sjögren.
  - D) El principal factor patogénico es la presencia de anticuerpos maternos IgG anti-La, y más raramente IgG anti-Ro, en la circulación del niño.
- 96.- La representación más correcta de una variable cuantitativa discreta es:
- A) Histograma
  - B) Polígono de frecuencias
  - C) Diagrama de barras
  - D) Nube de dispersión
- 97.- En relación con los índices de mortalidad en demografía sanitaria, el índice de Swaroop hace referencia a:
- A) El porcentaje de muertes en mayores de 65 años
  - B) El número de muertes en mayores de 65 años
  - C) La relación entre el número de muertes en mayores de 65 años/número de muertes menores de 66 años
  - D) La relación entre fallecimientos de personas mayores de 50 años y el número total de muertes ocurridas ese año
- 98.- El lupus eritematoso discoide se caracteriza clínicamente por :
- A) Placas eritematosas con telangiectasias y pústulas
  - B) Placas hiperqueratósicas con atrofia central
  - C) Placas telangiectásicas periorificiales
  - D) Placas exudativas anulares
- 99.- Señale la FALSA en relación con en el síndrome de hipersensibilidad:
- A) Se presenta con fiebre y eosinofilia
  - B) Aparece a los pocos días de iniciar el tratamiento de una forma brusca
  - C) Hay afectación sistémica, habitualmente hepática pero otros órganos como el riñón o el sistema nervioso central se pueden afectar
  - D) Se debe advertir a la familia por el riesgo de padecer la misma reacción

- 100.-** En adultos con factores de riesgo, las siguientes manifestaciones son altamente indicativas de infección por VIH, salvo una que es:
- A)** Úlceras herpéticas crónicas
  - B)** Foliculitis eosinofílica
  - C)** Onicomycosis blanca superficial distal
  - D)** Lesiones faciales numerosas de molluscum contagiosum
- 101.-** Acerca el desarrollo de melanoma en grandes nevos melanocíticos congénitos (NMC), señale la respuesta correcta:
- A)** El riesgo durante la vida es del 5-10%
  - B)** Suelen aparecer durante la segunda década de la vida
  - C)** Se localizan siempre en los planos superficiales del nevus
  - D)** a, b y c
- 102.-** Enfermedades dermatológicas preexistentes que se asocian frecuentemente a carcinoma espinocelular de pene incluyen todas las siguientes EXCEPTO:
- A)** Balanitis crónica y fimosis
  - B)** Liquen escleroso y atrófico.
  - C)** Liquen plano
  - D)** Infección por virus del papiloma humano.
- 103.-** La patogenia común de la hipomelanosis de Ito y el Nevus acrómico es
- A)** La alteración en la migración de los melanoblastos
  - B)** El aumento de la destrucción de melanina
  - C)** La alteración en la síntesis de melanina
  - D)** Ser una manifestación de mosaicismo
- 104.-** ¿Cuál de los siguientes tratamientos combinados para la psoriasis está contraindicado. Señálelo:
- A)** Acitretino más PUVA
  - B)** Ciclosporina más PUVA
  - C)** Acitretino más UVB
  - D)** Calcipotriol más PUVA
- 105.-** Cual de las siguientes afirmaciones en relación con la enfermedad de Darier es FALSA:
- A)** Aunque de forma infrecuente, la enfermedad de Darier produce un tipo de sordera de transmisión característica de la misma
  - B)** La enfermedad de Darier presenta un modo de herencia autosómico dominante, y es debida a una mutación en el gen ATP2A" localizado en el cromosoma 12
  - C)** A nivel ungueal una de las manifestaciones caraterísticas es la alternancia de líneas longitudinales blanquecinas y rojas, lo que se ha denominado signo del sándwich
  - D)** La isotretinoína oral es un tratamiento válido y eficaz en el tratamiento de la enfermedad de Darier
- 106.-** El fármaco que más frecuentemente se asocia con dermatitis ampollosa IgA lineal es:
- A)** Captopril
  - B)** Flucloxacilina
  - C)** Vancomicina
  - D)** Fenitoína

- 107.-** Una de las siguientes afirmaciones con respecto a *Mycobacterium leprae* es falsa, señale cuál es:
- A) El péptidoglicano de su pared bacteriana es poco abundante
  - B) Su ácido desoxirribonucleico (ADN) presenta gran homología con el de *Corynebacterium spp* (68%)
  - C) *M. leprae* no sintetiza ácido fólico
  - D) *M. leprae* mide 0,3  $\mu\text{m}$  de ancho por 1 a 8  $\mu\text{m}$  de largo
- 108.-** Señale la FALSA:
- A) El chancro blando está producido por *Chlamydia trachomatis*
  - B) El granuloma inguinal está producido por *Calymmatobacterium granulomatis*
  - C) Tricomosis axilar o tricomosis nodosa está producido por *Corynebacterium sp*
  - D) Erisipeloide está producido por *Erysipelothrix rhusiopathiae*
- 109.-** El estudio de inmunofluorescencia directa en el pénfigo vulgar consiste en:
- A) Depósito de Ig G en sustancia intercelular epidérmica
  - B) Depósito de fibrinógeno en la membrana basal a nivel del folículo piloso
  - C) Depósito de Ig G y complemento lineal en unión dermoepidérmica
  - D) Depósito de Ig G y complemento granular en membrana basal epidérmica
- 110.-** Señale cuál es un factor favorecedor de la pediculosis del cuero cabelludo:
- A) Inmunosupresión
  - B) Falta de higiene
  - C) Contacto con cepillos contaminados
  - D) Escolarización
- 111.-** Señale la respuesta falsa con respecto a la papilomatosis confluyente y reticulada de Gougerot-Carteaud:
- A) Suele mejorar con el uso de antifúngicos imidazólicos
  - B) Suele afectar a zonas "seborreicas" (zona interescapular, intermamaria etc)
  - C) Habitualmente es asintomática
  - D) Habitualmente se origina durante la pubertad
- 112.-** Señale la respuesta correcta acerca del síndrome del glucagonoma
- A) Las lesiones cutáneas respetan las regiones intertriginosas
  - B) Las mucosas están respetadas
  - C) La histología muestra necrosis de los estratos epidérmicos superiores
  - D) Los tumores suelen ser resecables en el momento del diagnóstico.
- 113.-** ¿Cuál de los siguientes tipos de ictiosis no es autosómico recesivo?
- A) Ictiosis arlequín.
  - B) Síndrome de Netherton.
  - C) Síndrome KID.
  - D) Todos son autosómicos recesivos.
- 114.-** ¿Cuál de las siguientes variantes histológicas de queratosis actínica no existe?:
- A) Atrófica
  - B) Acantósica
  - C) Acantolítica
  - D) Bowenoide
- 115.-** La presencia de calcinosis cutis en la dermatomiositis:
- A) Se localiza preferentemente alrededor de los ojos
  - B) Es más frecuente en la infancia
  - C) Debe tratarse mediante cirugía
  - D) Se asocia a paraneoplasia

- 116.-** A diferencia del angioedema hereditario, en el angioedema adquirido asociado a linfoma o colagenopatía, se observan bajos niveles de:
- A) C4
  - B) C2
  - C) C1q
  - D) C1 inhibidor
- 117.-** El informe histológico de la biopsia de un nódulo subcutáneo de su paciente revela la presencia de una paniculitis fundamentalmente septal sin vasculitis y agregados granulares redondos, de escaso tamaño, bien definidos, de histiocitos pequeños dispuestos en forma radial alrededor de una hendidura diminuta. El diagnóstico más probable es:
- A) Histiocitosis por almacenamiento de cristales
  - B) Oxalosis
  - C) Paniculitis por frío
  - D) Eritema nudoso
- 118.-** Una de las siguientes afirmaciones es falsa sobre el acné ocupacional:
- A) El acné por aceites suele afectar a brazos y muslos
  - B) Las lesiones del acné por alquitranes y el cloracné son de predominio inflamatorio
  - C) Las dioxinas son potentes inductores de cloracné
  - D) El acné por aceites se presenta como una foliculitis en las zonas de contacto
- 119.-** En el carcinoma basocelular, la invasión perineural se asocia con mayor frecuencia a las siguientes características, excepto:
- A) Lesiones agresivas histológicamente
  - B) Lesiones recurrentes
  - C) Carcinoma basocelular pigmentado
  - D) Localización periocular
- 120.-** Después del látex, la siguiente causa más frecuente de urticaria alérgica de contacto es:
- A) Perfumes
  - B) Alimentos
  - C) Resinas epoxi
  - D) Formaldehído
- 121.-** Señale cuál de las siguientes dermatosis neutrofílicas se caracteriza por presentar un infiltrado neurofílico que afecta a dermis, epidermis, folículos e hipodermis:
- A) Dermatitis aguda febril neutrofílica
  - B) Pioderma gangrenoso
  - C) Dermatitis neutrofílica reumatoidea
  - D) Eritema elevatum diutinum
- 122.-** ¿Cuál de las siguientes enfermedades hematológicas no se asocia con prurito?
- A) Ferropenia
  - B) Macroglobulinemia de Waldenström
  - C) Policitemia vera
  - D) Agranulocitosis
- 123.-** Por pústula espongiforme se entiende:
- A) Pústula multilocular localizada en el estrato córneo superior y caracterizada por la presencia intercelular de neutrófilos.
  - B) Necrosis asociada con la formación de pus (invasión de neutrófilos)
  - C) Pequeño acúmulo de células mononucleares en el estrato de Malpighio
  - D) Desintegración de leucocitos, originando un "polvillo" nuclear

- 124.-** En la Dermatitis de contacto irritativa por acúmulo de estímulos es falso que:
- A) Es una reacción no inmunológica
  - B) Se produce por repetidos episodios de dermatitis de contacto irritativas simples
  - C) Hay conservación de la función barrera de la piel
  - D) Se caracteriza por sequedad, descamación y fisuración
- 125.-** El Sdr. de Gardner-Richars-Olfield no asocia:
- A) Quistes epidérmicos
  - B) Tumores desmoides
  - C) Osteomas
  - D) Nevus displásicos
- 126.-** Con respecto a las dermatitis de contacto, es falso que:
- A) Se producen dermatitis de contacto granulomatosas en respuesta a algunos metales
  - B) La exposición sistémica a un alérgeno puede producir reacciones "de recuerdo"
  - C) Los tiuranes son aditivos frecuentemente responsables de alergias al caucho
  - D) La urticaria alérgica de contacto es provocada exclusivamente por alérgenos proteicos
- 127.-** Respecto a la pitiriasis rubra pilaris, después de la forma clásica del adulto (tipo I), la variante más frecuente es:
- A) Tipo II (variante atípica del adulto)
  - B) Tipo III (variante juvenil clásica)
  - C) Tipo IV (variante juvenil circunscrita)
  - D) Tipo V (variante juvenil atípica)
- 128.-** Un paniculitis lobulillar con abundante componente de neutrófilos nos hará pensar en:
- A) Eritema Nudoso
  - B) Vasculitis Nodular
  - C) Paniculitis Infecciosa
  - D) Eritema Indurado de Bazin
- 129.-** De las causas de eritrodermia secundaria a neoplasia la más frecuente es:
- A) Carcinoma pulmonar
  - B) Carcinoma gástrico
  - C) Linfoma
  - D) Linfoma
- 130.-** Cual de las siguientes enfermedades NO se localiza en las flexuras:
- A) Enfermedad de Hailey-Hailey
  - B) Pénfigo vegetante
  - C) Hidradenitis ecrina idiopática
  - D) Enfermedad de Darier
- 131.-** Indique la afirmación correcta respecto al nevus azul:
- A) En la mitad de los casos asientan en dorso de manos y pies
  - B) Los nevus azules celulares presentan menor riesgo de malignización
  - C) En el nevus azul común se observa una proliferación de melanocitos epitelioides
  - D) Nunca profundizan más allá de la dermis

- 132.- No es frecuente reacción fototóxica con el uso de:
- A) Tetraciclinas.
  - B) Amiodarone.
  - C) Furocumarinas.
  - D) Astemizol.
- 133.- ¿Cuál de los siguientes es el antígeno diana del penfigoide cicatricial?
- A) BPAG1.
  - B) BPAG2.
  - C) Laminina 5.
  - D) Colágeno tipo VII.
- 134.- La presencia de células de melanoma que afectan a la dermis papilar de forma continua, completa, sin participación de la dermis reticular define el estadio de Clark:
- A) I
  - B) II
  - C) III
  - D) IV
- 135.- La Oftalmia Neonatorum causada por *N. gonorrhoeae* debe ser tratada con:
- A) Pomada oftálmica de eritromicina
  - B) Pomada oftálmica de tetraciclina
  - C) Pomada oftálmica de gentamicina
  - D) Ceftriaxona intramuscular
- 136.- No se asocia a dermatomiositis
- A) "Manos de mecánico"
  - B) "Dermatitis del ama de casa"
  - C) Eritema rojo violáceo "en chal"
  - D) Calcicosis cutánea
- 137.- Respecto a la infección urogenital por *Chlamydia trachomatis*, es falso que:
- A) Es frecuente la coinfección con gonococo
  - B) Es la causa más frecuente de enfermedad pélvica inflamatoria
  - C) En la mujer la mayoría de las infecciones son sintomáticas
  - D) Puede ser causa de proctitis en ambos sexos
- 138.- ¿Cuál de estos procesos se impetiginiza con mayor frecuencia?
- A) Leishmaniasis
  - B) Lupus tuberculoso
  - C) Pénfigo vulgar
  - D) Eccema
- 139.- Cual de las siguientes manifestaciones NO se encuentran en la sífilis congénita PRECOZ:
- A) Dientes de Hutchinson
  - B) Rinitis o coriza sifilítica
  - C) Pénfigo sifilítico
  - D) Condilomas planos
- 140.- En pacientes VIH positivos, la localización más frecuente de las lesiones múltiples de moluscos contagiosos es:
- A) Genitales
  - B) Cara y cuello
  - C) Tronco
  - D) No existe una predilección especial.

- 141.- En la reticulohistiocitosis multicéntrica se afectan preferencialmente:
- A) Cabeza, cuello y miembros inferiores
  - B) Dedos de las manos, zonas periungueales, cabeza y zonas yuxtaarticulares
  - C) Los pliegues axilares e inguinales y la mucosa bucal
  - D) El tronco y las mucosas bucal, nasal y faríngea
- 142.- Las siguientes características corresponden al liquen amiloideo excepto:
- A) Múltiples pápulas hiperqueratósicas, aisladas o confluentes en placas
  - B) Depósitos globulares de amiloide en dermis papilar
  - C) Localización en superficies de extensión de extremidades
  - D) Depósitos amiloideos de tipo AL (cadenas ligeras de inmunoglobulinas)
- 143.- El hallazgo de lesiones eritematodescamativas en tronco "en medallón" de similar tamaño, en número de 6-12, es sugerente de:
- A) Pitiriasis rosada.
  - B) Parapsoriasis.
  - C) Dermatitis seborreica torácica.
  - D) Psoriasis.
- 144.- Se han encontrado secuencias de DNA correspondiente a un herpes virus humano tipo 8 en:
- A) Granuloma piogénico
  - B) Síndrome de Stewart-Treves
  - C) Síndrome de Sèzary
  - D) Angiosarcoma de Kaposi
- 145.- Las lesiones de urticaria producidas por el contacto con las ortigas es una ...
- A) Urticaria crónica intermitente
  - B) Urticaria por presión
  - C) Urticaria de contacto no alérgica
  - D) Urticaria alérgica de contacto
- 146.- Una de las siguientes afirmaciones sobre el chancroide es correcta:
- A) El período de incubación es inferior a una semana
  - B) Cursa sistemáticamente con linfadenopatía inguinal
  - C) Ocasiona precozmente manifestaciones sépticas por diseminación sistémica
  - D) Los bubones deben ser seccionados y drenados
- 147.- ¿Cuál de las siguientes formas de tuberculosis cutánea provoca más síntomas locales?
- A) Chancro tuberculoso
  - B) Goma tuberculoso
  - C) Escrofuloderma
  - D) Tuberculosis periorificial
- 148.- ¿Cuál es el agente causal más frecuente en la tiña corporal?
- A) Trichophyton rubrum
  - B) Trichophyton tonsurans
  - C) Microsporum canis
  - D) Trichophyton mentagrophytes
- 149.- ¿Cuál de las siguientes solicitaría para una adolescente de 16 años en tratamiento con isotretinoína para su acné que acude a su consulta refiriendo cefalea, náuseas y vómitos?
- A) Analítica de sangre para anticuerpos antinucleares y anticuerpos antihistonas
  - B) Electroencefalograma
  - C) Examen oftalmológico para descartar papiledema
  - D) Valoración por el Servicio de Gastroenterología

- 150.- ¿Cuál de los siguientes tipos de urticaria no se incluyen en la clasificación de urticarias físicas?
- A) Dermografismo.
  - B) Urticaria de contacto a las ortigas.
  - C) Urticaria acuagénica.
  - D) Urticaria colinérgica.

#### PREGUNTAS DE RESERVA

- 151.- Entre las sustancias responsables de las esclerodermias "profesionales" se encuentran:
- A) Cloruro de Polivinilo
  - B) Disolventes orgánicos
  - C) Pesticidas
  - D) Se han descrito con todas las anteriores sustancias
- 152.- ¿Cuál de las siguientes especies de Candida no produce pseudomicelios?
- A) Candida albicans
  - B) Candida krusei
  - C) Candida glabrata
  - D) Candida parapsilosis
- 153.- Uno de los siguientes criterios no es usado por el Grupo Internacional de Estudio (ISG) para el diagnóstico de la enfermedad de Behçet. Señálelo:
- A) Test de patergia positivo
  - B) Lesiones papulopustulosas
  - C) Parálisis de pares craneales
  - D) Vasculitis retiniana observada por un oftalmólogo
- 154.- Señale la respuesta incorrecta respecto a la dapsona:
- A) Está contraindicada en pacientes alérgicos a las sulfamidas
  - B) La hemólisis y la metahemoglobinemia dependen de la dosis
  - C) Se metaboliza en el hígado
  - D) Inhibe la quimiotaxis de neutrófilos hacia zonas de inflamación
- 155.- En la Epidermodisplasia Verruciforme, es cierto que:
- A) El riesgo de malignidad se asocia con HPV 5 y 8
  - B) Son frecuentes las infecciones bacterianas
  - C) Se manifiesta la enfermedad en la edad adulta
  - D) Son raras las lesiones tipo verrugas planas
- 156.- Uno de los siguientes mohos no dermatofitos no se caracteriza por producir un patrón de afectación ungueal tipo onicomycosis blanca superficial. Señálelo:
- A) Scopulariopsis brevicaulis
  - B) Scytadilium hyalinum
  - C) Especies de Fusarium
  - D) Acremonium
- 157.- El angiosarcoma:
- A) Se localiza en la mayoría de los casos en la cabeza o el cuello de pacientes de edad avanzada.
  - B) Sus células expresan característicamente el antígeno CD128.
  - C) El pronóstico es muy favorable, sin que muestre tendencia a desarrollar metástasis a distancia.
  - D) En caso de que presente la traslocación t(17:22), el tratamiento de elección es el imatinib.

**158.-** Corynebacterium sp puede producir los siguientes procesos EXCEPTO:

- A) Eritrasma
- B) Tricomycosis nodosa o tricomycosis axilar
- C) Queratolisis punctata
- D) Piedra Blanca

**159.-** El fenómeno de Kasabach-Merritt es una complicación grave, con trombocitopenia severa y coagulopatía, asociada a:

- A) Hemangioendotelioma kaposiforme
- B) Hemangiomas infantiles extensos
- C) Angioma en penacho
- D) a y c

**160.-** De las siguientes medicaciones, señala la que es más probable que produzca reacciones cutáneas pelagroides:

- A) Procaïnãmida
- B) Tetraciclina
- C) Sales de oro
- D) 6-mercaptopurina

