

OFERTA DE EMPLEO PÚBLICO DE PERSONAL ESTATUTARIO DE INSTITUCIONES SANITARIAS DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CANTABRIA

CATEGORÍA:

FEA DERMATOLOGÍA MÉDICO - QUIRÚRGICA Y VENEREOLOGÍA

Orden SAN/47/2022, de 29 de diciembre, por la que se convocan pruebas selectivas para el acceso, mediante el procedimiento de concurso-oposición para la estabilización de empleo temporal, a la condición de personal estatutario fijo en la categoría de Facultativa/Facultativo Especialista de Área de Dermatología Médico - Quirúrgica y Venerología de Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria.

EJERCICIO ÚNICO CUESTIONARIO TIPO TEST

ADVERTENCIA:

NO ABRA ESTE CUESTIONARIO HASTA QUE SE LE INDIQUE

- 1.- De acuerdo con el artículo 3 de la Constitución Española de 1978, ¿cuál es la lengua oficial del Estado?
- A El español.
 - B El castellano.
 - C No existe una lengua oficial en España.
 - D La de la Comunidad Autónoma respectiva, preferentemente, y subsidiariamente el español.
- 2.- De acuerdo con el artículo 1 de la Ley Orgánica 8/1981, de 30 de diciembre, de Estatuto de Autonomía para Cantabria, los poderes de la Comunidad Autónoma emanan de:
- A La Constitución.
 - B El Estatuto de Autonomía para Cantabria.
 - C El pueblo.
 - D Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 3.- De acuerdo con el artículo 3 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, los profesionales del área sanitaria de formación profesional se estructuran en los siguientes grupos:
- A De grado superior, medio e inferior.
 - B De grado superior y de grado medio.
 - C De grado superior: quienes ostentan el título de Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería.
 - D De grado inferior: quienes ostentan el título de Técnico en Farmacia.
- 4.- De acuerdo con el artículo 10 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, señale cual de las siguientes NO es una función de gestión clínica:
- A Coordinación de unidades y equipos sanitarios y asistenciales.
 - B Participación en comités internos de los centros sanitarios.
 - C Organización de formación especializada, continuada y de investigación.
 - D Jefatura de unidades administrativas.
- 5.- Según la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, ¿cómo se denomina el proceso de enseñanza y aprendizaje activo y permanente al que tienen derecho y obligación los profesionales sanitarios, que se inicia al finalizar los estudios de pregrado o de especialización y que está destinado a actualizar y mejorar los conocimientos, habilidades y actitudes de los profesionales sanitarios ante la evolución científica y tecnológica y las demandas y necesidades, tanto sociales como del propio sistema sanitario?
- A Evaluación continua.
 - B Formación continuada.
 - C Formación especializada.
 - D Carrera profesional.

- 6.- Según el artículo 7 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud:**
- A El catálogo de prestaciones del Sistema Nacional de Salud tiene por objeto garantizar las condiciones básicas y comunes para una atención integral, continuada y en el nivel adecuado de atención.
 - B El catálogo de prestaciones del Sistema Nacional de Salud comprenderá las prestaciones correspondientes a salud medioambiental, primeros auxilios, cirugía estética, atención especial, dependencia, dietética y nutrición y transporte médico.
 - C El catálogo de prestaciones del Sistema Nacional de Salud no comprenderá la prestación farmacéutica.
 - D El catálogo de prestaciones del Sistema Nacional de Salud tiene por objeto garantizar las condiciones básicas y comunes para una atención sanitaria primaria, pero no especializada.
- 7.- De acuerdo con el artículo 12 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud, la prestación de atención primaria comprende, entre otros aspectos:**
- A La asistencia especializada en hospital de día.
 - B La hospitalización en régimen de internamiento.
 - C La asistencia sanitaria a demanda, programada y urgente tanto en la consulta como en el domicilio del enfermo.
 - D La asistencia sanitaria a demanda y programada en la consulta. Queda excluida de la atención primaria la asistencia sanitaria en el domicilio del enfermo.
- 8.- De acuerdo con el artículo 16 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, el acceso a la historia clínica con fines judiciales, epidemiológicos, de salud pública, de investigación o de docencia:**
- A Se rige por lo dispuesto en la legislación vigente en materia de protección de datos personales, y en la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, y demás normas de aplicación en cada caso.
 - B No obliga a preservar los datos de identificación personal del paciente, separados de los de carácter clinicoasistencial.
 - C Obliga a entregar los datos de identificación personal del paciente junto con los de carácter clinicoasistencial porque la investigación constituye uno de los usos de la historia clínica.
 - D Obliga a preservar los datos de identificación personal del paciente, separados de los de carácter clinicoasistencial, aunque el propio paciente haya dado su consentimiento para no separarlos.
- 9.- De acuerdo con el artículo 21 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, en caso de no aceptar el tratamiento prescrito:**
- A Se propondrá al paciente o usuario la firma del alta voluntaria.
 - B Dará lugar al alta forzosa cuando existan tratamientos alternativos, aunque tengan carácter paliativo, siempre que los preste el centro sanitario y el paciente acepte recibirlos.
 - C No dará lugar al alta forzosa cuando existan tratamientos alternativos, aunque el paciente no acepte recibirlos, siempre que los preste el centro sanitario.
 - D Si el paciente o usuario no firmara el alta voluntaria, la dirección del centro sanitario no podrá disponer el alta forzosa.

- 10 .- De acuerdo con el artículo 4 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, señale la respuesta VERDADERA:**
- A Tanto el paciente como las personas vinculadas a él por razones familiares o de hecho, son titulares del derecho a la información asistencial.
 - B La información clínica forma parte de todas las actuaciones asistenciales, será verdadera, se comunicará al paciente de forma comprensible y adecuada a sus necesidades y le ayudará a tomar decisiones de acuerdo con su propia y libre voluntad.
 - C El consentimiento del paciente será escrito en todos los casos.
 - D Cuando el paciente manifieste expresamente su deseo de no ser informado, únicamente se respetará su voluntad si así lo decide el médico responsable.
- 11 .- De acuerdo con el artículo 8 de la Ley de Cantabria 7/2002, de 10 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de Cantabria, el Sistema Sanitario Público de Cantabria está integrado por:**
- A Los centros, servicios y establecimientos sanitarios de la Agencia Cántabra de Salud.
 - B Los centros, servicios y establecimientos sanitarios del Instituto Cántabro de Gestión Sanitaria.
 - C Los centros, servicios y establecimientos sanitarios de los municipios de la Comunidad Autónoma de Cantabria y cualesquiera otras Administraciones territoriales intracomunitarias.
 - D Los centros, servicios y establecimientos sanitarios de la Administración General de la Comunidad Autónoma de Cantabria a través de la Consejería competente en materia de servicios sociales.
- 12 .- De acuerdo con el artículo 29 de la Ley de Cantabria 7/2002, de 10 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de Cantabria, el principio de autonomía del paciente alcanza su expresión a través de:**
- A El derecho a la información asistencial y a la protección de la salud.
 - B El derecho a la libre elección de médico, centro y servicio dentro del Sistema Sanitario Público de Cantabria.
 - C El consentimiento informado y la expresión de la voluntad con carácter previo.
 - D El derecho a la formación e información objetiva con el fin de que el ciudadano desarrolle actitudes, hábitos y valores que fomenten estilos de vida saludables.
- 13 .- De acuerdo con lo establecido en el Decreto 27/2011, de 31 de marzo, por el que se establece el mapa sanitario autonómico de Cantabria, la Zona de Salud Besaya pertenece al:**
- A Área de Salud V Castro Urdiales.
 - B Área de Salud IV Torrelavega.
 - C Área de Salud IV (Especial) Reinosa.
 - D Área de Salud II Laredo.
- 14 .- Según el Decreto 27/2011, de 31 de marzo, por el que se establece el mapa sanitario autonómico de Cantabria, el Centro de Salud Puente San Miguel:**
- A Comprende los municipios de Polanco y Miengo.
 - B Pertenece a la Zona de Salud Altamira.
 - C Pertenece a la Zona de Salud Saja.
 - D Comprende los municipios de El Astillero y Villaescusa.

- 15.- De acuerdo con el Decreto 27/2011, de 31 de marzo, por el que se establece el mapa sanitario autonómico de Cantabria, la Zona de Salud Alto Pas comprende los municipios siguientes:
- A Marina de Cudeyo, Entrambasaguas, Ribamontán al Mar y Ribamontán al Monte.
 - B Bárcena de Cicero, Escalante, Hazas de Cesto, Solórzano y Argoños.
 - C Corvera de Toranzo, Santiurde de Toranzo, San Pedro del Romeral, Luena y Vega de Pas.
 - D Reocín, Santillana del Mar, Alfoz de Lloredo y Ruiloba
- 16.- Según el Decreto 215/2019, de 14 de noviembre, de Estructura Básica del Servicio Cántabro de Salud, modificado por el Decreto 93/2022, de 29 de septiembre, es uno de los órganos centrales del Servicio Cántabro de Salud:
- A La Dirección Central.
 - B La Subdirección de Asistencia Domiciliaria.
 - C La Subdirección de Relaciones Interadministrativas.
 - D La Subdirección de Recursos Humanos y Coordinación Administrativa.
- 17.- De acuerdo con el artículo 75 de la Ley de Cantabria 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de instituciones sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, finalizada la causa que determinó el pase a una situación distinta a la de activo, se incumpla la obligación de solicitar el reingreso al servicio activo en el plazo de un mes, procederá declarar de oficio la situación de:
- A Excedencia voluntaria.
 - B Expectativa de destino.
 - C Excedencia forzosa.
 - D Adscripción provisional.
- 18.- De acuerdo con el artículo 61.2.d) de la Ley de Cantabria 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de instituciones sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, el complemento de atención continuada:
- A Es el complemento destinado a remunerar al personal para atender a los usuarios de los servicios sanitarios de manera extrahospitalaria y continuada.
 - B Es el complemento destinado a remunerar al personal para atender a los usuarios de los servicios sanitarios de manera permanente y continuada.
 - C Retribuirá la actividad complementaria de presencia física, siempre dentro de la jornada ordinaria.
 - D Será susceptible de resultar abonado en situación de incapacidad temporal.
- 19.- Según el artículo 98 de la Ley de Cantabria 2/2019, de 7 de marzo, para la igualdad efectiva entre mujeres y hombres, las Administraciones públicas de Cantabria:
- A Garantizarán a las mujeres atenciones específicas y diferenciadas, desde una perspectiva sanitaria y de genética de la salud, durante todas las etapas de su vida.
 - B Impulsarán la aplicación de medidas y programas específicos que permitan dar respuesta a las necesidades que presenten los ciudadanos.
 - C Impulsarán las medidas necesarias para avanzar en la prevención y tratamiento de enfermedades que afectan igualmente a mujeres y hombres.
 - D Prestarán una atención especial a los problemas específicos de salud que afectan a las mujeres, dentro de su diversidad, con el objeto de contribuir a la mejora, la promoción y protección de la salud durante todo su ciclo vital.

20 .- En el artículo 2 de la Ley de Cantabria 1/2004, de 1 de abril, Integral para la Prevención de la Violencia contra las Mujeres y la Protección a sus Víctimas, se entiende por violencia de género:

- A Toda conducta activa u omisiva de violencia o agresión, basada en la pertenencia de la víctima a minorías étnicas.
- B Toda conducta activa u omisiva de violencia o agresión, basada en la pertenencia de la víctima al sexo femenino, exclusivamente en el ámbito familiar o privado.
- C Toda conducta activa u omisiva de violencia o agresión, basada en la pertenencia de la víctima al sexo femenino, así como la amenaza de tales actos, la coacción o privación ilegítima de libertad y la intimidación, que tenga como resultado posible o real un daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico, tanto si ocurre en público como en la vida familiar o privada.
- D Toda conducta activa u omisiva de violencia o agresión, basada en la pertenencia de la víctima al sexo femenino, exclusivamente en el ámbito público.

21 .- En relación a ecografía cutánea es FALSO:

- A En el caso de la dermatología los ultrasonidos de baja frecuencia son los apropiados para el diagnóstico detallado de la piel.
- B La aplicación del efecto Doppler permite el estudio de fenómenos como la inflamación y neoangiogénesis.
- C En la hidrosadenitis ayuda a detectar lesiones subclínicas y fístulas ocultas.
- D La imagen ecográfica del carcinoma basocelular es bastante característica.

22 .- La luz de Wood resulta útil para la evaluación clínica de :

- A Lesiones pigmentadas
- B Porfirias
- C Infección por pseudomona aeruginosa en quemados
- D Todas las anteriores

23 .- Señale la respuesta FALSA respecto a la inmunología de la psoriasis :

- A El equilibrio Th1-Th2-Th17 es un elemento funcional clave.
- B Los Th1 activados producen IFN gamma que estimulan a las CD para producir IL23.
- C La IL23 promueve la supervivencia y proliferación de células T que expresan IL17 (Th17).
- D La IL 4 y la IL 13 se expresan en altos niveles.

24 .- Señale la respuesta FALSA :

- A Los pacientes con psoriasis tienen más riesgo relativo de Linfoma de Hodgkin y Linfoma cutáneo T.
- B La prevalencia de psoriasis en la infección por HIV es más alta que en la población general.
- C Los pacientes con psoriasis revelan un aumento de la mortalidad cardiovascular especialmente aquellos con enfermedad grave y de larga duración.
- D El tabaquismo se ha asociado con aumento en el riesgo de psoriasis grave.

- 25 .- Entre la patología asociada a eritema necrolítico migratorio se encuentra :**
- A Glucagonoma
 - B Cirrosis
 - C Fibrosis quística
 - D Todas las anteriores
- 26 .- Respecto al liquen plano señale la respuesta FALSA :**
- A En algunos pacientes las lesiones pueden ser asintomáticas.
 - B El riesgo de transformación maligna del liquen plano oral es relativamente alta.
 - C El liquen plano hipertrófico en la variante más pruriginosa.
 - D Se han descrito variantes perforante y guttata.
- 27 .- En relación con las erupciones liquenoides por drogas es FALSO :**
- A El compromiso de las mucosas es menos frecuente que en el liquen plano clásico.
 - B Productos para el revelado de películas en color pueden ocasionar una dermatitis liquenoide por contacto.
 - C Las lesiones se localizan sobre todo en áreas de pliegues.
 - D Entre los agentes inductores frecuentes están las sales de oro y diuréticos tiazídicos.
- 28 .- Entre las complicaciones oculares más frecuentemente asociadas a dermatitis atópica grave NO se encuentra :**
- A Uveitis
 - B Conjuntivitis
 - C Queratocono
 - D Cataratas subcapsulares anteriores
- 29 .- En un paciente con dermatitis atópica moderada/ grave con asma alérgico, ¿qué tratamiento biológico sería el más indicado para el control de su patología? :**
- A Tralokinumab
 - B Upadacitinib
 - C Dupilumab
 - D Baricitinib
- 30 .-Cuál de los inhibidores de JAK indicados en dermatitis atópica es un inhibidor selectivo de JAK1 :**
- A Baricitinib
 - B Upadacitinib
 - C Abrocitinib
 - D Upadacitinib y Abrocitinib

- 31 .- Señale que profesión presenta riesgo aumentado de dermatitis de contacto alérgica a resina epoxi :**
- A Peluqueras
 - B Panaderos
 - C Pintores
 - D Protésicos dentales
- 32 .- La dermatitis alérgica de contacto ocupacional por acrilatos se presenta en profesionales de :**
- A Manicura
 - B Ambito dental
 - C Cirugía ortopédica
 - D Todos los anteriores
- 33 .- Señale la respuesta FALSA en relación con el eccema numular :**
- A Sigue un curso crónico.
 - B La mayoría de los pacientes poseen antecedentes personales y / o familiares de atopía.
 - C Es infrecuente durante la infancia.
 - D En algunos casos se plantea el diagnóstico diferencial con una tiña.
- 34 .- El diagnóstico diferencial de una dermatitis seborreica del lactante resistente al tratamiento, se plantea con :**
- A Histiocitosis de células de Langerhans
 - B Acrodermatitis enteropática
 - C Enfermedad de Leiner
 - D Todas las anteriores
- 35 .- Respecto al exantema intertriginoso y flexural simétrico (SDRIFE) , antes síndrome baboon , señale la respuesta FALSA :**
- A Entre los fármacos causantes más frecuentes están los betalactámicos.
 - B Se han descrito casos asociados con las vacunas contra COVID-19.
 - C Asocia con frecuencia manifestaciones sistémicas.
 - D Las lesiones tienen una morfología y distribución características.
- 36 .- ¿Cuál de las siguientes terapias antineoplásicas asocia frecuentemente un síndrome pie-mano? :**
- A Sorafenib
 - B Imatinib
 - C Erlotinib
 - D Todos los anteriores

37 .- Señale la vasculitis que no está mediada por ANCA :

- A Poliangeitis microscópica
- B Granulomatosis de Wegener
- C Púrpura de Schönlein- Henoch
- D Púrpura de Churg-Strauss

38 .- En la enfermedad de Kawasaki NO es un criterio diagnóstico clásico :

- A Inyección conjuntival
- B Ulceras en mucosa oral
- C Edema o eritema de manos y pies
- D Exantema polimorfo

39 .- En relación con la púrpura de Schölein- Henoch es FALSO :

- A A menudo hay antecedentes de infección de vías aéreas superiores por Streptococo beta-hemolítico .
- B La IgA es un marcador inmunopatológico de este cuadro.
- C Los síntomas pueden incluir dolor abdominal , artralgias y hematuria.
- D Los niños tienen peor pronóstico debido al mayor riesgo de nefropatía.

40 .- ¿En cuál de las siguientes enfermedades la ampolla NO es dermolítica (por debajo de la lámina basal)? :

- A Epidermolisis ampollosa distrófica
- B Penfigoide ampollosa
- C Porfiria cutánea tarda
- D Dermatitis herpetiforme

41 .- Respecto al pénfigo foliáceo es FALSO :

- A Las lesiones tienen distribución seborreica
- B Suelen tener anticuerpos antidesmogleina 3
- C Rara vez o nunca se afectan las mucosas
- D La exposición al sol o al calor puede exacerbar la enfermedad

42 .- Señale la respuesta FALSA en relación con el pénfigo paraneoplásico :

- A La asociación más frecuente es con Linfoma no Hodgkin , LLC , enfermedad de Castleman y timoma.
- B Los anticuerpos contra las plaquitas son los marcadores más típicos de la enfermedad.
- C Puede verse afectado el epitelio escamoso estratificado y presentar lesiones pulmonares con evolución fatal.
- D La reducción de la masa tumoral detiene la enfermedad autoinmune.

- 43 .- Señale la respuesta CORRECTA respecto al acné estival :**
- A La mayoría de los casos se han presentado en mujeres.
 - B Las lesiones son frecuentes en los hombros , brazos, nuca y tórax.
 - C Los comedones no forman parte del cuadro clínico ni histológico.
 - D Todas son correctas
- 44 .- Señale la respuesta VERDADERA en relación con la erupción acneiforme asociada a los inhibidores del receptor de crecimiento epidérmico (EGFR) :**
- A Es un efecto secundario infrecuente en pacientes tratados con estos fármacos.
 - B La aparición de las lesiones se produce a partir de la 4ª semana del inicio del tratamiento.
 - C La incidencia y la gravedad de la erupción acneiforme se suele correlacionar con la respuesta tumoral.
 - D La respuesta al tratamiento con tetraciclinas orales suele ser insatisfactoria en la mayoría de los casos.
- 45 .- Señale la respuesta FALSA respecto al tratamiento de la rosácea :**
- A Las tetraciclinas por via oral no suelen ser eficaces en el tratamiento de la rosácea ocular.
 - B El tacrolimus está indicado para la rosácea secundaria a la aplicación de corticoides tópicos.
 - C La isotretinoína es el tratamiento de elección para la rosácea granulomatosa , fimatosa y la fulminante.
 - D Las dosis de doxiciclina sub-antimicrobianas o antiinflamatorias (40 mg / día) pueden mantenerse durante periodos prolongados y no favorecen la resistencia antibiótica bacteriana.
- 46 .- Señale CUÁL de los siguientes principios activos es más adecuado para el tratamiento de la cromhidrosis:**
- A Combinación de metronidazol y clindamicina oral
 - B Corticoides topicos
 - C Capsaicina tópica
 - D Retinoides tópicos
- 47 .- Señale CUÁL de las siguientes manifestaciones dermatológicas se presenta con menor frecuencia en pacientes con lupus eritematoso sistémico:**
- A Úlceras orales
 - B Livedo reticularis
 - C Urticaria crónica
 - D Fotosensibilidad
- 48 .- La entidad conocida como lupus eritematoso "gyratum repens" es una variante clínica de:**
- A Lupus eritematoso sistémico
 - B Lupus eritematoso subagudo anular policíclico
 - C Lupus eritematoso subagudo papuloescamoso
 - D Lupus eritematoso cutáneo crónico

49 .- Señale CUÁL de las siguientes afirmaciones sobre la dermatomiositis es FALSA:

- A El fármaco más frecuentemente asociado con la aparición de dermatomiositis es la hidroxycarbamida
- B Los anticuerpos Anti-Mi2 se consideran específicos de la dermatomiositis
- C Los anticuerpos anti-TIF1 son específicos de dermatomiositis y se asocian con una mayor incidencia de neoplasia asociada
- D Los anticuerpos anti-sintetasa son frecuentes en la dermatomiositis juvenil

50 .- Señale en CUÁL de las siguientes entidades NO existe afectación del tejido celular subcutáneo:

- A Facitis eosinofílica
- B Morfea
- C Escleromixedema
- D Escleredema

51 .- Señale CUÁL de las siguientes características es más propia de la esclerosis sistémica limitada que de la esclerosis sistémica difusa:

- A Mayor riesgo de afectación renal
- B Mayor riesgo de afectación cardíaca
- C Mayor riesgo de afectación gastrointestinal
- D Progresión rápida de la enfermedad

52 .- La presencia de múltiples pápulas queratósicas foliculares en regiones extensoras de extremidades es característica del déficit de:

- A Calcitriol
- B Retinol
- C Tocoferol
- D Ácido ascórbico

53 .- Señale CUÁL de las siguientes formas de xantomas se puede asociar más a menudo a mieloma múltiple:

- A Xantoma estriado palmar
- B Xantoma plano difuso
- C Xantoma papular
- D Xantoma tendinoso

54 .- Señale CUÁL de las siguientes NO es una variante definida de sarcoidosis:

- A Lupus pernio
- B Nodular
- C Queloidal
- D Maculopapular

55 .- Señale la afirmación FALSA respecto a la sarcoidosis:

- A La sarcoidosis subcutánea suele asociar nódulos profundos habitualmente dolorosos
- B El síndrome de Löfgren asocia sarcoidosis hilar pulmonar con eritema nodoso y poliartritis migratoria
- C El síndrome de Heerfordt se caracteriza por afectación parotídea, parálisis facial, uveítis y fiebre
- D El síndrome de Mikulicz se caracteriza por afectación parotídea bilateral

56 .- Señale CUÁL de los siguientes tumores anexiales no son característicos del síndrome de Birt-Hogg-Dube:

- A Espiradenomas
- B Fibrofolliculomas
- C Fibromas perifoliculares
- D Tricodiscomas

57 .- Respecto al manejo del eritema necrolítico migratorio señale lo FALSO:

- A El tratamiento del tumor primario mejora la sintomatología
- B Los suplementos de zinc, aminoácidos y ácidos grasos deficitarios han mostrado ser efectivos en la mejoría de la sintomatología
- C El uso de análogos de la somatostatina no ha demostrado mejorar la sintomatología cutánea
- D Fármacos como el el sunitinib y el evorlimus han mostrado eficacia en el manejo de la enfermedad en ensayos clínicos

58 .- Señale CUÁL del las siguientes afirmaciones sobre la hipomelanosis macular progresiva es FALSA:

- A Se ha relacionado con diferentes subtipos de Propionibacterium
- B La exploración con luz de Wood muestra una fluorescencia rojo-anaranjada
- C El tratamiento de primera elección son los antifúngicos orales
- D Las lesiones suelen agruparse en la línea media

59 .- Señale CUÁL es la causa más frecuente de alopecia cicatricial:

- A Lupus eritematoso cutáneo crónico
- B Liqueen plano pilar
- C Pseudopelada de Brocq
- D Alopecia cicatricial post-infección

60 .- Señale CUÁL de las siguientes características NO es típica del síndrome de Graham-Little:

- A Alopecia cicatricial en cuero cabelludo
- B Pérdida no cicatricial de vello axilar y púbico
- C Queratosis pilar
- D Piqueteado ungueal

61.- Señale **CUÁL** de las siguientes afirmaciones sobre el tratamiento de las alopecias es correcto:

- A El tratamiento inicial de la foliculitis decalvante son los retinoides orales
- B La dutasterida reduce hasta en un 90% los niveles séricos de dihidrotestosterona
- C La dutasterida inhibe los isoenzimas 1 y 2 de la 5- α -reductasa
- D El baricitinib es el único fármaco biológico aprobado para la alopecia areata universal

62.- El término médico onicauxis hace referencia a:

- A Aumento de la curvatura ungueal
- B Disminución de la curvatura ungueal
- C Aumento del grosor ungueal
- D Ablandamiento de la uña

63.- Las uñas de Terry suelen asociarse más frecuentemente a:

- A Enfermedad hepática crónica
- B Enfermedad Inflamatoria intestinal
- C Enfermedad renal crónica
- D Insuficiencia cardiaca

64.- Señale en cuál de las siguientes entidades es **MENOS PROBABLE** la presencia de úlceras orales:

- A Síndrome de Behcet
- B Síndrome de Sweet
- C Enfermedad de Crohn
- D Sarcoidosis

65.- Señale **CUÁL** de las siguientes afirmaciones sobre la hidradenitis supurativa (HS) es **FALSA**:

- A Los carcinomas epidermoides desarrollados sobre lesiones de HS tiene una mortalidad de alrededor del 50%
- B El evento inicial en la HS es la obstrucción del folículo por hiperqueratosis folicular
- C La clasificación de Hurley es útil para valorar la respuesta al tratamiento
- D El tratamiento antibiótico de primera elección actualmente es la doxiciclina oral

66.- Señale **CUÁL** de las siguientes citoquinas **NO** está implicada en la patogenia de la hidradenitis supurativa:

- A Factor de necrosis tumoral alfa (FNT)
- B Interleuquina 17
- C Interleuquina 13
- D Interleuquina 23

- 67.- Señale **CUÁL** de las siguientes alteraciones cutáneas **NO** es habitualmente causada por **Corinebacterias**:
- A Pústulas foliculares en región facial
 - B Erosiones superficiales en plantas de pies
 - C Máculas parduzcas en pliegues
 - D Formaciones blanco-grisáceas adheridas al tallo piloso axilar
- 68.- Señale **CUÁL** de las siguientes afirmaciones sobre el Síndrome de la Piel Escaldada Estafilocócica es **CORRECTA**:
- A Es un cuadro muy grave en neonatos, con una mortalidad cercana al 50%
 - B Es producida por *Staphylococcus aureus* IV, fago 21
 - C El despegamiento epidérmico se produce más frecuentemente a nivel de la capa granulosa
 - D El signo de Nikolski es negativo
- 69.- Señale **CUÁL** de las siguientes **NO** se considera como micosis subcutánea, pero sí sistémica:
- A Esporotricosis
 - B Cromoblastomicosis
 - C Histoplasmosis
 - D Micetoma
- 70.- De las siguientes manifestaciones ¿cual **NO APARECE** en la sífilis congénita precoz?:
- A Rinitis
 - B Condilomas planos
 - C Queratitis intersticial
 - D Placas mucosas
- 71.- En relación a las pruebas para el diagnóstico serológico de sífilis es **FALSO** que
- A Las pruebas reagínicas o no treponémicas permiten valorar la actividad de la enfermedad y la respuesta al tratamiento
 - B Las pruebas treponémicas son más específicas y su positividad más tardía que en las reagínicas
 - C En sífilis precoz correctamente tratada el título de las pruebas reagínicas debería caer 4 veces a los 6 meses
 - D Las pruebas treponémicas permanecen positivas de por vida incluso en infecciones tratadas
- 72.- Una forma de presentación clínica frecuente en Europa en los últimos años del linfogranuloma venéreo es:
- A Síndrome orofaríngeo
 - B Uretritis inespecífica
 - C Proctitis
 - D Úlcera genital y exantema maculopapuloso

73.- Es CIERTO en relación a la Leishmaniasis:

- A La Leishmaniasis es una enfermedad fundamentalmente zoonótica , excepto la producida por Leishmania donovani y Leishmania tropica
- B En España la especie de Leishmania mas frecuentemente identificada es Leishmania major
- C En la Leishmaniasis visceral en VIH las muestras ganglionares o de sangre periférica tienen alta sensibilidad para el diagnóstico
- D Todas son ciertas

74.- En el prurigo actínico es CIERTO que:

- A Las formas de aparición en la infancia precoz persisten en el adulto
- B Las lesiones no aparecen en áreas no fotoexpuestas
- C Se han descrito como hallazgos asociados queratitis y uveítis
- D Se ha comunicado el desarrollo de hiperplasias linfoides durante su evolución

75.- Respecto a las Fototoxicodermias es FALSO que:

- A Aparecen en el 100% de los expuestos si la dosis del fármaco y el tipo de luz es el adecuado
- B Ocurren con la primera exposición al medicamento
- C Un mismo medicamento puede causar reacciones fototóxicas y fotoalérgicas
- D Plantean diagnóstico diferencial con las dermatitis airborne o aerotransportadas

76.- En relacion al nevus epidérmico papuloso con capa basal en horizonte (skyline) PENS , es CIERTO que

- A La mayoría de casos sigue una distribución blaschkoide
- B Generalmente aparece durante la infancia o adolescencia
- C No asocia manifestaciones extracutáneas
- D Habitualmente esporádico

77.- Señale la respuesta CORRECTA acerca del nevus blanco esponjoso:

- A Es hereditario de forma autosómica recesiva
- B Se manifiesta entre la tercera y cuarta década de la vida
- C Es debido a mutaciones de los genes de la queratina 4 y 13
- D Causa sensación de quemazon

78.- De los tumores cutáneos benignos que se relacionan a continuacion ¿Cuál es doloroso?:

- A Hidradenoma nodular (hidradenoma o mioepitelioma de células claras)
- B Hidradenoma papilífero
- C Espiradenoma ecrino
- D Tumor de células granulosas cutáneo (tumor de Abrikossoff)

79 .- En relacion al tumor glómico, es FALSO que:

- A Localizacion preferente en zonas acrales
- B Dolor paroxístico con la presión y cambios de temperatura
- C Los tumores glomicos múltiples o glomangiomas son mas dolorosos que los tumores glómicos solitarios
- D El 30% de pacientes con tumores glómicos sufren Neurofibromatosis tipo 1

80 .- Los tumores anexiales característicos de la Enfermedad de Cowden son :

- A Tricofoliculomas
- B Tricolemomas
- C Tricoepiteliomas
- D Tricodiscomas

81 .- Un paciente con fibrofolliculomas múltiples tiene mayor riesgo de:

- A Adenocarcinoma de colon
- B Carcinoma renal
- C Carcinoma papilar de tiroides
- D Ninguno de los anteriores

82 .- Señale la repuesta CORRECTA respecto al carcinoma basocelular:

- A La exposición solar crónica es el principal factor de riesgo ambiental en el desarrollo de carcinomas basocelulares
- B La mayoría de formas esporádicas de carcinomas basocelulares presentan mutaciones con ganancia de función del gen PTCH-1 (patched)
- C La radioterapia se utiliza habitualmente en el tratamiento de los carcinomas basocelulares en el Síndrome de Gorlin
- D El vismodegib utilizado en el tratamiento de Carcinoma basocelular localmente avanzado o metastásico inhibe la via de señalización Sonic Hedgehog (SHh)

83 .- Cual de las siguientes enfermedades NO PREDISPONE al desarrollo de carcinomas basocelulares:

- A Síndrome de Rombo
- B Síndrome de Muir-Torre
- C Albinismo
- D Xeroderma pigmentoso

84 .- Es un marcador Inmunohistoquímico utilizado en el diagnóstico diferencial histológico del carcinoma epidermoide cutáneo :

- A Vimentina
- B Actina
- C Citoqueratina
- D Antígeno Carcinoembrionario (CEA)

- 85.- Entre las nuevas opciones terapéuticas con intención curativa en el carcinoma epidermoide o carcinoma escamoso cutáneo avanzado o metastásico no candidatos a cirugía curativa o radioterapia, se ha aprobado para el tratamiento en Europa:
- A Trametinib
 - B Nivolumab
 - C Cemiplimab
 - D Cetuximab
- 86.- En relación a la acantosis palmar, paquidermatoglifia adquirida o palmas en tripa señale la opción CORRECTA:
- A En 60% de los casos asocia una neoplasia interna
 - B Puede observarse en el contexto de una ictiosis paraneoplásica
 - C La neoplasia más frecuentemente asociada es un carcinoma pulmonar
 - D Todas son ciertas
- 87.- NO ES CIERTO en el pénfigo paraneoplásico:
- A Afectación cutánea escasamente inflamatoria y monomorfa
 - B Extensa afectación mucosa
 - C Frecuente afectación pulmonar con bronquiolitis obliterante
 - D Asociación a Linfomas y Enfermedad de Castleman
- 88.- ¿Cuál de los siguientes hallazgos nos haría sospechar una dermatomiositis paraneoplásica ?:
- A Ausencia de miopatía
 - B Positividad del Anticuerpo Anti MDA5/CADM140
 - C Positividad del anticuerpo Anti TIF-gamma (anti p155)
 - D A y C son correctas
- 89.- Los nevus melanocíticos eruptivos se han descrito asociados a las siguientes entidades, EXCEPTO:
- A Toxicodermias graves
 - B Vitiligo
 - C Inmunosupresores biológicos
 - D Sorafenib
- 90.- En relación a los tumores melanocíticos inactivados a BAP 1 es CORRECTO :
- A Histologicamente presentan 3 poblaciones celulares: de células nevicas de aspecto convencional, otra spitzoide pigmentada y la tercera spitzoide atípica
 - B La población de células nevicas convencional presenta en la inmunohistoquímica la pérdida nuclear de BAP-1
 - C La aparición de múltiples tumores melanocíticos inactivados a BAP-1 predispone al desarrollo de carcinomas basocelulares
 - D Todas son correctas

91 .- Señale la respuesta CORRECTA en relación al lentigo melanoma/ lentigo maligno melanoma:

- A Afecta solo a pacientes de edad media y ancianos
- B Representa el 20% de los melanomas cutáneos
- C Mayor incidencia de mutaciones KIT
- D No responde al tratamiento con Radioterapia

92 .- Señale la respuesta INCORRECTA:

- A La gran mayoría de nevus melanocíticos adquiridos presenta mutaciones en el gen BRAF
- B Los nevus congénitos suelen mostrar también mutaciones en el gen BRAF fundamentalmente los de mayor tamaño
- C El 20-30% de melanomas presenta mutaciones en NRAS
- D A y B son incorrectas

93 .- En el melanoma es FALSO que:

- A El gen del receptor 1 de la melanocortina (MC1R) es un gen de susceptibilidad con alta prevalencia y bajo riesgo para su desarrollo
- B La mutación en el gen BRAF no confiere susceptibilidad hereditaria para padecer melanoma
- C La mutación CDKN2A implica alto riesgo para el desarrollo de melanoma
- D Todas son ciertas

94 .- La observación de vasos glomerulares en la exploración dermatoscópica en una lesión cutánea sugiere el diagnóstico de:

- A Nevus compuesto o intradérmico
- B Hiperplasia sebácea
- C Carcinoma intraepidérmico (E. Bowen)
- D Carcinoma basocelular

95 .- La presencia en la dermatoscopia de una lesión de erosiones múltiples, telangiectasias finas y cortas, estructuras blanco brillantes y un fondo compuesto por áreas blanco rojizas sin estructura, orienta al diagnóstico de:

- A Queratosis actínica
- B Carcinoma basocelular superficial
- C Dermatitis artefacta
- D Eccema numular

96 .- Señale la respuesta CORRECTA en relación a las cremas frías o cold cream :

- A Son emulsiones de aceite en agua (O/W) que no pueden prepararse a temperatura ambiente
- B Son emulsiones de agua en aceite (W/O) con alto contenido en aceites
- C Se emplean en dermatosis con xerosis leve o moderada
- D No son eficaces para reducir la pérdida de agua transepidérmica

97 .- Respecto a los antifúngicos tópicos, NO ES CIERTO:

- A La terbinafina tópica , derivado de las morfolinas es fungicida
- B El espectro de acción de la ciclopiroxolamina incluye bacterias Gram positivas y negativas
- C La amorolfina es una alilamina
- D A y C

98 .- Indique la asociación INCORRECTA entre los siguientes farmacos sistémicos y el mecanismo de acción:

- A Dabrafenib - Inhibidor BRAF
- B Trametinib - Inhibidor MEK
- C Pembrolizumab - Inhibidor MEK
- D Ipilimumab - Anti-CTLA4

99 .- Señale la respuesta CORRECTA en relacion a la acción de los antipalúdicos

- A Inmunosupresora
- B Antitrombótica
- C Hiperglucemiante
- D Hiperlipemiante

100 .- La crioterapia o criocirugía con nitrógeno líquido consiste en destruir las células tumorales o infectadas por congelación . ¿Que temperatura se alcanza?:

- A Menos 79 °C
- B Menos 100 °C
- C Menos 196°C
- D Menos 179 °C

PREGUNTAS DE RESERVA

PREGUNTAS DE RESERVA

PREGUNTAS DE RESERVA

101 .- De los siguientes tratamientos biológicos con indicación en psoriasis, ¿cuál NO es un anti IL 17? :

- A Brodalumab
- B Certolizumab
- C Ixekizumab
- D Secukinumab

102 .- Qué tipo de láser es útil en el tratamiento de pacientes con rosácea :

- A Láser de colorante pulsado
- B Luz pulsada intensa (IPL)
- C Láser de CO2
- D Todos son útiles

- 103 .- Señale CUÁL de los siguientes fármacos NO se asocia con la aparición de hiperhidrosis generalizada:**
- A Fentanilo
 - B Escopolamina
 - C Amitriptilina
 - D Fluoxetina
- 104 .- Ante una dermatitis fotodistribuida se debe considerar el déficit de:**
- A Vitamina E
 - B Vitamina B3
 - C Vitamina B6
 - D Vitamina B1
- 105 .- Señale CUÁL de las siguientes enzimas se encuentra alterada en la protoporfiria eritropoyética:**
- A Ferroquelatasa
 - B Uroporfirinógeno decarboxilasa
 - C Uroporfirinógeno III cosintetasa
 - D Protoporfirinógeno oxidasa
- 106 .- Señale CUÁLES son los principales fármacos causantes de pseudoporfiria:**
- A Diuréticos
 - B Antibióticos
 - C Anti-inflamatorios no esteroideos
 - D Inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina (IECAs)
- 107 .- Señale CUÁL de las siguientes entidades NO se asocia típicamente con la presencia de paraproteinemia:**
- A Escleromixedema
 - B Histiocitosis nodular progresiva
 - C Escleredema
 - D Xantogranuloma necrobiótico
- 108 .- Un niño de 8 años presenta una placa eritematosa y dolorosa en cuero cabelludo, con pústulas, alopecia y adenopatías regionales. Señale el agente etiológico causal MÁS probable:**
- A Trichophyton rubrum
 - B Trichophyton verrucosum
 - C Trichophyton tonsurans
 - D Microsporum canis

109 .- ¿Qué virus se ha relacionado con la etiopatogenia de la Hidroa Vacciniforme?:

- A Citomegalovirus
- B Virus HTLV (Virus Linfotrópico de células T humano)
- C Poliomavirus BK pero no MCV ni el JC
- D Virus de Epstein - Barr

110 .- El carcinoma verrucoso es una variante anatomoclínica de carcinoma escamoso de bajo grado de malignidad que puede afectar piel, mucosa anogenital y mucosa orofaríngea. ¿Qué afirmación es FALSA respecto a esta entidad?

- A En su etiopatogenia se han implicado virus del papiloma humano (VPH) con genotipos tanto de bajo como de alto riesgo
- B Raramente se detectan VPH en los carcinomas verrucosos localizados en regiones anatómicas distintas de las clásicamente afectadas
- C Histológicamente se observan hallazgos microscópicos diferentes en la tumoración según la región anatómica afectada
- D La variante anogenital es más frecuente en varones