

**PROCESO EXCEPCIONAL DE ESTABILIZACIÓN DE EMPLEO TEMPORAL POR CONCURSO-OPOSICIÓN, PARA CUBRIR LAS PLAZAS DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO DEL SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA Y LEÓN DE LAS CATEGORIAS DE LICENCIADOS ESPECIALISTAS Y OTROS LICENCIADOS SANITARIOS, EN EL MARCO PREVISTO EN LA LEY 20/2021, DE 28 DE DICIEMBRE, DE MEDIDAS URGENTES PARA LA REDUCCIÓN DE LA TEMPORALIDAD EN EL EMPLEO PÚBLICO.**

(ORDEN SAN/1916/2022, DE 23 DE DICIEMBRE)

**L.E. DERMATOLOGÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA Y VENEREOLOGÍA**

**ADVERTENCIAS:**

- 1. NO ABRA ESTE CUESTIONARIO HASTA QUE SE LE INDIQUE.**
- Este cuestionario consta de **99 PREGUNTAS**, de las cuales las **9 ÚLTIMAS SON DE RESERVA**, para posibles anulaciones. En el caso de anulación de preguntas las de reserva se irán utilizando por el orden en el que figuran en el cuestionario (la 91 en el caso de anulación de preguntas de la parte general y de la 92 a la 99 para la parte específica).
- El tiempo máximo para la realización del ejercicio será de **120 minutos**.
- Sólo se calificarán las respuestas marcadas en la “HOJA DE RESPUESTAS”, que tiene carácter nominal.
- Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en la hoja de respuestas se corresponde con el número de pregunta del cuestionario.
- Las preguntas contarán con tres respuestas alternativas, de las que sólo una de ellas será la correcta. Todas las preguntas tienen el mismo valor.
- Las respuestas erróneas se penalizarán con una novena parte (1/9)** del valor de las respuestas correctas y las preguntas no contestadas no puntúan, ni tendrán la consideración de erróneas, por lo que no penalizan.
- Sobre la forma de contestar en la “HOJAS DE RESPUESTAS”, lea atentamente las instrucciones que figuran en el dorso de la misma.**
- Al finalizar el ejercicio ES OBLIGATORIO entregar la hoja de respuestas.
- No se permite abandonar el aula en los 30 primeros minutos ni en los 15 últimos minutos del ejercicio.
- Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador, pero **sólo podrá llevarse al finalizar el tiempo establecido para la realización del examen.**



- 1. El Presidente de la Gerencia Regional de Salud es:**
  - a) El Director Gerente.
  - b) El Consejero de Sanidad.
  - c) El Secretario Gerente.
  
- 2. Quién puede participar en el concurso de traslados:**
  - a) Sólo el personal estatutario fijo del Servicio de Salud de Castilla y León.
  - b) El personal estatutario fijo del Servicio de Salud de Castilla y León y del resto de Servicios de Salud, que participará con otros requisitos.
  - c) El personal estatutario fijo del Servicio de Salud de Castilla y León y del resto de Servicios de Salud, con las mismas condiciones y requisitos.
  
- 3. Según la Ley 2/2007, de 7 de marzo, del Estatuto Jurídico del personal estatutario del servicio de salud de Castilla y León, el personal se clasifica por el tipo de nombramiento en:**
  - a) Personal estatutario sanitario y personal estatutario de gestión y servicios.
  - b) Personal estatutario fijo y personal estatutario temporal.
  - c) Personal estatutario sanitario y personal estatutario no sanitario.
  
- 4. La resolución del procedimiento para la valoración del puesto de trabajo por causa de salud cuando el trabajador sea apto o apto con limitaciones corresponderá:**
  - a) Al Director Gerente de la Gerencia Regional de Salud.
  - b) Al Comité de Seguridad y Salud de Área.
  - c) Al Gerente del centro o institución sanitaria donde el trabajador preste servicios.
  
- 5. En relación con los órganos de selección del personal estatutario, señale la afirmación correcta:**
  - a) Sus miembros deberán ostentar la condición de personal fijo o interino de cualquier administración pública, no pudiendo participar el personal eventual.
  - b) Sus miembros deberán ser empleados públicos en plaza o categoría para cuyo ingreso se requiera titulación igual o superior a la exigida a los candidatos.
  - c) Sus miembros deberán pertenecer a la Administración Pública que convoca el proceso selectivo.

- 6. En relación con 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 opción incorrecta en relación con la información básica que el facultativo debe proporcionar al paciente antes de recabar su consentimiento escrito:**
- a) Las consecuencias relevantes o de importancia que la intervención origina con seguridad y las contraindicaciones.
  - b) El equipo médico que va a efectuar la intervención.
  - c) Los riesgos probables en condiciones normales, conforme a la experiencia y al estado de la ciencia o directamente relacionados con el tipo de intervención.
- 7. A los efectos del Decreto 101/2005, de 22 de diciembre, por el que se regula la historia clínica, se considera documentación pasiva:**
- a) La de los pacientes que no han tenido actividad asistencial primaria ni especializada en 3 años.
  - b) La de los pacientes que no han tenido actividad asistencial en 5 años, salvo en atención especializada, en cuyo caso bastará que hayan transcurrido como mínimo 3 años sin actividad asistencial.
  - c) La de los pacientes que no han tenido actividad asistencial en primaria en 3 años.
- 8. En relación con las obligaciones de los trabajadores en materia de prevención de riesgos laborales, señale la afirmación incorrecta:**
- a) Deben utilizar correctamente los medios y equipos de protección facilitados por el empresario, de acuerdo con las instrucciones recibidas de éste.
  - b) Deben informar de inmediato a su superior jerárquico directo, acerca de cualquier situación que, a su juicio, entrañe, por motivos razonables, un riesgo para la seguridad y la salud de los trabajadores.
  - c) Deben colaborar en la elaboración de las instrucciones que, en materia de seguridad en el trabajo, tiene que publicitar semestralmente el empresario.
- 9. En relación a 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 verdadera:**
- a) Los titulares del derecho a la información son el paciente y los familiares directos.
  - b) El consentimiento informado será por escrito por regla general.
  - c) El derecho a la intimidad está recogido en su artículo 7.

**10. La definición “Todo dato, cualquiera que sea su forma, clase o tipo, que permite adquirir o ampliar conocimientos sobre el estado físico y la salud de una persona, o la forma de preservarla, cuidarla, mejorarla o recuperarla”, corresponde a:**

- a) Historia Clínica.
- b) Documentación Clínica.
- c) Información Clínica.

**11. Señale qué afirmación es FALSA respecto las hiperhidrosis:**

- a) En la hiperhidrosis primaria axilar es poco frecuente que los pacientes presenten bromhidrosis.
- b) La tuberculosis produce una hiperhidrosis por estimulación cortical.
- c) Las tres causas más frecuentes de hiperhidrosis compensatoria son neuropatía diabética, episodios repetidos de miliaria y postsimpatectomía.

**12. En la sífilis terciaria deberemos hacer diagnóstico diferencial con:**

- a) La micosis fungoide.
- b) El eczema numular.
- c) Enfermedad de Behçet.

**13. Señale la afirmación FALSA con respecto al penfigoide del embarazo:**

- a) Se produce por autoanticuerpos IgG1 contra la proteína transmembrana hemidesmosómica (BP180; BPAG2; colágeno XVII).
- b) Muy raramente recidiva en los siguientes embarazos.
- c) Aumenta del riesgo de prematuridad y de recién nacido pequeño para la edad gestacional; el riesgo se correlaciona con la gravedad de la enfermedad.

**14. Señale la afirmación errónea sobre la cirugía ungual:**

- a) En los bloqueos de los dedos nunca debe inyectarse lidocaína con adrenalina.
- b) El bloqueo proximal puede dañar los haces neurovasculares de la base del dedo.
- c) La anestesia puede administrarse como un bloqueo digital proximal (bloqueo anular) o como un bloqueo digital distal (bloqueo alar).

**15. ¿Cuál de los siguientes fármacos antituberculosos NO se considera de primera línea de tratamiento?**

- a) Rifabutina.
- b) Capreomicina.
- c) Rifapentina.

**16. Algunas enfermedades genéticas se manifiestan como lesiones segmentarias cuando afectan al cromosoma X y ocurren en mujeres, por un proceso de lyonización del cromosoma X afecto en algunas células. Señale cuál de las siguientes entidades NO se corresponden con este tipo de mosaicismo:**

- a) Hipoplasia dérmica focal (Síndrome de Goltz).
- b) Enfermedad de Darier lineal.
- c) Síndrome de Conradi-Hünemann-Happle.

**17. Con respecto a las siguientes tinciones usadas en dermatopatología, señale la respuesta incorrecta:**

- a) El ácido peryódico de Schiff (PAS) se usa para detectar hongos en la piel.
- b) La tinción de Giemsa tiñe los mastocitos.
- c) La tinción de plata metiramina (tinción de Groccot) tiñe las células plasmáticas.

**18. NO ES CIERTO qué:**

- a) Los mastocitos no siempre intervienen en el mecanismo fisiopatológico de la urticaria liberando histamina.
- b) El déficit de C1 Inh (Inhibidor del complemento) puede ser hereditario o adquirido.
- c) El tratamiento de elección en los brotes agudos de angiodema hereditario por déficit de C1 Inh es la adrenalina.

**19. Los vasos glomeruloides son característicos de:**

- a) Nevus de Spitz.
- b) Hiperplasia sebácea.
- c) Enfermedad de Bowen.

**20. ¿Cuál de las siguientes es contraindicación absoluta de tratamiento biológico en psoriasis?**

- a) Reacción alérgica al fármaco biológico.
- b) Paciente inmunodeprimido.
- c) Neoplasia maligna en los últimos 10 años.

**21. ¿Cuál es el tratamiento de elección de la esporotricosis cutánea?**

- a) Itraconazol oral.
- b) Anfotericina B liposomal.
- c) Terbinafina oral.

**22. La leucoplasia vellosa oral en pacientes con infección por VIH está desencadenada por:**

- a) Infección de mucosa oral por HPV 16.
- b) Infección por citomegalovirus.
- c) Infección de mucosa oral por virus de Epstein Barr.

**23. La presencia de “vasos en corona” en el examen dermatoscópico sugiere:**

- a) Poroma ecrino.
- b) Hiperplasia sebácea.
- c) Acantoma de células claras.

**24. Con el objetivo de prevenir las complicaciones quirúrgicas en la cirugía dermatológica señale la respuesta INCORRECTA:**

- a) Es imprescindible una evaluación preoperatoria exhaustiva.
- b) Es aconsejable solicitar el INR el día de la intervención si es paciente está anticoagulado.
- c) Es preciso suspender la medicación anticoagulante a todo paciente que va intervenir quirúrgicamente.

**25. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones respecto a lupus eritematoso NO es correcta?**

- a) El lupus eritematoso túbido se considera una variante de lupus eritematoso cutáneo crónico.
- b) El lupus eritematoso neonatal presenta una asociación muy estrecha con los anticuerpos anti-SSA/Ro.
- c) Sólo los pacientes con lupus eritematoso cutáneo agudo pueden desarrollar enfermedad sistémica.

**26. ¿Qué enfermedad no se asocia con el virus del Epstein –Barr?**

- a) Sarcoma de Kaposi.
- b) Síndrome de Gianotti-crosti.
- c) Leucoplasia vellosa oral.

**27. En un paciente con prurito ¿qué prueba complementaria no se consideraría dentro de una valoración básica inicial?**

- a) Concentración de triptasa e histamina sérica.
- b) Lactato deshidrogenasa (LDH), Hormona estimuladora del tiroides (TSH) y glucosa.
- c) Velocidad de sedimentación globular (VSG) y proteína C reactiva (PCR).

**28. Respecto a las pruebas serológicas para el diagnóstico de la sífilis, señale la respuesta INCORRECTA:**

- a) Los títulos de las pruebas no treponémicas se relacionan con la actividad de la enfermedad.
- b) Las pruebas treponémicas son útiles en el cribado y seguimiento pos-terapéutico.
- c) Las pruebas treponémicas permanecen positivas de forma indefinida en la mayoría de los pacientes infectados.

**29. La amebiasis, producida por Entamoeba Histolitica, puede producir lesiones cutáneas debido a la producción de enzimas proteolíticos y colagenasa. Elija la respuesta correcta:**

- a) Lesiones nodulares asintomáticas en pared abdominal.
- b) Lesiones ulceradas, asintomáticas, en la región perioral.
- c) Lesiones ulceradas y verrucosas en área perineal.

**30. El eritema figurado asociado al glucagonoma es:**

- a) Eritema marginado.
- b) Eritema gyratum repens.
- c) Eritema necrolítico migratorio.

**31. Señale la respuesta INCORRECTA:**

- a) En el líquen plano anular, la zona afectada con más frecuencia es la axila, seguida por el pene, las extremidades y las ingles y suele ser asintomático.
- b) El líquen plano actínico es más frecuente en ancianos y se produce habitualmente en las zonas expuestas al sol.
- c) Una variante de líquen plano pilar denominada síndrome de Graham Little-Piccardi-Lassueur se caracteriza por la tríada de: pérdida no cicatricial de vello púbico y axilar y pápulas foliculares acuminadas o espinosas diseminadas, LP cutáneo o mucoso característico, y alopecia cicatricial del cuero cabelludo.

**32. En el Síndrome de Sturge Weber es falso:**

- a) Es un trastorno neurocutáneo congénito.
- b) Se caracteriza por la presencia de mancha en vino de Oporto facial, angiomatosis leptomeníngea y glaucoma.
- c) La manifestación neurológica más común son las cefaleas vasculares tipo migraña.

**33. No es una manifestación cutánea de la Esclerosis tuberosa:**

- a) Manchas en hoja de arce.
- b) Manchas en confeti.
- c) Manchas café con leche.

**34. Respecto al eritema nodoso, señale la respuesta falsa:**

- a) La forma idiopática sigue siendo la categoría individual más amplia.
- b) El asociado en enfermedad inflamatoria intestinal es más frecuente en colitis ulcerosa que en enfermedad de Crohn.
- c) Asociado a enfermedad de Behcet la clínica se asemeja más al eritema indurado.

**35. En el 5% de los casos, impétigo no ampolloso causado por Steptococo Piogenes desarrollan:**

- a) Fiebre reumática.
- b) Glomerulonefritis.
- c) Enfermedad de Grover.

**36. Señale la afirmación falsa con respecto a la gota:**

- a) En un 75% de los pacientes con artritis gotosa aguda se afecta la primera articulación metatarsfalángica.
- b) Los ataques agudos de gota pueden asociarse a fiebre y síntomas sistémicos.
- c) Más del 70% de los pacientes con gota desarrollan tofos.

**37. Con relación a la infección por virus del herpes humano, señale la respuesta INCORRECTA:**

- a) Las recidivas de herpes simple genital son menos frecuentes con el VHS-1 que con el VHS-2.
- b) La complicación más frecuente de la varicela en adultos es la neumonía.
- c) El líquido de las vesículas del herpes zóster puede transmitir el virus y causar el mismo cuadro clínico herpético a personas seronegativas.

**38. En relación al “granuloma de las peceras”, señale la respuesta CORRECTA:**

- a) Afecta más frecuentemente a personas que realizan labores agrícolas.
- b) El aspecto clínico de las lesiones plantea diagnóstico diferencial con esporotricosis.
- c) Su tratamiento con itraconazol suele ser efectivo y bien tolerado.

**39. ¿Cuál de los siguientes tratamientos no está indicado en Erupción polimorfa lumínica?**

- a) Sesiones profilácticas de UVB-BE.
- b) Talidomida.
- c) Hidroxicloroquina.

**40. ¿Qué forma clínica de poroqueratosis tiene menor riesgo de degeneración maligna?**

- a) Poroqueratosis lineal.
- b) Poroqueratosis actínica superficial diseminada.
- c) Poroqueratosis de Mibelli.

**41. Las lactonas sesquiterpénicas es un alérgeno que podemos encontrar en uno de los siguientes:**

- a) Café.
- b) Kiwi.
- c) Manzanilla.

**42. Señale la correlación falsa:**

- a) Epidermolisis ampollosa simple recesiva generalizada severa (antes Hallopeau-Siemens) - Colágeno VI.
- b) Epidermolisis ampollosa simple localizada (antes Weber-Cockayne) - Queratinas 5 y 14.
- c) Epidermolisis ampollosa simple (Ogna) – Plectina.

**43. Respecto a la pitiriasis rubra pilaris señale la respuesta FALSA:**

- a) En su patogenia se han involucrado herpes virus.
- b) La afectación inicial del cuero cabelludo puede confundirse con una dermatitis seborreica.
- c) En el estudio histopatológico es típico la alternancia de ortoqueratosis y paraqueratosis vertical y horizontal.

**44. Con respecto al tratamiento del síndrome de Sweet es cierto que:**

- a) Las lesiones si no se tratan persisten sin involucionar espontáneamente.
- b) El tratamiento de elección es el yoduro potásico a la dosis de 300 mg/día.
- c) El tratamiento más efectivo es la prednisona oral a la dosis de 0,5/1 mg/kg de peso/día por 2 a 6 semanas.

**45. La lipoidoproteinosi es una enfermedad de depósito autosómica recesiva que presenta los siguientes hechos. Señale la respuesta correcta:**

- a) Infiltración difusa de la piel y la orofaringe por mucina lo que produce ronquera.
- b) Infiltración difusa de la de la lengua por amiloide.
- c) Infiltración difusa de la lengua por material hialino y calcificación falciforme de la amígdala cerebral en la radiografía.

**46. En qué forma de psoriasis debe iniciarse el tratamiento con acitretina a dosis bajas, aproximadamente de 0.25 mgr/kg/día:**

- a) Psoriasis en placas estable.
- b) Psoriasis pustulosa.
- c) Psoriasis eritrodérmica.

**47. En relación con la genética de la dermatitis atópica, señale la respuesta VERDADERA:**

- a) La dermatitis atópica presenta una transmisión familiar con una intensa influencia paterna.
- b) Todos los pacientes presentan mutaciones que producen la pérdida de función de la filagrina.
- c) La linfopoyetina estromal tímica está altamente expresada en las lesiones agudas de la dermatitis atópica.

**48. Respecto a las mastocitosis, señale la respuesta falsa:**

- a) Son un grupo heterogéneo de enfermedades con proliferación clonal de mastocitos en distintos órganos.
- b) La localización cutánea es la más frecuente.
- c) La elevación progresiva de triptasa sérica no se correlaciona con progresión de la enfermedad o peor pronóstico.

**49. Con respecto al Carcinoma epidermoide (CE), señale la respuesta INCORRECTA:**

- a) El CE in situ muestra, por definición, atipia en todo el espesor de la epidermis.
- b) La atipia citológica suele ser importante en un queratoacantoma.
- c) En el carcinoma verrugoso, la atipia citológica es mínima, y el tumor tiene un borde que empuja en lugar de un borde invasivo infiltrante.

**50. ¿Qué tratamientos pueden ser recomendados en la rosácea?:**

- a) Ivermectina tópica.
- b) Amoxi-clavulanico oral.
- c) Mometasona crema.

**51. La tinción de Giemsa de una pústula del eritema tóxico neonatal muestra principalmente:**

- a) Neutrófilos.
- b) Eosinófilos.
- c) Cocos gran positivos agrupados en racimos.

**52. Señale la afirmación incorrecta sobre el síndrome de Sézary:**

- a) El síndrome de Sézary es la fase o variante leucémica del linfoma B centrofolicular.
- b) Se define por la tríada de eritrodermia, linfadenopatía generalizada y presencia de linfocitos T neoplásicos (células de Sézary) en la piel, los ganglios linfáticos y la sangre periférica.
- c) La distinción del síndrome de Sézary de las formas benignas de eritrodermia puede ser extremadamente difícil.

**53. Respecto al pénfigo vulgar, señale la respuesta FALSA:**

- a) En el pénfigo vulgar los anticuerpos contra desmogleínas 1 y 3 son capaces de formar ampollas en ausencia de activación del complemento.
- b) La histología típica es la formación de una ampolla subepidérmica.
- c) Se ha demostrado que los pacientes a los que se añade rituximab al tratamiento con corticoides sistémicos, alcanzan mayores tasas de remisión completa que los que no lo reciben.

**54. ¿Cuál de los siguientes datos, puede pronosticar un cuadro más grave de Síndrome de Stevens-Jhonson/Necrólisis epidérmica tóxica?**

- a) Puntuación elevada en la escala SCORTEN.
- b) Antecedentes de ingesta de anticonvulsivantes.
- c) Nada de lo anterior.

**55. Señale la respuesta INCORRECTA:**

- a) El prurito renal es un predictor independiente de la mortalidad en pacientes dializados.
- b) En los pacientes con un prurito renal intratable, el trasplante renal no suele conseguir la resolución del mismo.
- c) El prurito anal, vulvar o escrotal pueden tener también origen neuropático y deberse a la compresión o irritación de los nervios lumbosacros.

**56. Sobre la dermatitis herpetiforme NO es cierto:**

- a) El presunto autoantígeno en piel es la transglutaminasa epidérmica.
- b) Puede remitir al retirar el gluten de la dieta.
- c) La hepatitis autoinmune es un trastorno asociado frecuente.

**57. En relación al eritema anular centrífugo (EAC), señale la FALSA:**

- a) El EAC representa un patrón de reacción o de hipersensibilidad a múltiples antígenos.
- b) La mayoría de los pacientes con EAC no tienen un trastorno subyacente conocido.
- c) Suelen encontrarse eosinófilos en el infiltrado perivascular.

**58. ¿Qué fármaco está aprobado en Europa para la prevención de nuevas úlceras digitales en la esclerosis sistémica?**

- a) Valsartán.
- b) Bosentán.
- c) Sildenafil.

**59. Ante la aparición de una hemorragia peligrosa en paciente anticoagulado con heparina ¿cuál es el tratamiento?**

- a) Transfusión de plaquetas.
- b) Sulfato de protamina.
- c) Vitamina K.

**60. Respecto al síndrome de la piel escaldada estacilocócica, una de las siguientes afirmaciones es falsa:**

- a) Afecta principalmente a lactantes y niños pequeños.
- b) La mortalidad es mayor en niños que en adultos.
- c) Está producido por toxinas exfoliativas.

**61. Determinadas lesiones de componente epidérmico benignas tienen una histología en que se evidencia acantosis, papilomatosis e hiperqueratosis en lo que se denomina descriptivamente en configuración en “campanario de iglesia”. Señale cuál de estas lesiones NO tiene esta morfología:**

- a) Acroqueratosis verruciforme de Hopf.
- b) Estucoqueratosis.
- c) Hiperqueratosis lenticularis perstans (enfermedad de Flegel).

**62. En relación a la fisiología de la piel es FALSO:**

- a) Los queratinocitos producen diversas citoquinas implicadas en procesos inflamatorios y reparadores como IL-1, IL-8 y TGF-beta.
- b) Las glándulas sudoríparas ecrinas producen un ultrafiltrado del plasma, eliminando sodio y produciendo un sudor hipertónico.
- c) La regulación de la temperatura se realiza mediante la vasodilatación y vasoconstricción y la evaporación del sudor ecrino.

**63. El prurito acuagénico, que se desarrolla tras el contacto con el agua independientemente de la temperatura o salinidad, se ha asociado a diversas enfermedades sistémicas, EXCEPTO:**

- a) Enfermedad de Wilson.
- b) Policitemia vera.
- c) Mastocitosis.

**64. Paciente de 82 años que refiere una exulceración en el ala nasal derecha. La familia indica que se traumatiza con frecuencia esa zona. Después de la exploración clínica y dermatoscópica se sospecha un síndrome trófico trigeminal. En relación a este cuadro, es FALSO que:**

- a) Es frecuente la afectación de la punta nasal.
- b) Las parestesias y disestesias están ocasionadas por la lesión en la porción sensitiva del nervio trigémino.
- c) El diagnóstico diferencial incluye: carcinoma basocelular, carcinoma epidermoide, linfoma, infecciones y dermatosis facticias.

**65. El diagnóstico diferencial de las pústulas neutrofílicas subcórneas o intraepidérmicas, incluye las siguientes entidades, EXCEPTO:**

- a) Enfermedad de Sneddon-Wilkinson.
- b) Psoriasis pustulosa.
- c) Pénfigo vulgar.

**66. En relación a los fármacos utilizados para el tratamiento de la psoriasis, NO es una diana de los mismos:**

- a) Receptor de la IL-17.
- b) IL17A e IL17F.
- c) IL17A e IL17D.

**67. La dermatitis atópica es una enfermedad de etiología multifactorial. En relación con la patogenia de esta enfermedad, indique la respuesta INCORRECTA:**

- a) Las mutaciones en el gen de la filagrina se asocian a menor riesgo de eccema herpeticum.
- b) La colonización por estafilococos aureus ocurre en más del 90% de los pacientes con dermatitis atópica, y se considera un desencadenante de las formas clínicas numulares.
- c) El patrón de citoquinas Th2 (IL-4, IL-5, IL-13) predomina en las lesiones agudas.

**68. En relación con el eccema de contacto alérgico por oro, es INCORRECTO que:**

- a) Es más frecuente en mujeres.
- b) Es infrecuente que los pacientes asocien positividad al níquel o cobalto.
- c) La frecuencia de positividad en las pruebas epicutáneas varía del 1 al 10%.

**69. En la evaluación de un paciente con angioedema sin habones, y niveles disminuidos de C4, consideraría:**

- a) Angioedema hereditario tipo III.
- b) Angioedema inducido por fármacos.
- c) Angioedema hereditario tipo I.

**70. Indique la respuesta correcta en relación con el síndrome de Stevens-Johnson y la necrolisis epidérmica tóxica:**

- a) Cuando se afectan las palmas y plantas, suele ocurrir de forma tardía.
- b) Habitualmente sucede a partir de los 21 días del consumo del fármaco.
- c) El SCORTEN es una escala pronóstica que considera diversos aspectos clínicos y analíticos, como la creatinina.

**71. En relación con el pioderma gangrenoso**

- a) Cuando afecta a niños, las lesiones se localizan con frecuencia en la región anogenital.
- b) Un 30% los pacientes tienen una gammapatía monoclonal IgA.
- c) La reepitelización ocurre desde el centro de la lesión, y suele dejar cicatriz hipertrófica.

**72. El autoantígeno de la epidermolisis ampollosa adquirida es el colágeno tipo:**

- a) V.
- b) VI.
- c) VII.

**73. Valora a un recién nacido por erosiones y ampollas localizadas en palmas, plantas y región perioral. Además, presenta hepato-esplenomegalia y periostitis clavicular. Consideraría:**

- a) Síndrome de la piel escaldada estafilocócica.
- b) Incontinencia pigmenti.
- c) Sífilis congénita.

**74. Con respecto a la esclerodermia y trastornos relacionados, indique la respuesta correcta:**

- a) Los pacientes con anticuerpos anticentrómero tienen más probabilidades de desarrollar esclerosis sistémica cutánea difusa.
- b) En los pacientes con esclerosis sistémica cutánea limitada, la neumopatía intersticial es menos frecuente que en la forma difusa.
- c) El 10% de los pacientes con esclerosis sistémica cutánea difusa muestran afectación de órganos internos en los primeros 5 años.

**75. Con respecto a las dermatosis del embarazo, ¿en cuál de ellas puede verse afectada la piel del recién nacido?**

- a) Colestasis intrahepática del embarazo.
- b) Erupción polimorfa del embarazo.
- c) Penfigoide gestacional.

**76. Dadas sus implicaciones pronósticas, las metástasis cutáneas representan una entidad dermatológica importante. Indique la respuesta INCORRECTA:**

- a) En las mujeres, las neoplasias malignas que metastatizan a la piel más frecuentemente son mama y melanoma.
- b) Las metástasis cutáneas no suelen originarse en la vecindad anatómica del cáncer primario.
- c) Su abordaje terapéutico contempla la escisión, quimioterapia, inmunoterapia y radioterapia.

**77. En referencia al ectima, indique la respuesta INCORRECTA:**

- a) El ectima se caracteriza por su extensión a la dermis, produciendo una úlcera fina que cura con cicatrización.
- b) Es frecuente la aparición de síntomas generales y bacteriemia.
- c) Las picaduras de insecto, y el rascado posterior, son un factor de riesgo para su aparición.

**78. Las manchas café con leche pueden variar de color marrón claro a oscuro, dependiendo del grado de pigmentación constitutiva del paciente. Indique la respuesta INCORRECTA, en relación con estas lesiones:**

- a) Suelen presentarse como máculas o parches bien circunscritos, de color uniforme, y suelen medir de 2 a 5 cm.
- b) Pueden encontrarse hasta en el 20% de la población sana.
- c) Las manchas café con leche del síndrome de McCune-Albright suelen ser más numerosas y grandes que las que encontramos en la neurofibromatosis tipo 1.

**79. Indique qué entidad de las siguientes, NO se relaciona con trastornos de fotosensibilidad hereditarios por alteraciones en la reparación del ADN:**

- a) Síndrome de Wiskott-Aldrich.
- b) Síndrome de Bloom.
- c) Síndrome de Rothmund-Thomson.

**80. En relación con la infección por virus del herpes simple humano (VHS), señale la respuesta INCORRECTA:**

- a) Las recidivas de herpes simple genital son menos frecuentes con el VHS-1 que con el VHS-2.
- b) EL VHS puede transmitirse durante periodos de diseminación vírica asintomática.
- c) Existe muy alto riesgo de transmisión neonatal por VHS en mujeres con herpes genital recidivante.

**81. Son considerados factores de riesgo de metástasis del carcinoma epidermoide invasivo cutáneo todos los siguientes, EXCEPTO:**

- a) Diámetro del tumor > 2 cm.
- b) Origen en una cicatriz.
- c) Localización en dorso nasal.

**82. En un paciente con nevo de Ota, o nevo fuscocerúleo oftalmomaxilar, es FALSO que:**

- a) El color azul o azul grisáceo se debe a la presencia de melanocitos productores de melanina en la dermis.
- b) Se han registrado mamilaciones del iris y glaucoma en más del 70% de los pacientes con nevus de Ota, pero no suelen alterar la visión.
- c) Suele ser unilateral, afecta más a las dos primeras ramas del trigémino y, en dos tercios de los pacientes, a la esclera ipsilateral.

**83. ¿Cuál es el tratamiento de primera elección de la esporotricosis cutánea localizada?**

- a) Terbinafina oral.
- b) Itraconazol oral.
- c) Solución saturada de Yoduro potásico por vía oral.

**84. Indique la respuesta INCORRECTA, en relación con los hemangiomas infantiles:**

- a) La mayoría de los hemangiomas alcanzan el 80% de su tamaño a una edad promedio de 3 meses.
- b) La involución del hemangioma infantil comienza en el tercer año de vida.
- c) Se produce ulceración hasta en el 10% de todos los hemangiomas infantiles, y representa la complicación más frecuente.

**85. Con respecto a la granulomatosis orofacial, indique la respuesta INCORRECTA:**

- a) La queilitis granulomatosa afecta habitualmente, de forma simultánea, a labio superior e inferior.
- b) La asociación a parálisis facial y lengua fisurada recibe el nombre de Síndrome de Melkersson- Rosenthal.
- c) Al inicio, la inflamación es intermitente, y hay que hacer diagnóstico diferencial con el angioedema.

**86. De los siguientes trastornos con hiperpigmentación lineal, ¿cuál NO sigue las líneas de Blaschko?**

- a) Síndrome de Goltz.
- b) Líneas de demarcación pigmentaria.
- c) Incontinencia pigmenti en estadio 3.

**87. Respecto a la enfermedad de Darier, indique la respuesta correcta:**

- a) No hay afectación de mucosas.
- b) La Ciclosporina representa una opción válida en pacientes no respondedores a retinoides orales.
- c) La prevalencia es mayor en niños menores de 2 años.

**88. Los avances introducidos en la tecnología molecular han permitido desarrollar fármacos selectivos de proteínas específicas implicadas en la patogenia de diferentes enfermedades dermatológicas. En relación con estos fármacos, conocidos como biológicos, es correcto que:**

- a) Dupilumab bloquea exclusivamente la señalización mediada por IL-4, y está aprobado para el tratamiento de la dermatitis atópica.
- b) Se ha descrito nueva aparición o reagudización de la enfermedad de Crohn y colitis ulcerosa en pacientes tratados con inhibidores de la IL-17.
- c) Los inhibidores del TNF, debido a su larga experiencia de uso, están especialmente indicados en pacientes con infección activa importante, procesos malignos o esclerosis múltiple.

**89. Con respecto a la sífilis secundaria, indique la respuesta INCORRECTA:**

- a) Sin tratamiento, las lesiones se resuelven en algunas semanas o meses.
- b) En esta fase es rara la presencia de adenopatías.
- c) Las pruebas treponémicas y no treponémicas son positivas en los pacientes con sífilis secundaria.

**90. Con relación a la patogenia del melanoma, señale la respuesta INCORRECTA:**

- a) Los pacientes afectos de melanoma con daño actínico crónico tienen menos riesgo de mutación BRAF en comparación con los pacientes afectos de melanoma sin daño actínico.
- b) El 90% de los melanomas familiares tienen mutación en CDKN2A.
- c) La mutación en CDKN2A genera predisposición al cáncer de páncreas.

**PREGUNTAS DE RESERVA:**

**91. La Gerencia Regional de Salud de Castilla y León es:**

- a) Un organismo autónomo adscrito a la Consejería de Sanidad.
- b) Un organismo autónomo adscrito a la Consejería de Presidencia.
- c) Un organismo autónomo del Ministerio de Sanidad.

**92. ¿Cuál de las siguientes fotodermatosis suele comenzar a una edad más avanzada?**

- a) Prurigo actínico.
- b) Hidroa vacciniiforme.
- c) Dermatitis actínica crónica.

**93. Señale la correlación errónea:**

- a) Punto de colchonero vertical - heridas en zonas de piel más gruesa para facilitar la eversión.
- b) Tiras adhesivas - Para laceraciones en aposición perfecta o bordes de la herida con poca tensión.
- c) Punto de colchonero horizontal – piel gruesa de espalda.

**94. Señale cuál de las siguientes histiocitosis de células no Langerhans no muestra tendencia a la involución espontánea:**

- a) Xantoma papular.
- b) Reticulohistiocitoma de células gigantes.
- c) Histiocitosis cefálica benigna.

**95. ¿Cuál es el anestésico que tiene un efecto más rápido?**

- a) Procaína.
- b) Tetracaína.
- c) Articaína.

**96. Respecto a la afectación muscular en la dermatomiositis, una de las siguientes afirmaciones es falsa:**

- a) Suele detectarse aumento de enzimas como la creatin kinasa o la aldolasa.
- b) El músculo deltoides es el de mayor rendimiento diagnóstico al afectarse ya en fases precoces.
- c) La ecografía y la resonancia magnética pueden ayudar a localizar zonas musculares afectadas.

**97. Con respecto a los eccemas irritativos causados por plantas, indique la relación falsa:**

- a) Narciso – oxalato de calcio.
- b) Roble venenoso – furocumarinas.
- c) Tulipanes – tulipalina.

**98. La pitiriasis liquenoide se caracteriza por:**

- a) Infiltrado de linfocitos T, con frecuencia monoclonal.
- b) Ser más frecuente en adultos.
- c) En las formas febriles úlcero-necróticas, se produce una elevación de IL-10.

**99. En relación con la paniculitis lúpica, indique la respuesta INCORRECTA:**

- a) Puede preceder a la aparición de otras manifestaciones de lupus eritematoso.
- b) La paniculitis lúpica tiene un curso agudo y autolimitado.
- c) Generalmente se produce atrofia subcutánea, que puede causar desfiguración.