

Módulo 5: Malformaciones vasculares

1) Se le presenta el caso de un paciente de sexo femenino de 8 meses de edad, sin antecedentes personales de interés, que desde el nacimiento presenta mácula eritematosa en región facial a nivel de V3. En la ecografía de las lesiones eritematosas no presenta alteraciones a destacar (sin flujo vascular y sin quistes). ¿Cuál sería su diagnóstico más probable?

- a) Malformación capilar del tipo mancha en vino de Oporto.
- b) Hemangioma infantil segmentario superficial.
- c) Malformación linfática macroquística profunda.
- d) Malformación venosa.
- e) Malformación arteriovenosa.

2) Un paciente con una malformación capilar del tipo mancha en vino de Oporto a nivel de V1 ¿debe ser evaluado por algún otro servicio además del de dermatología?

- a) Sí, por otorrinolaringología y oftalmología.
- b) Sí, por traumatología y neurología.
- c) Sí, por nefrología y traumatología.
- d) Sí, por neurología y oftalmología.
- e) No; con el dermatólogo es suficiente.

3) Una malformación arteriovenosa que se muestra quiescente, ¿en qué estadio de Schobinger se encuadra?

- a) Estadio 1.
- b) Estadio 2.
- c) Estadio 3.
- d) Estadio 4.
- e) Estadio 5.

4) Señale cuál entre las siguientes técnicas o fármacos constituye una alternativa eficaz para abordar las malformaciones linfáticas microquísticas superficiales de la cavidad oral.

- a) Láser de colorante pulsado.
- b) Láser ND:YAG.
- c) Láser de CO₂.
- d) Propranolol oral.
- e) Ninguno de las anteriores.

5) ¿Cuál de estas opciones sería un tratamiento más adecuado para un hemangioma infantil que requiera tratamiento por riesgo vital a medio plazo?

- a) Propranolol oral.
- b) Timolol tópico.
- c) Extirpación quirúrgica.
- d) Láser de colorante pulsado.
- e) Ninguna de las anteriores.

6) ¿Cuál es anomalía vascular menos frecuente?

- a) *Nevus simplex*/mancha salmón.
- b) Mancha en vino de Oporto.
- c) Hemangioma infantil.
- d) Malformación arteriovenosa.
- e) Malformación venosa.

7) Identifique cuál de las siguientes anomalías NO va asociada al síndrome de Sturge-Weber.

- a) Una malformación capilar del tipo mancha en vino de Oporto.
- b) Alteraciones oculares.
- c) Alteraciones esternas.

- d) Alteraciones neurológicas.
- e) Todas las anteriores se asocian a este síndrome.

8) ¿Cuál es el tratamiento de elección, siempre que sea posible, para las malformaciones arteriovenosas?

- a) Propranolol oral.
- b) Timolol tópico.
- c) Extirpación quirúrgica.
- d) Láser de colorante pulsado.
- e) Laser de CO₂.

9) Indique la afirmación verdadera respecto a las malformaciones vasculares.

- a) Son más frecuentes en el sexo masculino.
- b) Son más frecuentes en el sexo femenino.
- c) No se observan diferencias entre sexos.
- d) En función de la malformación vascular ante la que nos encontremos, será más frecuente en un sexo o en otro.
- e) Son mucho más frecuentes que los hemangiomas infantiles.

10) Indique la afirmación verdadera respecto a la cutis marmorata telangiectásica congénita.

- a) Un 50 % de los pacientes presentan anomalías asociadas, que incluyen alteraciones oculares, ortopédicas, neurológicas y vasculares.
- b) Lo más frecuente es la afectación de una o varias extremidades, así como en su cuadrante torácico correspondiente.
- c) Presenta un patrón reticulado constante de color púrpura oscuro asociado con telangiectasias y, a veces, depresiones atróficas con el mismo patrón.
- d) Todas son verdaderas.
- e) Son correctas *a* y *b*.