

**1) ¿Qué NO es cierto en relación con el angiosarcoma hepático?**

- ☐ a) Es más frecuente entre los 2 y los 7 años.
- ☐ b) Puede ir acompañado de múltiples hemangiomas cutáneos y hay que diferenciarlo del hemangioma.
- ☐ c) Puede presentarse como focal, multifocal o difuso.
- ☒ d) Clínicamente se presenta con dolor abdominal intenso e ictericia.
- ☐ e) A veces puede ser necesario para su diagnóstico el estudio completo de la pieza tumoral.

**2) ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA en relación con el hemangioendotelioma kaposiforme?**

- ☐ a) Puede confundirse con un tumor maligno.
- ☒ b) Se requiere confirmación histológica para iniciar tratamiento.
- ☐ c) Lleva asociado el fenómeno de Kasabach-Merritt con más frecuencia que en el angioma en penacho.
- ☐ d) La prueba complementaria de elección es la resonancia magnética.
- ☐ e) Es positivo a CD34 y negativo a GLUT-1.

**3) Identifique entre las siguientes la afirmación verdadera en relación con el fenómeno de Kasabach-Merritt.**

- ☐ a) Se trata de una entidad recientemente descrita.
- ☐ b) Se asocia a hemangiomas infantiles de gran tamaño.
- ☒ c) Su presentación coincide con un aumento rápido del tamaño del tumor, que se torna más violáceo y más brillante.
- ☐ d) Suele aparecer en niños mayores 6 meses.
- ☐ e) Al transfundir plaquetas, disminuimos el riesgo de crecimiento intratumoral por sangrado.

**4) Ante un recién nacido de 10 días que muestra en el cuello una tumoración rosada-violácea de rápido crecimiento con equimosis en su superficie, ¿cuál sería su primer paso?**

- ☐ a) Contactar con Cirugía para programar biopsia.

- ☒ b) Indicar hemograma y estudio de coagulación.
- ☐ c) Indicar resonancia magnética urgente.
- ☐ d) Indicar transfusión de concentrado de hematíes.
- ☐ e) Indicar transfusión de plaquetas.

**5) Identifique entre las siguientes la afirmación FALSA en relación con el tratamiento del fenómeno de Kasabach-Merritt.**

- ☒ a) Dado el riesgo de sangrado, se recomienda mantener los niveles de plaquetas por encima de 50 000.
- ☐ b) El plasma fresco congelado puede usarse para reemplazar los factores de coagulación.
- ☐ c) Si el paciente presenta anemia sintomática, debe realizarse transfusión de concentrado de hematíes.
- ☐ d) Están recomendados los antiagregantes plaquetarios.
- ☐ e) Se aconseja practicar, siempre que sea posible, la resección tumoral.

**6) ¿Cuál de estos tumores se considera benigno según la clasificación ISSVA 2014, de la International Society for the Study of Vascular Anomalies?**

- ☐ a) Angiosarcoma.
- ☒ b) Hemangioendotelioma epitelióide.
- ☐ c) Hemangioendoteliomas kaposiforme.
- ☐ d) Sarcoma de Kaposi.
- ☐ e) Angioma en penacho.

**7) Señale la afirmación FALSA en relación con los hemangioendoteliomas kaposiformes y los angiomas en penacho.**

- ☐ a) Ambos pueden llevar asociado el fenómeno de Kasabach-Merritt.
- ☐ b) Son tumores vasculares raros que se manifiestan en la primera infancia.
- ☐ c) Comparten varias características clínicas e histológicas.
- ☐ d) No hay casos descritos en adolescentes.

- ☒ e) Se desconoce su prevalencia.

**8) Señale la afirmación INCORRECTA con respecto al hemangioendotelioma kaposiforme.**

- ☐ a) Es una lesión hipointensa o isointensa en T1 en la resonancia magnética.
- ☐ b) Las localizaciones más frecuentes son cuello, tronco, extremidades y retroperitoneo.
- ☒ c) Tiende a la involución espontánea.
- ☐ d) Se trata de una neoplasia de malignidad intermedia.
- ☐ e) La incidencia por sexos es equivalente.

**9) ¿Cuál de entre los siguientes NO es un factor pronóstico en el angiosarcoma?**

- ☐ a) El tamaño del tumor primario.
- ☐ b) La profundidad del tumor primario.
- ☐ c) Los márgenes quirúrgicos afectados.
- ☐ d) La multifocalidad y el crecimiento local extenso.
- ☒ e) Su relación con factores predisponentes como irradiación previa, linfedema o síndromes específicos.

**10) Indique cuál de los siguientes procesos es característico del fenómeno de Kasabach-Merritt:**

- ☐ a) Acortamiento del tiempo de protrombina y trombocitopenia.
- ☐ b) Aumento del fibrinógeno.
- ☐ c) Alargamiento del tiempo de tromboplastina parcial activada y trombocitosis.
- ☒ d) Descenso del fibrinógeno y aumento de los dímeros D.
- ☐ e) Leucopenia.