Inicio
Curso
Programa
Metodología docente
Módulo
Módulo 1
Artículo
Evaluación
Encuesta
Módulo 2
Artículo
Evaluación
Encuesta
Módulo 3
Artículo
Evaluación
Encuesta
Módulo 4
Artículo
Evaluación
Encuesta
Módulo 5
Artículo
Evaluación
Encuesta
Caso práctico
Artículo
Evaluación
Encuesta
Evaluación del curso
Pizarra de evaluación

Introducción a las Anomalías Vasculares en la Infancia

Módulo 5: Malformaciones vasculares

1) 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.

2) 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.

3) 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.

4) ¿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.

5) 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, con depresiones atróficas con el mismo patrón.
- ◉ d) Todas son verdaderas.
- ○ e) Son correctas *a* y *b*.

6) ¿Cuál de las siguientes anomalías vasculares presenta alto flujo?

- ○ a) Hemangioma infantil.
- ○ b) Malformación venosa.
- ○ c) Malformación linfática.
- ○ d) Malformación arteriovenosa.
- ◉ e) Son correctas *a* y *d*.

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

8) ¿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.

9) 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.

10) Indique la opción FALSA sobre los hemangiomas infantiles.

- ◉ a) Son más frecuentes en el sexo masculino.
- ○ b) Se localizan preferentemente en el polo cefálico.
- ○ c) Se presentan más frecuentemente en madres prematuras.
- ○ d) Se presentan más frecuentemente en pacientes de bajo peso al nacer.
- ○ e) Se presentan más frecuentemente en embarazos gemelares.