


Hola, 

 [Página inicial](#)

 [Cerrar sesión](#)

Introducción a las Anomalías Vasculares en la Infancia

Módulo 3: Diagnóstico clínico de las anomalías vasculares

1) ¿Cuál de los siguientes rasgos es característico de las malformaciones vasculares capilares?

- ☐ a) Se desarrollan a partir de la tercera década de la vida.
- ☐ b) Cuando se extienden por la zona mandibular inferior, tienen un alto riesgo de asociar afectación cerebral.
- ☒ c) La afectación periocular y frontal segmentaria (V1) obliga al seguimiento de la presión intraocular.
- ☐ d) Tienden a aclararse a lo largo de la vida.
- ☐ e) Requieren un estudio ecocardiográfico de rutina.

2) ¿Cuál de las siguientes NO sería una forma de presentación según la distribución de los hemangiomas infantiles?

- ☐ a) Multifocales.
- ☒ b) Involucionados.
- ☐ c) Focal.
- ☐ d) Segmentario.
- ☐ e) Indeterminado.

3) ¿Cuál de las siguientes constituye la afectación interna más frecuente del síndrome PHACES?

- ☐ a) Trombocitopenia con anemia.
- ☐ b) Malformaciones renales.
- ☒ c) Malformaciones vasculares cerebrales.
- ☐ d) Malformaciones esqueléticas.
- ☐ e) Malformaciones oculares.

4) ¿Cuál de estas lesiones vasculares puede provocar con más probabilidad una insuficiencia cardíaca?

- ☐ a) Malformación linfática microquistica.
- ☐ b) *Cutis marmorata* telangiectásica.
- ☐ c) Síndrome de Sturge-Weber.
- ☒ d) Síndrome de Parkes Weber.
- ☐ e) Síndrome de Klippel-Trénaunay.

5) ¿Cuál sería un criterio mayor de *cutis marmorata* telangiectásica?

- ☐ a) Mejoría del eritema en los dos primeros años.

- ☐ b) Presencia de telangiectasias en zona afectada.
- ☐ c) Atrofia y ulceración.
- ☐ d) Malformación capilar fuera de la zona de lesión.
- ☒ e) Lesión con disposición reticular congénita.

6) Señale la afirmación FALSA en relación con las malformaciones vasculares venosas.

- ☐ a) Se suelen presentar como placas-nódulos de consistencia blanda-gomosa.
- ☐ b) La presencia de nódulos palpables indurados calcificados son indicativos de flebolitos.
- ☒ c) A la palpación, son evidentes el *thrill* y el pulso.
- ☐ d) Cuando se localizan en los miembros inferiores, pueden llevar asociados edema y pesadez.
- ☐ e) En el eco-Doppler encontraremos un bajo flujo.

7) ¿Con cuál de las siguientes lesiones se sospecharía una facomatosis?

- ☐ a) Malformación linfática + capilar.
- ☐ b) Fístula arteriovenosa + hemangioma infantil.
- ☐ c) Malformación capilar + nevus spilus gigante.
- ☐ d) *Cutis marmorata* telangiectásica + malformación linfática.
- ☒ e) Nevus spilus + manchas café con leche.

8) ¿Cuál de los siguientes NO sería un hallazgo esperable en el síndrome PHACES?

- ☐ a) Hipoplasia de la arteria cerebral anterior.
- ☐ b) Coartación aórtica.
- ☐ c) *Pectum excavatum*.
- ☒ d) Ano imperforado.
- ☐ e) Hipoplasia del nervio óptico.

9) Señale cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA.

- ☐ a) Los granulomas piógenos tienden a presentarse con sangrado habitual y collarate epidérmico.
- ☒ b) El angioma en penacho tiende a la invasión local más agresiva y presenta mayor riesgo de trombocitopenia que el hemangiomaendotelioma kaposiforme.
- ☐ c) En el sarcoma de Kaposi epidémico, una de las manifestaciones puede ser la hemorragia digestiva.
- ☐ d) En el angiosarcoma, el CD31 es un marcador sensible y específico para su identificación.
- ☐ e) Los pacientes trasplantados de órganos sólidos presentan un mayor riesgo de padecer sarcoma de Kaposi.

10) ¿Cuál de estas lesiones NO se considera un tumor vascular?

- ☐ a) Granuloma piógeno.
- ☐ b) Sarcoma de Kaposi.
- ☒ c) Dermatofibrosarcoma *protuberans*.
- ☐ d) Hemangiopericitoma.
- ☐ e) Angiosarcoma.

Continuar

