

**CUERPO: PROFESORES DE ENSEÑANZA SECUNDARIA**  
**ESPECIALIDAD: ASESORÍA Y PROCESOS DE IMAGEN PERSONAL (590-103)**  
**PARTE: "A" PRUEBA PRÁCTICA**  
**EJERCICIO 1: ANATOMIA, FISIOLOGÍA Y ALTERACIONES DE LA PIEL**

- 1.-Cuál de las siguientes estructuras no pertenece a dermis
  - a. Mastocitos
  - b. Fibras elásticas
  - c. Células de Merkel
  - d. Glucosaminoglicanos.
  
- 2.-La piel seca deshidratada tiene las siguientes características:
  - a. Suave al tacto
  - b. Poro perceptible.
  - c. Tendencia al enrojecimiento.
  - d. El pliegue cutáneo es grueso
  
3. El estrato de Malpighi:
  - a. Se denomina también granuloso.
  - b. Está por encima del estrato espinoso.
  - c. Sus células son alargadas.
  - d. Sus células están interconectadas por desmosomas.
  
4. En la Dermis:
  - a. Los fibroblastos cuando son jóvenes se llaman fibrocitos.
  - b. Los Histiocitos participan en las reacciones inmunes.
  - c. Las fibras elásticas forman aproximadamente el 14% de la dermis.
  - d. Las fibras reticulares forman aproximadamente el 5% de la dermis.
  
- 5.- La infección del cuero cabelludo producida por dermatofitos del género *Microsporum* se denomina:
  - a. Muguet
  - b. Glositis
  - c. Pitiriasis versicolor
  - d. Tinea capitis
  
- 6.- Un forúnculo es una....
  - a. Piodermatitis dérmica
  - b. Piodermatitis dermo-epidérmica anexial
  - c. Piodermatitis epidérmica
  - d. Piodermatitis hipodérmica
  
- 7.- Una lesión secundaria de la escabiosis es:
  - a. Pápula
  - b. Vesícula
  - c. Nódulo
  - d. Eccema
  
- 8.- Respecto a la queratosis seborreica
  - a. Aparece antes de los 30 años
  - b. Es más frecuente en mujeres

- c. En estadios iniciales puede confundirse con el lentigo solar
- d. Es más frecuente en las personas de piel oscura

9.-La fase de la permeabilidad selectiva en la que una sustancia depositada en la superficie cutánea atraviesa varias zonas, comenzando por la emulsión epicutánea y acabando en la lámina basal, es la que se conoce como:

- a. Absorción.
- b. Permeación.
- c. Contactación.
- d. Penetración de la sustancia.

10.-Las quemaduras de segundo grado afectan a:

- a. La epidermis
- b. La dermis
- c. La epidermis y la dermis
- d. La hipodermis

11.- La dermatitis por contacto fototóxica:

- a. Se produce en una segunda exposición
- b. Su mecanismo es inmunológico y exige una sensibilización previa
- c. Es una reacción de la piel debida al contacto con sustancias fotoactivas y exposición lumínica.
- d. Todas son correctas

12.-Las líneas dinámicas de expresión de la piel suelen aparecer:

- a. Alrededor de los 25 años
- b. Alrededor de los 30 años
- c. Alrededor de los 35 años
- d. Alrededor de los 40 años

13.-Dentro de las modificaciones histológicas y bioquímicas de la senescencia cutánea, no se encuentra:

- a. Adelgazamiento de la epidermis
- b. Aumento del número de melanocitos
- c. Disminución del número de células de Langherans
- d. Aplanamiento de la unión dermoepidérmis

14.- En el estadio tres de la celulitis es típico:

- a. La aparición de micronódulos
- b. La piel es suave y fría
- c. La aparición de macronódulos
- d. Edema

15.- Respecto a las estrías, no es cierto que:

- a. Son atroñas cutáneas
- b. El tratamiento va dirigido a la prevención
- c. Son frecuentes durante la pubertad y durante el embarazo
- d. Las estrías recién formadas tienen color nacarado

16.- ¿Cuál de las siguientes características clínicas pertenece al Nevus de Ota?

- a. Lesión extensa, plana y de color azul. Afecta nalgas y sacro

- b. Hiperpigmentación macular azulada, unilateral extensa. Presente en zona de inervación de ramas oftálmica y maxilar del trigémino
- c. Hiperpigmentación macular azulada, unilateral extensa. Presente en zona de inervación del nervio supraclavicular posterior y branquial cutáneo externo.
- d. Lesión névica marrón o rosado de distinto tamaño con máculaacrómica alrededor

17.- La mácula hiperpigmentada con forma de parche irregular con aumento del número de pelos se denomina:

- a. Nevus comedoniano
- b. Nevus de Becker
- c. Nevo verrucoso
- d. Nevus de Sutton

18.- ¿Cómo se denomina la lesión que presenta pequeñas máculas blancas circunscritas localizadas en piernas y brazos debido a un envejecimiento acelerado probablemente por sobre exposición a la radiación solar?

- a. Hipomelanosis guttata
- b. Vitíligo
- c. Pitiriasus alba
- d. Nevus de Sutton

19.- Los eccemas de contacto:

- a. Suelen afectar a las zonas expuestas (manos, antebrazo, cara)
- b. En las manos, cuando el eccema es de tipo alérgico se afecta especialmente las palmas de las manos
- c. En las manos, cuando el eccema es por efecto irritativo suele afectar predominantemente el dorso de las mismas
- d. Todas son correctas

20.- Las lesiones de un eccema en estadio agudo:

- a. Comprende las fases de eritema, edema, vesiculación o ampolla y exudación
- b. Incluye los estadios con lesiones costrosas y descamativas
- c. Predominan las manifestaciones de engrosamiento cutáneo
- d. Todas son falsas

#### PREGUNTAS DE RESERVA:

1. Los Hemidesmosomas:

- a. Unen las células basales con la unión dermoepidérmica.
- b. Unen las células basales con el estrato de Malpighi.
- c. Unen el estrato espinoso con el granuloso.
- d. Unen el estrato granuloso con el córneo.

2.-La primera fase de la permeabilidad selectiva de la piel en la que una sustancia y la superficie del estrato córneo se ponen en contacto es:

- a. La contactación.
- b. La absorción.
- c. La penetración de la sustancia.
- d. La permeación.

3.- Indica la afirmación falsa sobre la rosácea

- a. Afecta las zonas seboreicas de la cara
- b. Caracterizado por un componente vascular: eritema y telangiectasias
- c. Se aprecian comedones
- d. Puede acompañarse de hiperplasia en los tejidos blandos de la nariz

4.- Un paciente con acné en el que los comedones son escasos y las lesiones que aparecen son fundamentalmente numerosas pápulas y pústulas tanto superficiales como profundas. Estamos hablando de un acné de grado:

- a. Grado 1
- b. Grado 2
- c. Grado 3
- d. Grado 4

#### Criterios de calificación

- 1.-Cada respuesta correcta se calificará con 0,1 puntos
- 2.-Cada respuesta incorrecta se calificará con -0,05 puntos
- 3.- Cada respuesta no contestada se calificará con 0 puntos
- 4.-Aquellas preguntas en las que aparezca marcada como correcta más de una respuesta serán consideradas incorrectas y se calificarán cómo -0.05.

**CUERPO:** PROFESORES DE ENSEÑANZA SECUNDARIA

**ESPECIALIDAD:** ASESORÍA Y PROCESOS DE IMAGEN PERSONAL (590-103)

**PARTE:** "A" PRUEBA PRÁCTICA

**EJERCICIO 2:** ANATOMIA, FISIOLOGÍA Y ALTERACIONES DE LOS ANEXOS CUTÁNEOS

1. El componente químico que se encuentra en menor proporción en la composición del sebo de la glándula sebácea es:
  - a. Esteres céreos.
  - b. Colesterol.
  - c. Triglicéridos y ácidos grasos libres.
  - d. Escualeno.
2. Las glándulas sudoríparas pueden ser:
  - a. Ecrinas que desembocan en el folículo piloso.
  - b. Apocrinas que desembocan en el folículo piloso.
  - c. Ecrinas que vierten su secreción directamente a la superficie cutánea.
  - d. La b y c, son ciertas.
3. En la fase Catágena del ciclo piloso, una premisa es falsa:
  - a. Disminuye la actividad de las células de la matriz.
  - b. El bulbo pierde contacto con la papila.
  - c. Se produce la eliminación del pelo muerto.
  - d. La vaina epitelial externa se retrae y forma un saco epitelial alrededor del bulbo.
4. El crecimiento de las uñas de las manos se produce con un ritmo de:
  - a. 0,1 cm al día.
  - b. 0,01 mm al día.
  - c. 0,1mm al día.
  - d. Ninguna es cierta.
5. De los siguientes tipos de cabello, el más grueso es:
  - a. El de color rubio.
  - b. El de color castaño.
  - c. El de color negro.
  - d. El de color pelirrojo.
6. En la composición química del cabello:
  - a. El córtex tiene un 40% de fibras gruesas y un 60% de proteínas envolventes.
  - b. El córtex tiene un 80% de fibras gruesas y un 20% de proteínas envolventes.
  - c. El córtex tiene un 60% de fibras gruesas y un 40% de proteínas envolventes.
  - d. El córtex tiene un 20% de fibras gruesas y un 80% de proteínas envolventes.
7. El cabello puede llegar a absorber agua hasta:
  - a. Un 10% de su peso.
  - b. Un 30% de su peso.
  - c. Un 20% de su peso.
  - d. Ninguna es cierta.
8. La maniobra de diagnóstico que consiste en realizar tracciones en grupos de unos 20 cabellos en distintas zonas de la cabeza y valorar los que se desprenden es:
  - a. El test del papel.
  - b. El signo de Sabouraud.
  - c. Maniobra de Pull-test.

- d. El signo de Jacquet.
9. La alteración de crecimiento del cabello producida por una deficiencia de azufre y cistina de las capas corticales y cuticulares del cabello es:
- Tricosquisis.
  - Tricotiodistrofia.
  - Tricomalacia.
  - Moniletrix.
10. En un tricograma con resultados dentro de la normalidad nos encontramos:
- Los bulbos en fase Catágena son el 10%.
  - los bulbos en fase Telógena son el 1%.
  - Los bulbos en fase Anágena son el 85%.
  - los bulbos en fase Anágena son el 60%.
11. Una de las siguientes alteraciones estructurales del tallo piloso no tiene aumento de la fragilidad:
- Moniletrix.
  - Cabello lanoso.
  - Cabello en caña de bambú.
  - Pili-Torti.
- 12.- ¿Cuál de las siguientes alteraciones cromáticas capilares tiene un origen congénito?
- Flavismo
  - Heterocromía
  - Rutilismo
  - Todas son correctas
- 13.- La alopecia producida por un mecanismo autoinmune, caracterizada por una o varias placas completamente alopécicas de instauración brusca, se denomina:
- Alopecia por efluvio anágeno
  - Alopecia por efluvio telógeno
  - Alopecia androgenética
  - Alopecia areata
- 14.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la pitiriasis es correcta?
- En la capa córnea se acumulan gran cantidad de células paraqueratóticas
  - El ritmo acelerado de queratinización y migración produce una incorrecta cohesión de los corneocitos
  - Las ceramidas, presentes en el cemento intercorneocitario se encuentran en menor cantidad
  - Todas son correctas
- 15.- Se denomina dishidrosis a:
- La reducción en la cantidad de sudoración
  - Retención de la sudoración por obstrucción de la salida del conducto excretor
  - Aumento de la producción de sudor
  - Pigmentación del sudor provocando manchas y cercos en la ropa
- 16.- Es cierto de la hiperhidrosis:
- Está relacionada con la hiperactividad de las fibras parasimpáticas
  - Afecta a varios miembros de una familia
  - No influye en la aparición de otras enfermedades de la piel
  - Todas son ciertas

- 17.- En que zona comienza más frecuentemente la infestación por pediculus capiti:
- Región occipital
  - Región frontal
  - Región retroauricular
  - Región parietal
- 18.-La seborrea del cuero cabelludo, se ve aumentada cuando:
- Aumenta la temperatura
  - Coexiste con la hiperhidrosis
  - Existen alteraciones del sistema nervioso
  - Todas son correctas
- 19.- ¿Cómo se denomina la alteración que presenta la lámina ungueal cóncava?
- Coiloniquia
  - Platoniquia
  - Uña en vidrio de reloj
  - Todas presentan la misma descripción
- 20.- El eritema junto con edema de los tejidos periungueales, se denomina:
- Onicocriptosis
  - Padrastro
  - Paroniquia
  - Callo

#### PREGUNTAS DE RESERVA:

- 1.- El sebo tiene las siguientes funciones menos una:
- Regulación de la absorción cutánea.
  - Actividad bacteriostática.
  - Forma parte de la emulsión epicutánea.
  - Actividad fungicida.
- 2.-Cuando la canicie es expresión del fenómeno normal de la senescencia, se denomina:
- Sintomática
  - Prematura
  - Fisiológica
  - Congénita
- 3.- ¿Cuál de las siguientes alopecias es congénita?
- Alopecia por tracción
  - Tricotilomania.
  - Alopecia triangular temporal
  - Todas son correctas
- 4.- ¿Cómo se denomina la alteración que presenta una uña separada de su lecho en los bordes lateral y distal?
- Onicosquicia
  - Onicomadesis
  - Onicocriptosis
  - Onicolisis

### Criterios de calificación

- 1.-Cada respuesta correcta se calificará con 0,1 puntos
- 2.-Cada respuesta incorrecta se calificará con -0,05 puntos
- 3.- Cada respuesta no contestada se calificará con 0 puntos
- 4.-Aquellas preguntas en las que aparezca marcada como correcta más de una respuesta serán consideradas incorrectas y se calificarán como -0.05.



## **CUERPO: PROFESORES DE ENSEÑANZA SECUNDARIA**

### **ESPECIALIDAD: ASESORÍA Y PROCESOS DE IMAGEN PERSONAL (590-103)**

#### **PARTE “A” PRUEBA PRÁCTICA**

#### **EJERCICIO 3**

#### **FORMULACIÓN Y ANÁLISIS DE COSMÉTICOS UTILIZADOS EN LA PROFESIÓN**

En la siguiente fórmula cosmética, indica:

1. Función principal que realiza cada componente dentro de la fórmula cosmética
2. Forma cosmética. Razona la respuesta.
3. Tipo de cosmético. Razona la respuesta

<b>COMPONENTE</b>	<b>%</b>
Lauril-sulfato sódico	23
Dietanolamida de coco	3
Pantenol	2
Sulfuro de selenio	1
Cloruro de magnesio	1
Carbómero	1
Betaína	1
Tocoferol	0,3
Alantoína	0,2
Ácido diaminoetilentetracético	0,1
Ácido cítrico	0,1
Benzoato de sodio	0,1
Mica	0,05
Dióxido de titanio	0,05
Agua desionizada c.s. para 100	

**CUERPO: PROFESORES DE ENSEÑANZA SECUNDARIA**

**ESPECIALIDAD: ASESORÍA Y PROCESOS DE IMAGEN PERSONAL (590-103)**

**PARTE “A” PRUEBA PRÁCTICA**

**EJERCICIO 4.**

**SUPUESTO PRÁCTICO DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ALTERACIONES ESTÉTICAS**

Mujer de 38 años que acude al Centro de Estética solicitando cuidados corporales, mide 1,65 de altura y pesa 72 Kg, tiene una hija de 9 meses y comenta que aumento mucho de peso en el embarazo unos 18 kilos, está bajo control médico para adelgazar, tiene recomendado dieta, ejercicio físico y tratamiento estético.

En el análisis corporal se observa: líneas onduladas y paralelas de color violáceo en zona abdominal, glúteos y pecho, falta de tono y elasticidad en abdomen, glúteos. Abdomen globuloso.

**Desarrolla los siguientes apartados:**

1. Protocolo de diagnóstico.
2. Diagnóstico estético razonado.
3. Elabora un tratamiento personalizado para la clienta argumentando los medios utilizados
4. Ejemplo de secuenciación de una sesión del tratamiento.

## **CUERPO: PROFESORES DE ENSEÑANZA SECUNDARIA**

### **ESPECIALIDAD: ASESORÍA Y PROCESOS DE IMAGEN PERSONAL (590-103)**

#### **PARTE “A” PRUEBA PRÁCTICA**

##### **EJERCICIO 5**

### **SUPUESTO PRÁCTICO DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ALTERACIONES ESTÉTICO-CAPILARES**

Mujer de 21 años demanda atención estética en el centro de estética capilar.

En el interrogatorio comenta que desde hace más de un año nota que el cabello se le ensucia más rápidamente, necesitando lavados más frecuentes. A las 24 horas del lavado el aspecto es totalmente grasiento excepto en la zona de las puntas.

Actualmente se lava el cabello todos los días con champú para cabellos grasos, no utiliza acondicionador y la técnica de secado que utiliza es el secador de mano.

La piel de la cara presenta un aspecto brillante, poros abiertos y algunos comedones. En la exploración el cuero cabelludo es untuoso al tacto y el test del papel es positivo.

No se observa descamación, ni lesiones en el cuero cabelludo.

La densidad capilar es escasa de forma generalizada. La cliente nos comenta que nunca tuvo mucho pelo pero que últimamente lo nota más escaso.

El cabello es de longitud largo y está teñido, el grosor del mismo es fino y con puntas abiertas.

Sin enfermedades de interés. Lleva una dieta equilibrada. No tiene alergias. Toma anticonceptivos orales.

#### **Desarrolla los siguientes apartados:**

1. Protocolo de diagnóstico: especificando todos los medios utilizados.
2. Diagnóstico razonado.
3. Elaboración del plan de tratamiento.
4. Diseño de un protocolo de tratamiento de una sesión

Cuadro calificación ejercicio 3			
Apartado Ejercicio	Valor	Dimensiones	Indicadores
Función principal que realiza cada componente dentro de la formula cosmética.	1,5	Rigor en el desarrollo del ejercicio de carácter práctico.	Justifica y fundamenta el desarrollo y la resolución del ejercicio práctico con elementos del marco teórico de la especialidad.
		Conocimientos científicos de la especialidad	Utiliza la terminología y conceptos adecuados
Forma cosmética. Razona la respuesta.	0,2	Resolución del ejercicio y resultados obtenidos.	La resolución del ejercicio es consecuencia del procedimiento aplicado.
Tipo de cosmético. Razona la respuesta	0,3	Rigor en el desarrollo del ejercicio de carácter práctico.	Presenta un resultado y unas conclusiones coherentes con el desarrollo.
		Resolución del ejercicio y resultados obtenidos.	El resultado del ejercicio es correcto y se ajusta a las cuestiones planteadas.

**Cuadro calificación ejercicio 4**

Apartado Ejercicio	Valor	Dimensiones	Indicadores
Protocolo de diagnóstico	0,4	Dominio de las habilidades técnicas de la especialidad.	Aplica las técnicas procedimentales propias de la especialidad para resolver la prueba.
			Estructura los pasos para la resolución de la prueba de forma lógica y coherente.
Diagnóstico estético razonado	0,2	Resolución del ejercicio y resultados obtenidos.	La resolución del ejercicio es consecuencia del procedimiento aplicado.
			El resultado del ejercicio es correcto y se ajusta a las cuestiones planteadas.
Elabora un tratamiento personalizado para la clienta argumentando los medios utilizados	1	Rigor en el desarrollo del ejercicio de carácter práctico	Presenta un estructura coherente, clara y con una correcta expresión gramatical.
			Justifica y fundamenta el desarrollo y la resolución del ejercicio práctico con elementos del marco teórico de la especialidad.
			Presenta un resultado y unas conclusiones coherentes con el desarrollo
Ejemplo de secuenciación de una sesión del tratamiento.	0,4	Conocimiento científicos de la especialidad.	Utiliza la terminología y conceptos adecuados.
			La resolución del caso práctico planteado se fundamenta correctamente en las teorías propias de la especialidad.

Cuadro calificación ejercicio 5			
Apartado Ejercicio	Valor	Dimensiones	Indicadores
Protocolo de diagnóstico: especificando todos los medios utilizados.	0,4	Dominio de las habilidades técnicas de la especialidad.	Aplica las técnicas procedimentales propias de la especialidad para resolver la prueba.
			Estructura los pasos para la resolución de la prueba de forma lógica y coherente.
Diagnóstico razonado.	0,2	Resolución del ejercicio y resultados obtenidos.	La resolución del ejercicio es consecuencia del procedimiento aplicado.
			El resultado del ejercicio es correcto y se ajusta a las cuestiones planteadas.
Elaboración del plan de tratamiento.	1,2	Rigor en el desarrollo del ejercicio de carácter práctico	Presenta un estructura coherente, clara y con una correcta expresión gramatical.
			Justifica y fundamenta el desarrollo y la resolución del ejercicio práctico con elementos del marco teórico de la especialidad.
			Presenta un resultado y unas conclusiones coherentes con el desarrollo
Diseño de un protocolo de tratamiento de una sesión.	0,2	Conocimiento científicos de la especialidad.	Utiliza la terminología y conceptos adecuados.
			La resolución del caso práctico planteado se fundamenta correctamente en las teorías propias de la especialidad.