

CUESTIONARIO DE LA REVISTA MEDICA HONDUREÑA

Dr. Ramiro Coello-Cortés

Las preguntas de este Cuestionario aparecen en prosecución y todas se prepararon de artículos publicados en esta Revista. Las número 1 a la 10 aparecen en artículos anteriores (4,5). Suerte.

**PREGUNTAS 21-Sfio.
SELECCIÓN MÚLTIPLE**

A cada pregunta corresponde una sola respuesta correcta

21. Un niño de 3 meses de edad sano desde su nacimiento fue vacunado con la D.P.T. Dos días después presenta llanto, irritabilidad, anorexia y petequias generalizadas. Aunque no hay vómitos, diarrea o fiebre el niño muere en forma súbita. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- A) Reacción medicamentosa al DPT
- B) Síndrome de muerte súbita
- C) Miocarditis viral

Profesor de Psiquiatría, Coordinador del Comité de Investigación Departamento de Psiquiatría. Facultad de Ciencias Médicas, U.N.A.H.



- D) Ataxia-Telangiectasia
- E) Síndrome de Waterhouse-Friderichsen

22. Un paciente alcohólico de 42 años se ingresó con síntomas de fiebre, cefalea y

vómitos. Al examen físico paciente en mal estado general, deshidratado. Muestra linfadenopatías en regiones cervical, axilar e inguinal.

Presión arterial: 130/70.

Glicemia: 200 mgso/o.

VDRL: negativo. NNP: 131

mgso/o. Creatinina: 11

mgso/o. Sodio: 111mEq/1.

Potasio: 3.8 mEq/1.

Cloruros: 125 mEq/1.

Albuminuria: (++)

Glucosuria: (—). Radiografía de Tórax: normal. Líquido cefalorraquídeo: amarillento, 50 células por mm³ con 94o/o de linfocitos.

Arteriogramá carotídeo: normal. Durante la hospitalización se mantuvo afebril pero con pérdida rápida de peso. Diez días después de su ingreso presenta una convulsión, se torna delirante y muere. ¿Cuál es su diagnóstico?

- A) Encefalopatía de Wernicke
- B) Delirium tremens
- C) Tuberculosis miliar
- D) Neurosífilis
- E) Síndrome de Marchiafava-Bignami
- F) Ninguno de los anteriores

23. Una paciente de 23 años se presenta a la Emergencia con síntomas sugestivos de embarazo ectópico. Las tres características clínicas típicas de este trastorno incluyen:

- A) Dolor abdominal, fiebre, leucocitosis
- B) Hipotensión, fiebre, sangrado genital
- C) Tumoración pélvica, hiperalgia vaginal, anemia
- D) Tumoración pélvica, choque leucocitosis
- E) Dolor abdominal, sangrado genital, amenorrea

24. ¿Cuál de los siguientes NO es un anglicismo?

- A) Desequilibrio
- B) Incarceración
- C) Reporte
- D) Chequeo
- E) Intususcepción

25. Una paciente de 16 años llegó por la noche a la Sala de Emergencias con epistaxis de una fosa nasal desde hacía tres horas. No había historia de sangrados previos en la paciente o en su familia, ni relato de traumatismos. Con excepción de unos pequeños moretes en las piernas, aparecidos con la menarquia, el mecanismo hemostático había funcionado aparentemente normal. La paciente menstruaba al momento del examen. Se observó que el sangrado nasal era moderado pero persistente. El resto del examen físico no demostró patología y debido a problemas de laboratorio no se hizo ninguna prueba de tendencia hemorrágica. Uno puede sospechar en esta paciente el diagnóstico de:

- (Sj) Defecto anatómico nasal
- B) Alteración congénita de los factores de la coagulación
- C) Alteración adquirida de los factores de la coagulación
- D) Menstruación vicariante
- E) Endometriosis
- F) Ninguno de los arriba mencionados

26. Un niño de 10 años es traído por sus padres a la Sala de Ortopedia por una fractura de codo. Con mayor probabilidad estadística esta fractura será:

- A) Luxo-fractura
- B) Condílea
- C) Bpitroclear
- r^| Supracondílea

PREGUNTAS 27-31. ANTIBIÓTICOS

A cada pregunta numerada de la Columna II corresponde una sola respuesta de la Columna I. Cada letra puede usarse una, varias o ninguna vez.

COLUMNA I

- A. TETRACICLINA
- B. CLORANFENICOL
- C. AMBOS
- D. NINGUNO

COLUMNA II

- 27. Se deposita en huesos y dientes fetales
- 28. Asociado al "síndrome gris"
- 29. Causa anemia aplásica
- 30. Tóxico para el hígado del perinato

31. Contraindicado durante el embarazo

PREGUNTAS 32-35. SÍNDROME DEL PADRASTRO.

Conteste verdadero (V) o falso (F)

32.—El embarazo de la hijastra por el padrastro es una de las complicaciones frecuentes.

33.—Es común que la situación de abuso sexual de parte de los padrastros sea "aceptada" por las pacientes.

34.—Los padrastros sexualmente abusivos casi siempre tienen un alto nivel educativo.

35.—Hasta un 50o/o de las víctimas denuncian el asalto sexual ante las autoridades.

PREGUNTAS 36-40. ESTADÍSTICAS DE HONDURAS.

A cada pregunta numerada de la Columna II corresponde una sola respuesta de la Columna I. Cada letra debe usarse una y solo una vez.

COLUMNA I

A. 1

£ 46

C. 53

D. 67

E. 128

COLUMNA II

36.—Número de nacimientos por 1000 habitantes

37.—Porcentaje de la población hondureña menor de 15 años.

38.—Promedio de vida en años de un hondureño

39. Porcentaje de los alumnos matriculados en primer grado que concluyen sus estudios universitarios.

40.—Número de niños muertos en el campo por 1000 habitantes.

RESPUESTAS:

21. E: SÍNDROME DE WATERHOUSE-FRIDERICHSEN.

Los hallazgos de la autopsia (9) revelaron una hemorragia bilateral de las glándulas suprarrenales trastorno que se conoce como síndrome de Waterhouse-Friderichsen y que implica una insuficiencia suprarrenal aguda. Este paciente tenía además una agenesia del bazo e hiperplasia - posiblemente compensadora - del timo y los ganglios linfáticos. El síndrome es causado frecuentemente por infecciones y pacientes con agenesia esplénica son más susceptibles a ellas. Sin embargo, en este caso no pudo encontrarse ningún foco infeccioso subyacente. Tampoco pudo demostrarse una relación causal convincente entre el cuadro clínico y la aplicación de la vacuna DPT. El cerebro no mostró alteraciones.

22. C: TUBERCULOSIS MILIAR. Ríñones, bazo, suprarrenales, vejiga, hígado y meninges mostraron reacciones inflamatorias crónicas con granulomas de células gigantes multinucleadas tipo Langhans y necrosis caseosa central. En el pulmón derecho había un nódulo blanquecino - que no se detectó en la radiografía de tórax - con igual reacción gramil ornata. Esto representa un caso de tuberculosis miliar con uremia y desequilibrio hidroelectrolítico (3).

23. E: DOLOR ABDOMINAL, SANGRADO GENITAL, AMENORREA. La mayoría (98o/o) de los embarazos ectópicos son tubáricos. La tríada sintomática característica es dolor abdominal, sangrado genital y amenorrea. El diagnóstico diferencial incluye la anexitis, la amenaza de aborto, el quiste de ovario con torsión del pedículo, la rotura del cuerpo lúteo y la apendicitis aguda. La frecuencia del embarazo ectópico está en relación directa con la incidencia de infecciones genitales especialmente gonorreicas. El tratamiento de elección es el quirúrgico. La mortalidad materna es casi nula (10).

24. A: DESEQUILIBRIO. Muchos términos médicos tomados del inglés se usan erróneamente en castellano. Como ejemplos de anglicismos tenemos:

25.

CORRECTO	INCORRECTO
Radiografía simple	"flat"
estremecimiento	"thrill"
choque, colapso	"shock"
lesión	"injuria"
prueba	"test"
informe	"reporte"
examen médico general	"chequeo"
invaginación	"intususcepción"
desequilibrio	"imbalance"
transparencia	"slide"
derivación	"by-pass"
encarcelación	"incarceración"
encuesta	"survey"
rayón	"coton"
media	"stockiret" (11).

MICO NASAL. El sangrado copioso a partir de un solo sitio sin una historia anterior de púrpura o de sangrados previos y con un examen físico negativo por petequias, equimosis, hematomas o hemartrosis, sugiere un defecto quirúrgico o anatómico más que un trastorno de la coagulación. La aparición fácil de moretones puede no ser demostración de un trastorno hemorrágico, sino más bien parte de un espectro de normalidad relacionado con el estado de la piel, edad, peso y otras variables. La paciente fue vista en la sala de Otorrinolaringología donde un examen cuidadoso reveló la existencia de una pequeña arteria nasal anterior sangrante la cual fue cauterizada. Las pruebas de tendencia hemorrágica resultaron normales. La menstruación vicariante que se caracteriza

por hemorragias extragenitales, especialmente de la mucosa nasal, durante el período de la menstruación, es un desorden relativamente raro. Las características clínicas de la endometriosis decididamente no encajan en este caso (6).

26. E: SUPRACONDILEA. Las fracturas de codo son más comunes en niños que en niñas. Las más frecuentes son las supracondíleas - con un predominio de las cerradas sobre las expuestas y de las izquierdas sobre las derechas. La fractura de codo más frecuente en un niño es una supracondílea, cerrada e izquierda (2).

27:A 28:B 29:B 30:C 81:C. Ambos antibióticos, el cloranfenicol y la tetraciclina son tóxicos para la mujer gestante y el feto y su uso debe contraindicarse durante el embarazo. El hígado es

un órgano especialmente vulnerable y se ha reportado muertes de pacientes embarazadas debido a las tetraciclinas y lesiones tóxicas en fetos y neonatos con el cloranfenicol y las tetraciclinas. Estas últimas también se depositan en hueso y dientes produciendo deformidad y pigmentación con retardo del desarrollo óseo-dental. El cloranfenicol es conocido por causar anemia aplásica - muchas veces mortal - y "síndrome gris" - un cuadro caracterizado por cianosis, disnea, emesis, distensión abdominal y colapso vasomotor (7).

32:V 33:V 34:F 35:F. En un estudio de 145 pacientes menores de edad vistas por problemas sociales (hurto, prostitución, delincuencia juvenil, deserción escolar) I se encontró que en 78 pacientes - 52o/o de los casos - había padrastro en la familia y que de estos padrastros 28 violaron a sus hijastras. Posteriormente al abuso sexual la mayor parte de las pacientes mostraron conducta anormal, que no existía previamente, conduciendo a una mayor desorganización del hogar. La mayoría de los padrastros eran de bajo nivel económico y escasamente habían aprobado uno o dos grados de la escuela primaria. Una tercera parte de las madres mostraron poco interés en el problema de sus hijas considerándose que la depauperación social disminuye el sentido de protec-

ción de los hijos siendo más determinante la conservación de la familia como grupo. De las 28 pacientes víctimas de abuso sexual once toleraron la situación debido a miedo al padrastro o la madre, estaban de acuerdo con lo sucedido o no sabían que hacer. Ocho de ellas quedaron embarazadas. Muy raramente fueron las autoridades informadas ya sea por la madre o la víctima (8).

36:B 37:D 38:C 39:A 40:E.
En Honduras existe un número de nacimientos de 46.6 por cada 1000 habitantes. La mortalidad infantil es de 128 la rural y 85 la urbana en su mayoría debida a enfermedades previsibles. La esperanza de vida promedio de los hondureños es de 53 años. La mayor parte de la población total es menor de 15 años (66.80/0). De cada 100 alumnos matriculados en primer grado primario, tres concluyen la secundaria y

apenas uno finaliza los estudios universitarios (1).

REFERENCIAS:

1. AL VARADO, T: Reflexiones y Realidades de la Salud Pública en un Mundo Cambiante. Rev. Med. Hondur. 44:209-212, 1976.
2. BERMUDEZ MILLA A, MONTES GUERRERO F: Fracturas del Codo. Rev. Med. Hondur. 36:40-49, 1968.
3. CARDONA LÓPEZ, V: Sesión Clínico-Patológica. Rev. Med. Hondur. 38:78-83, 1970.
4. COELLO-CORTES, R: Cuestionario de la Revista Médica Hondureña: 1, Rev. Med. Hondur. 47:85-86, 1979.
5. COELLO-CORTES, R: Cuestionario de la Revista Médica Hondureña: 2. Rev. Med. Hondur. 48:117-118, 1980.
6. COELLO-CORTES, R: Los Factores de la Coagulación. Rev. Med. Hondur. 39:368-384, 1971.
7. IRÍAS CALIX, A: Complicaciones por el Uso de Antibióticos y Quimioterápicos en Obstetricia. Rev. Med. Hondur. 40:107-111, 1972.
8. LEÓN GÓMEZ, F: Síndrome del Padrastro. Rev. Med. Hondur. 36:50-53, 1968.
9. TOME ABARCA F, CARDONA L V: Caso Clínico Patológico. Rev. Med. Hondur. 40:166-172, 1972.
10. VASQUEZ, JA, VIDES TURCIOS M, SABILLON RIVERA O: Embarazo Ectópico. Revisión de 140 Casos. Hospital Vicente D' Antoni. Rev. Med. Hondur. 37:35-49, 1969.
11. ZUÑÍGA, SR: Corrijamos Impropiiedades. Rev. Med. Hondur. 38:85-87, 1970.