

## CENTRO DE EDUCACION MEDICA CONTINUA

### CREDITOS CENEMEC

NOMBRE: \_\_\_\_\_

Numero de Colegiación \_\_\_\_\_

Folio \_\_\_\_\_

**1.- En el estudio de las aguas de consumo de la Villa Cofradía, presentado por Alvarado y colaboradores, la siguiente observación es falsa.**

- a.- Se trataba de relacionar los síntomas dermatológicos y gastrointestinales con la composición del agua.
- b.- Los niveles de algunos metales encontrados en la fuente de agua estaban arriba de las normas permitidas.
- c.- Se encontraron coliformes en la fuente arriba del tanque de abastecimiento.
- d.- Las lesiones dérmicas eran en el 90% de tipo infeccioso parasitario.
- e.- El agua de la cuenca del Río Machaguala era apta para el consumo humano.

**2.- En relación al artículo de Morales G. y colaboradores sobre adherencia a terapia antiretroviral en los Cesamos Alonso Suazo y Carrizal, lo siguiente es correcto:**

- a.- La meta de adherencia de la norma de atención del paciente HIV/SIDA de Honduras es de 85%.
- b.- La mayor causa de falta de adherencia son los efectos secundarios.
- c.- La adherencia reportada en los pacientes de este estudio fue mayor del 80%.
- d.- El tratamiento aplicado a los pacientes es Zidovudina.
- e.- En el 92% de los pacientes se realizó carga viral y medición de CD4.

**3.- Respecto al artículo Enfermedad de Huntington en una familia hondureña, casos presentados por Hesse H y colaboradores, la siguiente aseveración es verdadera:**

- a.- La enfermedad de Huntington se caracteriza por presentar movimientos anormales coreico-atetósicos, deterioro intelectual y manifestaciones neuropsiquiátricas.
- b.- Es una enfermedad muy frecuente en iberoamericanos.
- c.- El diagnóstico se confirmó con TAC de cerebro.
- d.- Los dos casos presentados eran primos.
- e.- El tratamiento farmacológico es altamente efectivo.

**4.- En relación al caso clínico de aspergilosis invasiva presentado por Sabillón N y colaboradores, lo siguiente es correcto:**

- a.- Se trató de un niño afectado con leucemia y tratado con quimioterapia.
- b.- Se presentó con un cuadro de fiebre de origen desconocido.
- c.- Se trató de un niño con desnutrición severa y pancitopenia a quien se le encontró aspergilos en pulmón y corazón.
- d.- La aspergilosis invasiva es una enfermedad de alto riesgo en diabéticos.
- e.- La aspergilosis se adquiere a través de la piel y mucosas.

**5.- Entre las conclusiones del III Congreso Nacional de Parasitología llevado a cabo en Tegucigalpa del 27 al 29 de septiembre del 2006, la siguiente es falsa**

- a.- Existe desconocimiento entre el personal de salud sobre la existencia de dos especies de *Entamoeba*: *dispar* (no patógena) y la *histolytica* (Patógena) lo cual tiene implicaciones en el manejo de los pacientes.
- b.- Se habló sobre el desarrollo de una vacuna contra la uncinariasis como estrategia de control de parasitosis desatendidas asociada a desparasitación a gran escala.
- c.- En la enseñanza de la parasitología el enfoque debe ser clínico-laboratorial.
- d.- El número de casos de malaria y de muerte por malaria en la región de mesoamérica muestra tendencia a la disminución.
- e.- En Honduras existen unas 300,000 personas infectadas con *T. cruzi* y 10,000 casos nuevos por año.

**6.- Respecto a la revisión bibliográfica sobre LES y embarazo de los Dres. Vallecillo y Becerra, la siguiente aseveración es falsa.**

- a.- La incidencia de LES ha aumentado en las últimas décadas. Afecta principalmente a mujeres en edad reproductiva.
- b.- Los anticuerpos antinucleares son positivos en el 95% de los casos.
- c.- La fertilidad de las pacientes con LES esta disminuida,
- d.- El LES se relaciona con mayor riesgo de aborto, muerte fetal, preeclampsia, parto pretérmino y RCIU.
- e.- El Lupus neonatal se caracteriza por anormalidades hematológicas, dermatológicas y cardíacas debido al paso de auto anticuerpos maternos al feto a través de la placenta.

**7.- En relación al artículo histórico sobre la experiencia quirúrgica del Dr. Murillo Selva en el Instituto Nacional del Tórax. Cual de las siguientes intervenciones no han sido realizadas en el INT:**

- a.- Lobectomías
- b.- Comisurotomía mitral
- c.- Ligadura de conducto arteriosos.
- d.- Bypass coronario
- e.- Toracoplastia

## RESPUESTAS

- 1.- **La respuesta es e.** El estudio concluye que por los niveles de metales pesados que el agua de las cuencas del los Rio Machaguala y Negro presentaron en el estudio realizado en el 2003, estas aguas no son aptas para el consumo humano a menos que reciba el tratamiento apropiado. El objetivo de este estudio fue, efectivamente, el asociar el consumo de agua, proveniente de las fuentes de los Rios Machaguala y Rio Negro, con la presencia de síntomas dermatológicos y gastrointestinales entre los habitantes de la Villa de Cofradía, que consumen dicha agua, vista de la sospecha de que pudiera existir una relación causal. Se estudió una muestra de pacientes de dicha comunidad, de los que presentaban lesiones dermica o gastrointestinales. El estudio fue realizado durante los meses de enero y febrero del 2003. Se estudió tipo de lesiones dérmicas, muestras de heces de pacientes con diarrea, analisis de metales en sangre y orina de los pacientes. Además se hizo análisis químico de las aguas a varios niveles de la red. Se encontró que al analizar el agua en las cuencas, los niveles de metales pesados estaban en concentraciones arriba de las permitidas, particularmente para hierro, plomo, níquel, cadmio aluminio. No se encontraron coliformes en el agua de las casas y taque de distribución pero si a nivel previo al tanque de distribución, donde el agua es tratada. El 90% de las lesiones dérmicas eran de tipo infeccioso-parasitario. Se encontraron niveles séricos de níquel en el 42% de 26 pacientes con enfermedad definida como severa y de cromo en el 34% de ellos.
- 2.- **La respuesta es c.** La adherencia a tratamiento antiretroviral de los pacientes HIV/SIDA del los CAI del Alonzo Suazo y Carrizal fue de un 84%, siendo la causa mas frecuente de falta de adherencia al tratamiento, el olvido y problemas de acceso. De acuerdo a algunas publicaciones, para suprimir la replicación viral la adherencia debe ser mayor del 95%, y de acuerdo a las normas de atención del paciente HIV/SIDA de la Secretaria de Salud de Honduras la meta de adherencia debe ser en un 100%. El tratamiento antiretroviral de gran actividad (TARGA) es combinado, no monoterapia. Este estudio fue realizado en adultos, en quienes en el 92% no se realizo carga viral, solo medición de CD4 al inicio de la terapia.
- 3.- **La respuesta es a.** La Enfermedad de Huntigton es un trastorno genético caracterizado por movimientos anormales, demencia y trastornos neuroconductuales. Es una enfermedad en general rara pero de las mas frecuentes enfermedades neurológicas con determinantes genéticos autonómicos dominantes. Se confirma con técnicas de biología molecular. En esta oportunidad se presentaron dos casos confirmados, que eran hermanos de padre y madre y que fueron diagnosticados por técnicas moleculares. No existe tratamiento específico y la evolución es lenta pero fatal.
- 4.- **La respuesta es c.** El caso clínico describe los síntomas signos , hallazgos laboratoriales y de autopsia de un niño de 9 años con desnutrición severa y pancitopenia, a quien se le encontró el pulmón y corazón afectados por invasión de aspergillus. La fiebre de origen desconocido se define como mayor de 38.3 en un periodo de por lo menos 3 semanas para cuyo diagnóstico se ha agotado ciertos procedimientos laboratoriales en un período de tiempo de una semana en un hospital. Los factores de riesgo de aspergilosis invasiva lo constituyen pacientes con neutropenia, la colonización por *Cándida tropicales* en receptores alogénicos de medula ósea, enfermedad de injerto contra huésped, pacientes en tratamiento

con drogas inmunosupresoras. La enfermedad se adquiere por vía inhalatoria por la presencia del hongo en el aire, suelo y material en descomposición.

5. **La respuesta es c.** La enseñanza moderna de la medicina en general y de la parasitología en particular, involucra además de los aspectos clínico laboratoriales, aspectos de tipo epidemiológico, histórico, social y ético con estrategias de aprendizaje interactivo. El desconocimiento entre el personal de salud de la existencia de dos especies de *Entamoeba*: *dispar* (no patógena) y la *histolytica* (Patógena) tiene implicaciones en el manejo de los pacientes, ya que sobredimensiona el diagnóstico erróneo de amibiasis. En relación a enfoques de parasitosis desatendidas como las geohelminCIAS: ascariasis, trichuriasis y uncinariasis que producen efectos negativos en el crecimiento y desarrollo de los niños, particularmente con la uncinaria, se posibilita la intervención a través de deparasitación masiva y vacunación en menores de 6 años
- 6.- **La respuesta es c.** El LES afecta principalmente mujeres en edad reproductiva sin embargo la fertilidad de las mujeres con LES **no** esta disminuida . La incidencia de LES ha aumentado globalmente en las ultimas décadas. El diagnostico se basa en la presencia de al menos cuatro criterios clínico/laboratoriales propuestos por la Asociación Americana de Reumatología. Los anticuerpos antinucleares son muy sensibles, en el 95% de los casos de LES están presentes de tal forma que su ausencia repetida debe hacer pensar en otra entidad. La enfermedad en la embarazada, se asocia a mayor riesgo de aborto, muerte fetal, preeclampsia, parto pretérmino y RCIU. El embarazo puede reactivar el LES en un 30%. En el 1% de los casos ocurre el lupus neonatal ocasionado por el paso de autoanticuerpos de la madre a través de la placenta. El recién nacido se presenta con lesiones dérmicas, hematológica y cardiacas. Se recomienda que para disminuir los riesgos para la madre y el producto, la primera debe estar controlada en los últimos 6 meses previo a la concepción, una vez embarazada debe llevar estricto control por el ginecoobstetra entrenado en medicina materno fetal y reumatólogo.
- 7.- La respuesta es d. El Dr. Murillo Selva expone su amplia experiencia como cirujano torácico del INT. La cirugía torácica realizada en el INT ha sido muy variada, especialmente realizada a resolver o paliar enfermedades pleuropulmonares y mediastinales. A mediados del siglo XX la cirugía fue una opción para los pacientes tuberculosos practicándoseles, colapsoterapia en diversas formas; neumoperitoneo, neumotórax, frenicectomías, toracoplastia. Además lobectomías y Neumonectomías en diversas patologías principalmente de tipo neoplásica. Con el advenimiento drogas altamente efectivas como HAIN, rifampicina, pirazinamida etambutol y estreptomycin, la cirugía como medio de control de la tuberculosis, solo en raras oportunidades juega un papel. La cirugía cardiaca se inicio en el INT y se efectuaron comisurotomías pero no bypass coronario. Con la inauguración del Hospital Escuela la infraestructura para cirugía cardiovascular con que contaba el INT fue trasladada a ese hospital. Actualmente con el Proyecto de transformación del Instituto, se ha modernizado las instalaciones y adquirido nuevo equipo de intervención cardiaca.