

**COLEGIO MEDICO DE HONDURAS
CENTRO NACIONAL DE EDUCACION MÉDICA CONTINUA
REVISTA MÉDICA HONDURENA**

Cuestionario del Contenido del Volumen 75 N° 2

Estimado(a) colega: al contestar este cuestionario la Revista Médica Hondureña te ofrece la oportunidad que obtengas puntos oro CENEMEC. A partir del volumen 74 N° 1 en la Revista Médica Hondureña aparece un cuestionario sobre el contenido de la Revista, cuyas respuestas a partir del volumen 75 aparecerán en el número siguiente. Contesta el cuestionario, desprende la hoja, al completar los cuatro cuestionarios correspondientes a los cuatro números de cada volumen preséntalos en la oficina de CENEMEC.

Nombre _____

Número de Colegiación _____

Folio _____

1. Con respecto al artículo sobre histeria epidémica, escrito por Avila G y col, todo lo anterior es correcto EXCEPTO:

- a. Se presenta generalmente en grupos cautivos con predominancia del sexo masculino entre los afectados.
- b. Los brotes ocurren generalmente después de un evento ambiental o factor precipitante.
- c. Se han descrito dos patrones clínicos: histeria ansiosa e histeria motora masiva.
- d. El brote fue aparentemente desencadenado por la percepción de un agente peligroso en el ambiente (olor desagradable)
- e. Las medidas de control instauradas incluyeron: el cierre del instituto temporalmente y la limpieza meticulosa de las instalaciones por los estudiantes y padres de familia.

2. Con respecto al caso de Adrenalectomía laparoscópica, escrito por Mendoza JC, es correcto afirmar:

- a. Se practicó adrenalectomía abierta por tumor suprarrenal asociado a Síndrome de Cushing.
- b. El procedimiento laparoscópico tiene muchos riesgos en este tipo de pacientes.
- c. La paciente fue sometida a adrenalectomía laparoscópica abordaje transabdominal.
- d. En nuestro medio estos tumores son muy frecuentes y hay muchos reportes en la literatura mundial.
- e. Estos pacientes al practicarles la adrenalectomía persisten con sus comorbilidades.

3. Del artículo escrito por Alger RM, sobre causas de cancelación quirúrgica y reacciones de los pacientes en el IHSS de San Pedro Sula, es correcto afirmar:

- a. La mayoría de las causas de cancelación quirúrgica fueron relacionadas con el paciente.
- b. La falta de tiempo del cirujano debido a sobreprogramación de cirugías fue el factor más frecuente de causa de cancelación quirúrgica.
- c. El porcentaje de cancelación de cirugías en el período estudiado fue del 50 %.
- d. La autora no presentó en el estudio ninguna recomendación para disminuir la frecuencia de cancelaciones quirúrgicas.
- e. La mayoría de los pacientes refirió que la cancelación de la cirugía no le afectaba.

4. Sobre el caso clínico de Proteinosis Alveolar reportado por Varela S. y cols., es correcto afirmar:

- a. El paciente del caso presentó un cuadro respiratorio de evolución aguda, dolor torácico y disnea.
- b. La radiografía de tórax mostró consolidación difusa.
- c. La proteinosis alveolar es producida por destrucción de la arquitectura pulmonar.
- d. La etiología es desconocida.
- e. El tratamiento con esteroides está indicado

5. Del artículo escrito por Almendarez C y col, sobre tratamiento de la insuficiencia cardiaca en etapa terminal, es correcto afirmar:

- a. La proporción de pacientes con insuficiencia cardíaca que alcanzan una fase avanzada de la enfermedad, la llamada etapa final, está disminuyendo en forma constante.
- b. Los pacientes se caracterizan por enfermedad cardíaca estructural avanzada y síntomas pronunciados de insuficiencia cardíaca al reposo o con un mínimo de esfuerzo físico.
- c. Los inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECA) están contraindicados como terapia de primera línea.
- d. No deben coadministrarse inhibidores del sistema renina-angiotensina y diuréticos.
- d. No se recomienda en estos pacientes brindar servicio paliativo

RESPUESTAS AL CUESTIONARIO DEL VOLUMEN 75 Nº 1

Respuesta a la pregunta Nº 1: la correcta es c. Es un requisito fundamental para el estudio de biopsias de hueso, que el patólogo disponga de la Radiografía de la lesión ya que esto le permitirá hacer una mejor correlación clínica radiológica para emitir un diagnóstico histopatológico, lo anterior quedó demostrado en el presente estudio. De 143 biopsias estudiadas, 53 (37%) fueron tumores malignos primarios de hueso. El tumor maligno más frecuente fue el osteosarcoma, pero comprometiendo la región de la rodilla – tal como lo señala la bibliografía -. La afectación de partes blandas se observa más frecuentemente en tumores malignos. El condrosarcoma no es neoplasia benigna de hueso, es maligna; en el presente estudio el tumor benigno más frecuente reportado fue el osteocondroma.

Respuesta a la pregunta Nº 2: la correcta es a. El estudio se realizó en los Laboratorios de investigación del Departamento de Medicina Interna Hematología – Oncología, Unidad de Angiogenesis, de la Universidad Westfálica de Muenster, Alemania. El estudio demostró que el factor Tisular truncado (t FT) unido al péptido RGD (tFT- RGD) produce en los vasos sanguíneos tumorales, activación de la cascada de la coagulación, con la consiguiente formación de trombos, infarto (necrosis isquémica) lo que conlleva a inhibición del crecimiento del tumor. Lo anterior fue demostrado estudiando las muestras macro y microscópicamente. El Factor Tisular es una sustancia producida por el endotelio vascular que activa la cascada de la coagulación, en forma fisiológica.

Respuesta a la pregunta Nº 3. La correcta es a. Los autores refieren que hay pocos estudios sobre la presencia de edema alrededor de calcificaciones cerebrales, acompañados de síntomas neurológicos. La paciente que se presentó fue evaluada de emergencia en dos ocasiones por padecer crisis epilépticas y déficit neurológico, había recibido Albendazol para tratamiento de cisticercosis y tenía un ELIZA positivo por cisticercosis. La TAC cerebral mostró edema alrededor de dos calcificaciones cerebrales, el cual experimentó resolución importante posterior al tratamiento con esteroides y la paciente mejoró de las crisis epilépticas. Los autores sugieren que las calcificaciones cerebrales con edema perilesional constituyen un estadio diferente y poco reconocido de la neurocisticercosis.

Respuesta a la pregunta Nº 4: la correcta es d. La paciente que se reportó presentó los tres signos cardinales y característicos del síndrome que son: ectrodactilia, displasia ectodérmica y labio/paladar hendido. El rasgo distintivo del síndrome es la ectrodactilia, es decir, el defecto del desarrollo de los ejes medios de las manos y los pies. Los pies se ven afectados con mayor frecuencia que las manos y el compromiso puede ser asimétrico. No presentó alteraciones genitourinarias, lo cual se ha descrito en 1/3 de los pacientes con este síndrome.

Respuesta a la pregunta No 5: la correcta es e. la OMS ha sugerido una serie de criterios para el diagnóstico de TB infantil, que incluyen las categorías de sospechoso/probable por la presencia de tres criterios de los siguientes: historia de contacto con paciente con tuberculosis, presencia de síntomas, prueba de tuberculina positiva (de más de 10 milímetros de induración), anormalidades en la radiografía de tórax. Son criterios confirmatorios la baciloscopia y/o cultivo positivo de la muestra o hallazgos histopatológicos positivos. La obtención de la muestra en pediatría es difícil y suelen ser paucibacilares por lo que las baciloscopias pueden ser negativas aun en presencia de enfermedad activa. La principal fuente de contagio son los adultos tosedores baciloscopia positiva. La profilaxis se lleva a cabo con isoniacida, en todo niño que haya estado en contacto con un adulto con tuberculosis independientemente de la tuberculina y al haber excluido enfermedad activa. La prevención con BCG se lleva a cabo para evitar el desarrollo de la tuberculosis meníngea y sistémica, no es útil para prevenir el contagio ni la primoinfección. La mejor prevención del contagio es el tratamiento precoz de la tuberculosis pulmonar en el adulto.