

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

Preguntas sobre el contenido del Volumen 77 N° 1

Estimado(a) colega: al contestar este cuestionario la Revista Médica Hondureña le ofrece la oportunidad de obtener puntos crédito de CENEMEC. A partir del volumen 74 N° 4 en la Revista Médica Hondureña aparece un cuestionario sobre el contenido de cada número. Las respuestas aparecen en el número siguiente. Conste el cuestionario, desprenda la hoja al completar los cuatro cuestionarios correspondientes a los cuatro números de cada volumen y preséntelos en la oficina de CENEMEC.

Nombre _____

Número de Colegiación _____

Folio _____

1. Con respecto al artículo de Tratamiento de la inestabilidad anterior de hombro con la técnica de Boytchev realizado en el Hospital Escuela, escrito por Abumohor et al, es correcto afirmar:

- a. La luxación recidivante del hombro es la menos frecuente de todas las luxaciones y representa una emergencia la cual se agrava por la recurrencia, invalidez y cronicidad del problema.
- b. El sexo que predominó en el estudio fue femenino.
- c. Durante el estudio se encontró que el hombro más luxado fue el hombro izquierdo.
- d. La mayoría de los pacientes con inestabilidad anterior del hombro, operados con la técnica quirúrgica de Boytchev en el Hospital Escuela fueron hombres en la tercera década de la vida, de ocupación obreros.
- e. Ninguna es correcta.

2. Del artículo sobre “Caracterización clínico-epidemiológica de pacientes con leishmaniasis atendidos en el Hospital Escuela” escrito por Matute et al., es correcto afirmar:

- f. Se realizó un estudio descriptivo, transversal y longitudinal que evaluó retrospectivamente a 57 pacientes hospitalizados (2000–2006) y prospectivamente a 69 pacientes ambulatorios en la Consulta Externa de Dermatología (2007–2008).
- g. Del total de casos, 45.2% tenían leishmaniasis cutánea no ulcerada (LCNU), 12.7% leishmaniasis cutánea ulcerada (LCU), 7.9% leishmaniasis mucocutánea (LMC) y 34.1% leishmaniasis visceral (LV).
- h. En 83.3% de los casos, el diagnóstico se sospechó clínicamente y se confirmó por laboratorio. La evaluación de la respuesta terapéutica en los casos ambulatorios demostró curación clínica en 83.3% de los casos LCU y 94.4% de los casos LCNU.
- i. Se evidenció administración subóptima del tratamiento en los casos hospitalizados de LMC (30.0%) y LV (65.2%).
- j. Todas las anteriores.

3. En relación al artículo escrito por Carrasco J.R, Ávila G. Sobre Transmisión vertical de dengue en Honduras: Primer reporte de caso en Centro América, es correcto Afirmar:

- a. Han existido varios casos de dengue de transmisión vertical en Honduras.
- b. La paciente del caso clínico es una multipara de 30 años con embarazo de 38 2/7 semanas de gestación.
- c. El principal mosquito vector del dengue y la fiebre amarilla urbana es el Plasmodium falciparum.
- d. La transmisión vertical se refiere a transmisión de enfermedades infecciosas o patógenos de una generación a la otra que incluye la transmisión intrauterina o durante el parto por exposición a sangre y secreciones, y después del parto a través de la lactancia materna.
- e. Todas las anteriores son correctas.

4. Del artículo sobre Colocación de filtro en vena cava para el tratamiento del tromboembolismo pulmonar agudo: reporte de dos casos, escrito por Sosa Ferrari S, es correcto afirmar:

- a. Los filtro de vena cava son tratamientos farmacológicos utilizados en T.E.P
- b. El tromboembolismo pulmonar es bastante frecuente y es una obstrucción parcial del árbol vascular pulmonar, usualmente causada por un trombo originado de las venas profundas de la pierna y que sin tratamiento, el tromboembolismo pulmonar tiene una altísima mortalidad.
- c. En la actualidad tenemos tratamiento farmacológico con heparinas de alto peso molecular, que son más efectivas y tienen menos reacciones adversas.
- d. Se intervinieron cinco pacientes femeninas con diagnóstico confirmado de tromboembolismo pulmonar por clínica y angiogramografía a quienes les fue colocado filtro de vena cava.
- e. Todas las anteriores son correctas.

5. En referencia al caso clínico escrito por Lozano R, sobre Dextrocardia: Reporte de un caso, es correcto afirmar:

- a. La dextrocardia es una malformación que ocurre en el período embrionario y se caracteriza por el desplazamiento de la masa y del eje cardíaco principal hacia la derecha del tórax.
- b. Se presenta el caso clínico de una paciente de diez años asintomática por la malformación pero con factor de riesgo cardíaco asociado a faringitis estreptocócica recurrente.
- c. La dextrocardia tiene una incidencia de un caso por 10,000 personas en población general, afectando por igual a hombres o mujeres.
- d. Todas las anteriores son correctas.

6. Con respecto al artículo de revisión bibliografía "Prevalencia de Demencia en Población General" escrito por Hesse H, es correcto afirmar:

- a. Esta revisión se centra en las demencias de inicio temprano, es decir antes de los 65 años de edad.
- b. Según la OMS, aproximadamente 40 millones de personas sufren algún tipo de demencia.
- c. Numerosos estudios realizados han logrado concluir que la mayor parte de las personas con demencia viven en países Industrializados
- d. Enfermedad de Alzheimer, es un trastorno neurodegenerativo progresivo que se manifiesta por deterioro cognitivo particularmente de memoria semántica, alteración progresiva en las actividades de la vida diaria y una variedad de síntomas neuropsiquiátricos.
- e. Ninguna de las anteriores es correcta.

7. En relación al artículo de revisión escrito por Herrera F, Chavarría Y, sobre Malformaciones Arteriovenosas Cerebrales (MAVs), es correcto afirmar:

- a. Las malformaciones cerebrales se definen como un trastorno de los vasos Sanguíneos en los cuales hay una conexión normal entre las arterias y las venas.
- b. La mayoría de los pacientes son sintomáticos al nacimiento.
- c. El tratamiento actual de las MAVs cuenta con tres opciones bien establecidas, que son, en orden ascendente de invasividad, la radiocirugía, la terapia endovascular (embolización) y la resección microquirúrgica.
- d. Las convulsiones son la forma de presentación más común de las MAVs.
- e. Todas las anteriores son correctas.

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

**RESPUESTAS
Cuestionario del Contenido del Volumen 76 No. 4**

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 No. 4 en la Revista Médica Hondureña aparece un cuestionario sobre el contenido de la Revista, cuyas respuestas a partir del volumen 75 aparecen 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 _____

Respuesta de la pregunta No. 1. La correcta es c. La mayoría de los pacientes que participaron en el estudio, al inicio no tenían control adecuado de su hipertensión arterial. Con las medidas de intervención el 12% alcanzaron la meta de normalidad. Un gran porcentaje de usuarios conocían el nombre de su enfermedad; más del 80% consideraron muy importante los diferentes aspectos de la atención integral. El objetivo del estudio fue evaluar el impacto de la Clínica de Atención Integral de Personas con Hipertensión Arterial en el Instituto Nacional Cardio-pulmonar con el fin de analizar la efectividad del enfoque de atención integral y ampliar su cobertura.

Respuesta a la pregunta No. 2. La correcta es d. En el estudio se encontró que la mayoría de pacientes con leucemia que se diagnosticaron eran niños, del sexo masculino, menores de 10 años de edad, con edad promedio de 4.9 años. El motivo de consulta más frecuente fue la fiebre, presentaron anemia, trombocitopenia y leucocitosis. El diagnóstico se realizó mediante el hemograma, frotis de sangre periférica e inmunofenotipo; la leucemia más frecuente fue la linfoblástica aguda.

Respuesta a la pregunta No. 3. La correcta es c. La crisis asmática es causa frecuente de asistencia a servicios de emergencia y es razón frecuente de hospitalizaciones. Los factores desencadenantes son múltiples, en muchos de los casos no se logra determinar la causa específica de la exacerbación, que puede incluir infección, exposición a alérgenos, irritantes, medicamentos, ejercicio y exposición al frío, terapia médica inadecuada, en especial uso inadecuado de esteroides inhalados. La piedra angular del manejo de la crisis asmática son los broncodilatadores de acción corta.

Respuesta a la pregunta No. 4. La correcta es e. En 1980 se colocó el primer desfibrilador implantable (de sus siglas en inglés DCI) en una paciente femenina, por presentar episodios de fibrilación ventricular. El DCI original fue diseñado para detectar solamente episodios de fibrilación ventricular por medio de análisis de ondas, posteriormente se usó para el tratamiento de las taquicardias ventriculares. En el Instituto Nacional Cardiopulmonar la colocación del desfibrilador implantable es una terapia nueva, con enormes beneficios para los pacientes con arritmias, se utiliza tanto en prevención primaria como secundaria.

Respuesta a la pregunta No. 5. La correcta es c. La bronco aspiración silenciosa en niños es un trastorno infrecuente. Los autores presentan el caso de una paciente femenina de cinco años y medio de edad. Para diagnosticar el caso se realizó fibrobroncoscopia, la cual sirvió para establecer el diagnóstico de aspiración crónica silenciosa, basada en la presencia de macrófagos cargados de lípidos en el lavado broncoalveolar. La paciente respondió favorablemente al manejo médico.

Respuesta a la pregunta No. 6. La correcta es b. El quiste broncogénico es una lesión congénita. La resección quirúrgica es el tratamiento de elección aun en pacientes asintomáticos. En relación con la edad ideal para la intervención quirúrgica se describe que el pequeño porcentaje de pacientes sintomáticos al nacer requieren una cirugía urgente y el resto de los asintomáticos, que constituyen la gran mayoría, pueden ser vigilados por posible regresión espontánea hasta los 12 a 18 meses, cuando se realiza en forma electiva la resección quirúrgica.

Pintura en Portada: “Sendero de Vida “

Técnica: óleo sobre tela

Autor: German Durón Lanza

Nació en Tegucigalpa, Honduras en 1969, siendo el quinto de siete hijos de Doña Reyna de Jesús Durón Lanza. El pintor se denomina autodidacta, de la línea de los preciosistas detallistas y se autodefine como un amante de la naturaleza y un promotor de la defensa de la ecología nacional.

Su historia como pintor comienza a la edad de 7 años cuando un grupo de estudiantes de Bellas Artes visitara su escuela y realizara un concurso de pintura infantil, en el cual alcanzó el primer lugar. Esto lo marcó para explorar su gran pasión por la pintura. Es después de realizar sus estudios secundarios cuando decide incursionar en la plástica hondureña y comienza a participar en exposiciones colectivas, logrando apoyo por su laboriosidad en el detalle y por la cromática de sus paisajes. Actualmente es expositor permanente en la Gina Gallery de Nueva York, la Gina Gallery de Israel y además ha sido escogido para las colecciones privadas de los Príncipes de España, así como por coleccionistas del Japón, Canadá, Italia, Inglaterra y Estados Unidos.

Correo-E: german_lanza2005@yahoo.com