**Cuestionario**

**1 -** Enfermo de 72 años que acude por pérdida de fuerza, fundamentalmente proximal, en miembros superiores. La exploración neurológica evidencia pérdida de fuerza, atrofia y fasciculaciones en varios grupos musculares de miembros superiores, así como discreta pérdida de fuerza en los músculos tibiales anteriores. No existe afectación de reflejos osteotendinosos ni de la sensibilidad. El estudio electrofisiológico demuestra signos de denervación en múltiples músculos con conducción nerviosa sensitiva normal.

1. Diagnóstico más probable
2. Mencione las formas de presentación o variantes fenotípicas de esta entidad.

2- Relacione ambas columnas

|  |  |
| --- | --- |
| A | B |
| 1. Colitis ulcerosa | \_\_ aumento proteína C reactiva  \_\_ inflamación transmural |
|  | \_\_\_ atrofia marcada de criptas |
| 1. Enfermedad de Crohn | \_\_ diarrea con sangre, urgencia defecatoria y dolor abdominal  \_\_\_ la fisura anal es la complicación más frecuente |
| 1. Ambas | \_\_ presencia de anticuerpos anticitoplasma de neutrófilos  \_\_\_artropatía periférica |
|  | \_\_\_ eritema nudoso  \_\_\_ no dato patognomónico para diagnóstico |
|  | \_\_ menor papel de factores genéticos |

3- Responda Verdadero (V) o falso (F) según corresponda

1. \_\_\_ En las cardiopatías congénitas con cortocircuito arterio-venoso la crisis hipoxémica es la complicación aguda más frecuente.
2. \_\_\_ El diagnóstico de la coartación de aorta se puede realizar a la cabecera del enfermo mediante la palpación de las arterias femorales.
3. \_\_\_ Las neoplasias pleurales cursan siempre con derrame.
4. \_\_\_ La PTI se acompaña de tiempo de hemorragia prolongado y retracción deficiente del coágulo.
5. \_\_ la trombastenia de Glanzmann es un raro trastorno de herencia autosómica dominante que afecta a la agregación plaquetaria
6. \_\_ en la arteritis de takayasu el 70 %-80 % de los pacientes presenta soplos vasculares, disminución de pulsos y claudicación intermitente de extremidades..
7. \_\_\_ El cuadro carencial clásico producido por una deficiencia grave de B1 es el Beriberi.
8. \_\_ La asociación de osteopenia, poliuria y urolitiasis en una persona mayor de 40 años es sugerente de hiperparatiroidismo primario.
9. \_\_ en la endocarditis infecciosa asociado a la drogadicción intravenosa hay gran afectación de la valvula pulmonar
10. \_\_ En la endocarditis por estafilococo la aparición de trastornos en la conducción aurículo-ventricular debe hacer sospechar la existencia de absceso miocárdico.

4- Paciente de 34 años que se recibe en el servicio de urgencia tras grave accidente de tráfico. Se encuentra en un estado de agitación, pálido, ansioso, hipotenso, con frialdad y discreta sudoración fría de los miembros. Presencia de pulso paradójico y discreta ingurgitación yugular.

1. ¿Elija el diagnóstico más probable?
2. \_\_ Neumotoráx

2) \_\_ taponamiento cardíaco

3) \_\_ Shock hipovolémico.

4) \_\_\_ fractura costal

5) \_\_\_ ruptura esplénica

b) de acuerdo a su diagnóstico mencione 3 complementarios que indicaría y posibles resultados

5- El diagnóstico de la enfermedad de Parkinson es fundamentalmente clínico.

a) ¿mencione 5 manifestaciones clínicas?

b) ¿Cuál de los siguientes enunciados es falso en esta enfermedad?

1) \_\_ afecta mayormente a hombres

2) \_\_ 25 % de los casos la causa es genética,

3) \_\_ el tratamiento es sintomático

4) \_\_ Los parkinsonismos asociados a mutaciones del gen PARKIN son de comienzo precoz

5) \_\_ Los exámenes habituales de laboratorio son normales

c) ¿Cuál de las siguientes causas no corresponde al parkinsonismo secundario?

1) \_\_ tumor cerebral

2) \_\_ enfermedad de Wilson

3) \_\_ ingestión de metoclopramida

4) \_\_ parálisis supranuclear progresiva

5) \_\_ infartos subcorticales