

Autoevaluación

1. En la fase en la que el enfermo ya ha superado la enfermedad es frecuente encontrar:
 - a- Nivel elevado de inmunoglobulina M (IgM) frente al virus.
 - b- Niveles elevados de IgM e IgG.
 - c- Nivel elevado de IgG únicamente.
 - d- PCR positiva y nivel elevado de IgM e IgG

2. Se considera contacto estrecho aquel que ha permanecido en contacto con el paciente:
 - a- Al menos 15 minutos, a menos de 2 metros.
 - b- Al menos 30 minutos a 2 metros.
 - c- Al menos 20 minutos entre 2 y 3 metros.
 - d- Cualquier tiempo superior a 30 minutos entre 1,5 y 3 metros.

3. Todas menos una de las siguientes comorbilidades se han observado en la COVID-19.
 - a- Hipertensión arterial.
 - b- Diabetes.
 - c- Asma.
 - d- Obesidad.

4. Todas menos una de las siguientes determinaciones se asocian a gravedad en la COVID-19.
 - a- Proteína C reactiva elevada.
 - b- Linfocitosis.
 - c- Ferritina elevada.
 - d- Troponina elevada.

5. Una de la siguientes afirmaciones es falsa en lo que se refiere a la evaluación radiológica.
- a- La radiografía simple de tórax no se recomienda como exploración rutinaria en el cribado de pacientes positivos para el COVID-19 asintomáticos.
 - b- Es recomendable la valoración rutinaria diaria en los pacientes intubados.
 - c- En los pacientes con buena evolución clínica no es necesaria la realización de ningún estudio radiológico.
 - d- Cuando se considere necesaria la evaluación radiológica se debe priorizar el estudio mediante aparataje portátil.
6. Todas menos una de las siguientes son imágenes radiológicas infrecuentes en la fase inicial de la infección por la COVID-19.
- a- Derrame pleural.
 - b- Consolidaciones cavitadas.
 - c- Opacidades de localización periférica.
 - d- Patrón de árbol en brote.
7. La ventilación mecánica no invasiva (VMNI) está contraindicada en el paciente con insuficiencia respiratoria debida a la COVID-19 en todos menos en uno de los pacientes con las siguientes características:
- a- Con hipertensión arterial.
 - b- Paciente obnubilado.
 - c- Con secreciones abundantes y espesas.
 - d- Con fallo renal.
8. Todos menos uno de los siguientes hallazgos analíticos sugieren gravedad en la infección por la COVID-19.
- a- Elevación D-dímero.
 - b- Elevación troponina.
 - c- Niveles bajos de ferritina.
 - d- Niveles elevados de LDH.
9. Una de las siguientes citocinas puede estar implicada en el desarrollo de fibrosis post COVID-19.
- a- IL-10.
 - b- IL-33.
 - c- IL-5.
 - d- TGF β .

10. Uno de los siguientes fármacos utilizados en la COVID-19 podría potencialmente contribuir al desarrollo de fibrosis pulmonar.
- a- Hidroxicloroquina.
 - b- Tocilizumab.
 - c- Lopinavir.
 - d- Remdesivir.
11. En los estudios con tomografía computarizada de alta resolución (TCAR) realizados tras la fase aguda del SARS-CoV2 se observan signos de afectación intersticial que se pueden mostrar con todos menos uno de los siguientes patrones clínico radiológicos:
- a- Patrón de afectación similar a la fibroelastosis pleuropulmonar con pobre respuesta al tratamiento corticoide.
 - b- Patrón en vidrio deslustrado con áreas de neumonía organizativa, con mejoría progresiva bajo tratamiento corticoideo alargando a dosis bajas.
 - c- Cambios radiológicos fibrosantes como engrosamiento septal, bronquiolectasias traccionales o pérdida de volumen segmentario o lobar, con escasa o nula mejoría bajo tratamiento corticoideo (muy infrecuente pero con marcada afectación clínica).
 - d- Combinación de las alteraciones descritas en 2 y 3.
12. Una de las siguientes citocinas profibróticas no es inducida en el pulmón por la infección por el SARS-CoV2:
- a- Interferon gamma.
 - b- Angiotensina II.
 - c- Factor de crecimiento de transformación beta-beta1.
 - d- Factor de crecimiento plaquetario.

R e s p u e s t a s

1. **Respuesta: c.** Nivel elevado de IgG únicamente.
2. **Respuesta: a.** Al menos 15 minutos, a menos de 2 metros.
3. **Respuesta:** Al contrario con lo que ocurre con la gripe el asma no es un factor de riesgo.
4. **Respuesta: b.** Linfocitosis.
5. **Respuesta:** No se recomienda la valoración rutinaria en pacientes intubados a no ser que presente alguna complicación (barotrauma, aumento inexplicable de de resistencia a la ventilación artificial).
6. **Respuesta: c.** Las opacidades de localización periférica son una imagen frecuente, el resto son infrecuentes o excepcionales.
7. **Respuesta: a.** La hipertensión arterial no es contraindicación para el empleo de VMNI.
8. **Respuesta: c.** Un aumento en los niveles de ferritina se asocia a gravedad.
9. **Respuesta: d.** TGF β .
10. **Respuesta: b.** El Tocilizumab es un biológico frente a la interleucina 6 y al que se le ha atribuido el potencial de favorecer el desarrollo de fibrosis pulmonar.
11. **Respuesta: a.** Patrón de afectación similar a la fibroelastosis pleuropulmonar con pobre respuesta al tratamiento corticoide.
12. **Respuesta: a.** Interferon gamma.