

## Autoevaluación

1. En el concepto de control referido al tratamiento del asma, el término de fármaco controlado se aplica generalmente a los corticoides. Pero por extensión se denomina "fármacos controladores" a aquellos broncodilatadores capaces de mantener eficazmente sus efectos por tiempo claramente superior al del salbutamol o la terbutalina, como es (indique la respuesta **más correcta**):
  - a. Teofilina de acción prolongada
  - b. Adrenérgico 2 de acción prolongada
  - c. Bromuro de ipratropio
  - d. Cromoglicato disódico
  - e. Omalizumab
  
2. Entre los broncodilatadores anticolinérgicos, el tiotropio y el aclidinio producen una broncodilatación más prolongada que el ipratropio y oxitropio. La diferencia se atribuye a que ipratropio y oxitropio antagonizan a los receptores muscarínicos  $M_1$ ,  $M_2$  y  $M_3$ , mientras que tiotropio y aclidinio lo hacen sólo a  $M_1$  y  $M_3$ 
  - a. Verdadero
  - b. Falso. Justo al contrario: ipratropio y oxitropio antagonizan sólo a  $M_1$  y  $M_3$ , mientras que tiotropio y aclidinio lo hacen a los 3
  
3. De acuerdo con la puesta al día de la GOLD para 2014 indique el requisito indispensable entre las siguientes consideraciones sobre la espirometría:
  - a. Para ser adecuado, el espirómetro debe producir una copia en papel o imagen digital de la curva espirométrica que permita la detección de errores o incorporar un mecanismo de identificación automática de la curva insatisfactoria y de su causa
  - b. La FVC y el  $FEV_1$  seleccionados deben tener el valor más alto de tres intentos con curva satisfactoria cuyos valores no varíen entre sí en más del 5% o 150mL
  - c. El  $FEV_1/FVC$  se tomará de la curva aceptable con la suma más alta de FVC y  $FEV_1$
  - d. La observación de un índice  $FEV_1/FVC < 70\%$  en la espirometría post-broncodilatador confirma la presencia de limitación del flujo aéreo
  - e. Todas las anteriores
  
4. La puesta al día de la GOLD para 2014 especifica que (Señale la respuesta **falsa**):
  - a. Las mediciones espirométricas de calidad pueden obtenerse en cualquier área de atención clínica y el personal de salud que atiende al paciente con EPOC debe tener acceso a la espirometría
  - b. La espirometría post-broncodilatador es uno de los elementos indispensables para clasificar el grado de gravedad del paciente con EPOC
  - c. La correlación entre el  $FEV_1$ , los síntomas del paciente y su calidad de vida es débil por lo que la valoración de los síntomas es necesaria
  - d. La disminución de la función pulmonar en la EPOC debe trazarse con la espirometría hecha al menos una vez al año
  - e. La limitación del flujo aéreo es el mejor predictor de la frecuencia de exacerbaciones
  
5. ¿Cuál es la indicación de la broncoscopia terapéutica de mayor relevancia?:
  - a. el tratamiento de carcinoma precoz y radiológicamente oculto
  - b. El control de la hemoptisis
  - c. La repermeabilización de la vía aérea central obstruida por neoplasia o estenosis benigna
  - d. La limpieza de secreciones
  - e. el cierre de fístulas bronquiales

6. El láser se usa con fines terapéuticos por sus efectos fotoquímico y fototérmico, pero está contraindicada en todos *menos uno* de los siguientes. **Indíquelo:**
- fístula traqueo-esofágica
  - estenosis de vía aérea segmentaria
  - lesión extraluminal
  - coagulopatía no corregida
  - marcada hipoxemia
7. La crioterapia por sonda comparte algunas indicaciones con el láser pero su efecto es retardado respecto al del láser. Es útil para todos *menos uno* de los siguientes. **Indíquelo:**
- Granulomas
  - Estenosis benignas no fibrosas
  - Extracción de coágulos
  - Biopsia periférica (aprovechando su efecto adhesivo durante la congelación local)
  - Obstrucciones intensas de la vía aérea
8. La braquiterapia endobronquial se emplea en todos *menos uno* de los siguientes. **Indíquelo:**
- Tratamiento paliativo de carcinoma no microcítico si la cirugía o la radioterapia no son posibles y es accesible por broncoscopia
  - Cuando el tumor tiene invasión vascular
  - Prevención de recurrencia de tejido de granulación en paciente transplantado
  - Recidiva tumoral tras la administración de dosis plenas de radioterapia
9. En relación con el síndrome de fuga capilar idiopática, indique la frase *errónea*:
- Se caracteriza por intensa hipertensión, hipoalbuminemia y hemoconcentración
  - Se asocia frecuentemente con gammapatía monoclonal
  - Es más frecuente en adultos de edad media
  - Sus crisis provocan alteraciones importantes del endotelio vascular, con extravasación de plasma y proteínas
  - La mitad de los pacientes presenta fatiga, irritabilidad, mialgia de extremidades, náusea y dolor abdominal uno o dos días antes de la crisis
10. El diagnóstico diferencial del síndrome de fuga capilar debe contemplar todos *menos uno* de los siguientes procesos. **Indíquelo:**
- Shock séptico
  - Anafilaxis
  - Mastocitosis Sistémica
  - Neumonía bilateral grave
  - Reacciones farmacológicas
11. Se estima que si la mujer deja de fumar al principio de embarazo reduce:
- la posibilidad de mortalidad del feto en un 25%
  - la mortalidad del nacido en el primer año de vida en un 20%
  - la incidencia de muerte súbita del lactante en un 25%
  - la incidencia de asma en el niño de 6-7 en un 15%
  - todas las anteriores son válidas
12. El perfil de tabaquismo de la embarazada fumadora incluye (indique la frase *falsa*)
- Un consumo medio de 15 cigarrillos al día
  - Una concentración de CO de 15 ppm en aire espirado
  - Un marido fumador en el 75% de casos
  - Sólo un tercio de estas mujeres tiene la intención de dejar de fumar pronto
  - Dejar de fumar durante el embarazo es más frecuente entre las jóvenes que las de 26 a 30 años
13. Respecto del tabaquismo de la embarazada indique la frase *correcta*:
- El consejo médico de abandonar el consumo de tabaco es una de las intervenciones con mejor relación Coste/Eficacia
  - El tratamiento de elección es el farmacológico (nicotina, bupropion, vareniclina)

c. El tabaquismo paterno apenas influye en el abandono del tabaco por la embarazada

**14.** Sobre la ecografía pulmonar, indique la frase *correcta*:

- a. El pulmón no se ve con la ecografía
- b. Entre dos costillas y a 1'5 cm de la superficie torácica se observa una línea hiperecogénica producida por la pleura
- c. Por debajo de la línea pleural hay una sombra acústica blanquecina que corresponde a los alveolos superficiales
- d. La ecografía es muy poco precisa para evaluar derrames abundantes

**15.** De los siguientes signos ecográficos estáticos de masa pulmonar periférica, señale el *falso*:

- a. localización por debajo de la línea pleural por ser parenquimatosa
- b. Aumento de ecogenicidad de la línea pleural por el relleno alveolar del tejido lesional
- c. Cuando es intra-parenquimatosa al menos uno de sus bordes hace ángulo recto con la pared torácica
- d. La eco-estructura es hipo-ecogénica y homogénea