

Selección de caso:

A

Nombre del caso: Paciente, mujer de 45 años que presenta disnea de carácter progresivo, tos improductiva y acropaquias.

Número de preguntas: 9

Preguntas de respuesta corta: 0

Preguntas tipo test: 9

Puntos de no retorno: 0

B

Nombre del caso: Paciente, mujer de 43 años con síndrome febril de 12 días de evolución e infiltrados alveolares.

Número de preguntas: 14

Preguntas de respuesta corta: 0

Preguntas de tipo test: 14

Puntos de no retorno: 0



Selección de caso:

Ha seleccionado el caso:

Pulse el botón "Imprimir" para imprimir su elección de caso y comenzar la prueba. Pulse el botón "Anterior" para modificar su elección.

◀ Anterior



Imprimir



Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

PRUEBA PRÁCTICA NEUMOLOGÍA

CASO CLÍNICO A

Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**



Siguiente



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Antecedentes Personales

Mujer de 45 años.

No hábitos tóxicos ni alergias medicamentosas.

Asma bronquial desde la infancia.

Intervenida de un nódulo mamario benigno y de histerectomía con doble anexectomía.

Siguió tratamiento hormonal sustitutivo que abandonó por hipertransaminasemia.

Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Motivo De Consulta

Desde hace dos años presenta tos no productiva y disnea de esfuerzo de carácter progresivo.

Hace un año comienza con dolores musculares y desde hace tres meses presenta dolores articulares de distribución reumatoides.

Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Exploración Física

Conciente, orientada, bien hidratada, nutrida, perfundida y ligera cianosis en labios y uñas.

Taquipnea a 24 rpm.

Cuello sin adenopatías ni ingurgitación yugular.

Tórax: AC rítmico sin soplos a 100 lpm. AR crepitantes en campos medios e inferiores.

Abdomen blando depresible sin masas ni megalias.

Extremidades con acropaquias.

Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

PREGUNTA 1.
SEÑALE LA AFIRMACIÓN CORRECTA RESPECTO A LA EXPLORACIÓN FÍSICA.
EL CUADRO ES COMPATIBLE CON: (2,75 puntos)

- A. Con una TBC evolucionada.
- B. Con una Enfermedad Pulmonar Intersticial.
- C. Con una neumonía atípica.
- D. Con una Insuficiencia cardiaca.

Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



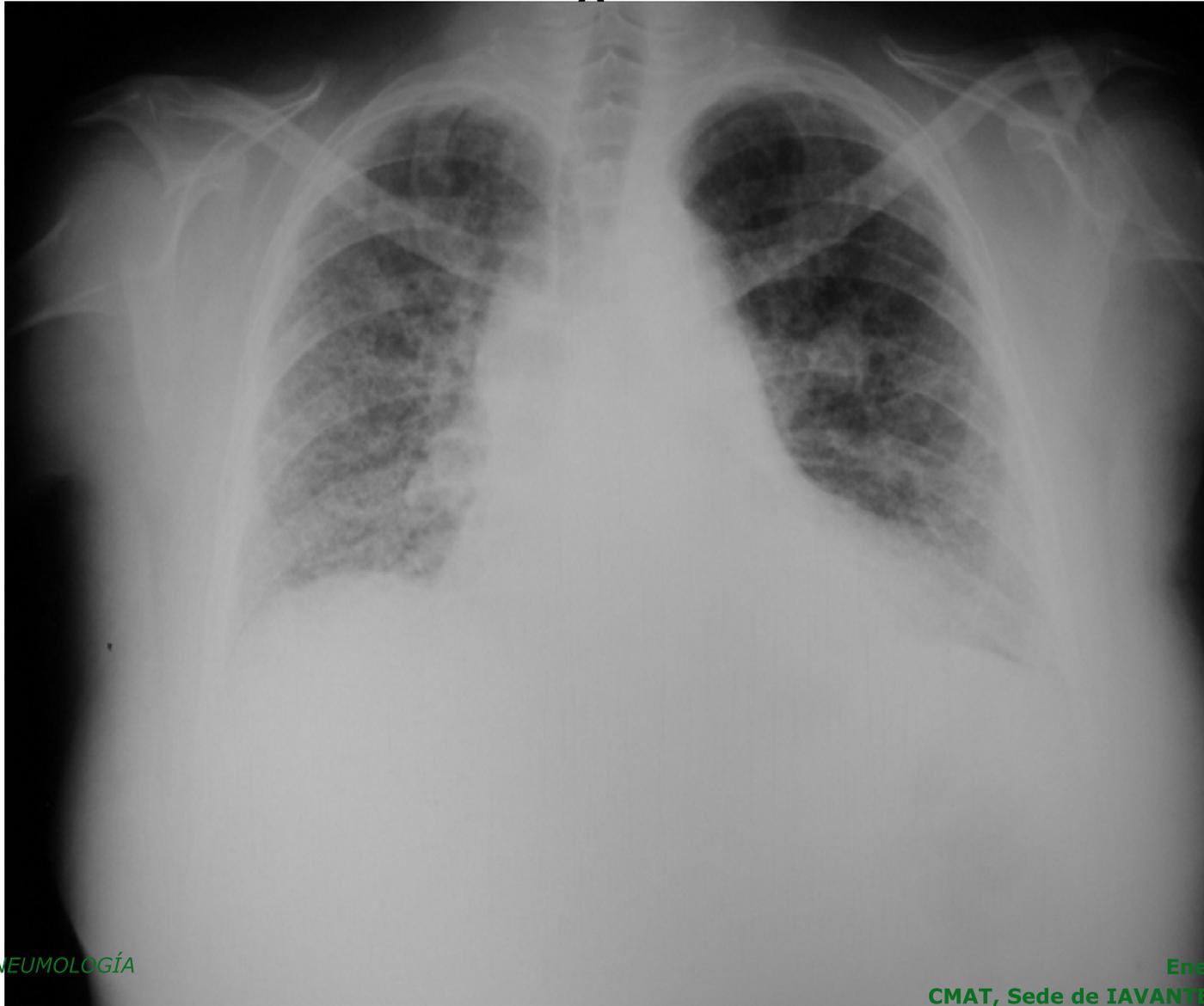
Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área

A



Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

Enero - Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**



Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

PREGUNTA 2.

SEÑALE LA AFIRMACIÓN CORRECTA RESPECTO A LA RX. DE TÓRAX: (2,75 puntos)

- A. Rx. de tórax normal en paciente obesa.
- B. Rx. Compatible con Insuficiencia cardiaca.
- C. Pérdida de volumen de ambos campos pulmonares con patrón intersticial bilateral y aumento hilar de probable etiología vascular.
- D. Patrón compatible con neumonía alveolointersticial bilateral.

Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Analítica

Hemograma: serie roja y blanca normal. Coagulación normal.

Bioquímica: LDH 847, CPK 549.

ANA (+) con patrón de fluorescencia citoplasmático título 1/320.

Anti Jo-1 29,34.

Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



PREGUNTA 3.
SEÑALE LA AFIRMACIÓN CORRECTA RESPECTO A LA ANALÍTICA. (2,75 puntos)

- A. Es compatible con una Dermatomiositis-Polimiositis.
- B. La analítica es compatible con una TBC evolucionada.
- C. Es una analítica típica de enferma con Lupus Eritematoso Sistémico.
- D. Es típica de una Esclerosis sistémica.



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Pruebas Funcionales Respiratorias

FVC 1160 ml (36%), FEV1 1120 ml (40%);

FEV1%/FVC 97%. Raw 52%, RV 65%;

TLC 48%, TLCO 28%, TLCO/VA 54%;

Gasometría Arterial

pH 7,43

pCO₂ 32

pO₂ 58

Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

PREGUNTA 4.
**SEÑALE LA AFIRMACIÓN CORRECTA RESPECTO A LAS PRUEBAS
FUNCIONALES RESPIRATORIAS. (2,75 puntos)**

- A. Son típicas de una bronquiolitis respiratoria asociada con enfermedad pulmonar intersticial difusa.
- B. EPOC leve.
- C. EPOC moderado-severo.
- D. Patrón de insuficiencia ventilatoria restrictiva severa con afectación de la difusión.

Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

PREGUNTA 5:
SEÑALE LA AFIRMACIÓN CORRECTA RESPECTO A LA GASOMETRÍA ARTERIAL.
(2,75 puntos)

- A. Es compatible con una hipoxemia severa.
- B. Es compatible con una insuficiencia respiratoria tipo I.
- C. No es significativa.
- D. Puede pertenecer a una persona en insuficiencia respiratoria global.

Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

 Anterior

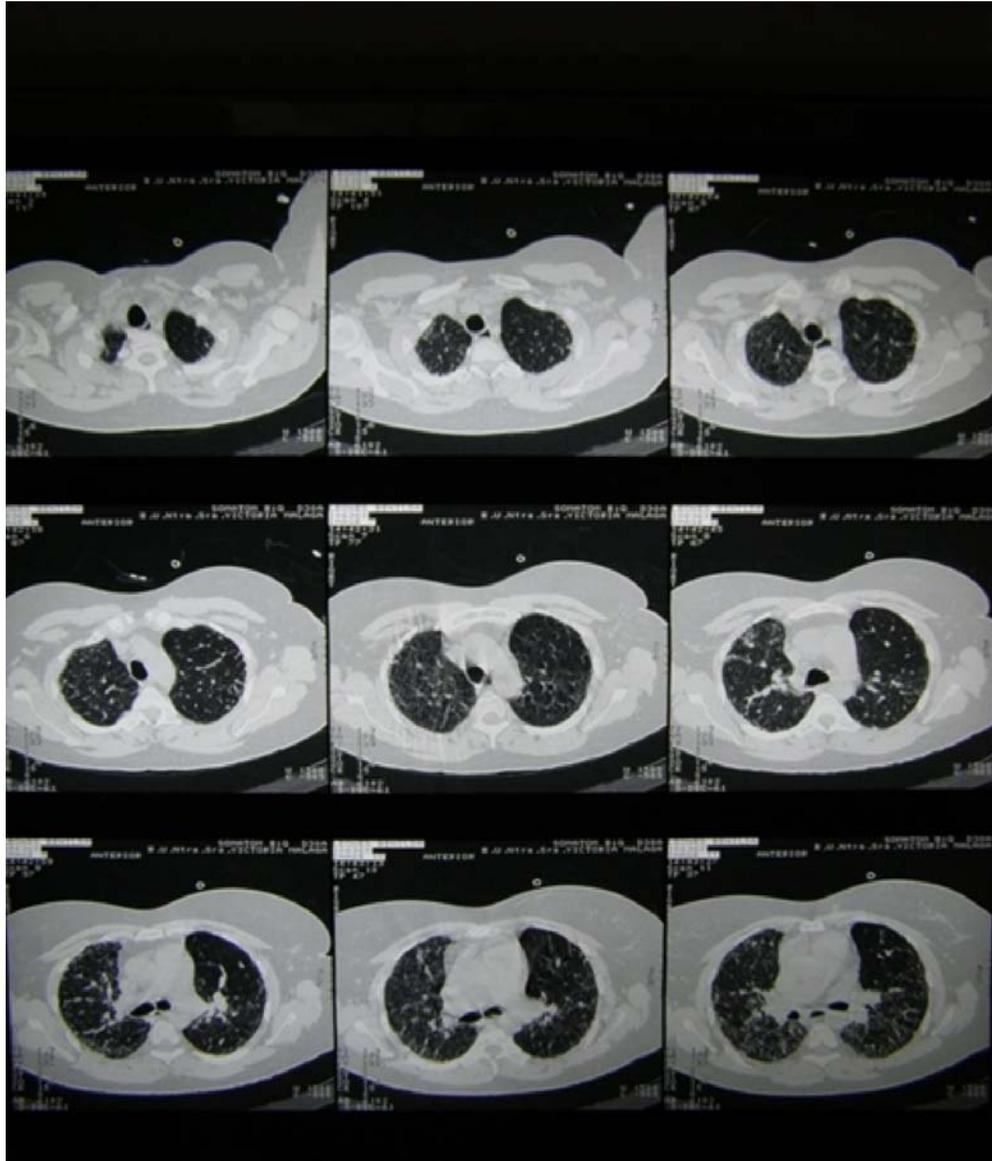


Siguiente 



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**



Especialidad: NEUMOLOGÍA

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior

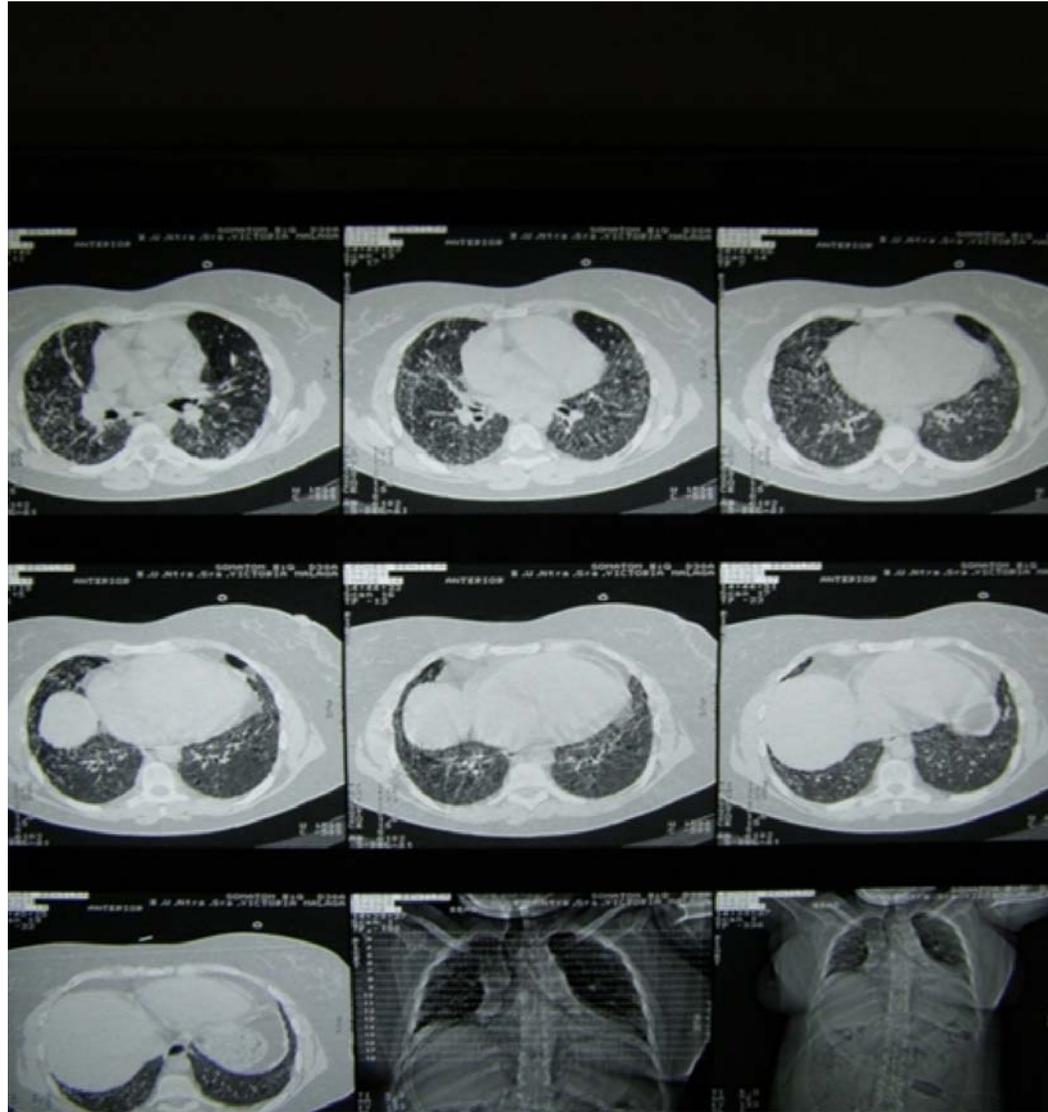


Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**



Especialidad: NEUMOLOGÍA

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

PREGUNTA 6.

SEÑALE LA AFIRMACIÓN CORRECTA RESPECTO A LA TAC AR. (2,75 puntos)

A. La TAC AR, es diagnóstica de una Fibrosis Pulmonar Idiopática.

B. Patrón de fibrosis pulmonar sin características definidas.

C. Patrón de enfisema pulmonar.

D. Compatible con bronquiectasias.

Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

PREGUNTA 7.
¿QUÉ PRUEBA DIAGNÓSTICA PEDIRÍA? (2,75 puntos)

- A. Biopsia pulmonar a cielo abierto o una biopsia transbronquial y lavado broncoalveolar.
- B. Ya tengo el diagnóstico.
- C. Una espirometría con test broncodilatador.
- D. Un test de esfuerzo.

Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

 Anterior



Siguiente 



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Fibrobroncoscopia

-Árbol bronquial normal.

Biopsia Transbronquial

-Alveolos llenos de Macrófagos.

-Tejido intersticial con marcada fibrosis y moderada inflamación de predominio linfomonocitario.

Lavado Broncoalveolar

-Macrófagos 83%;

-Linfocitos 12% ;

-Polimorfonucleares 5%.

Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

PREGUNTA 8.
¿QUÉ TRATAMIENTO LE PONDRÍA? (2,75 puntos)

A. Ninguno, las fibrosis no responden.

B. Acetilcisteína + Azatioprina, previamente ciclos de inmunoglobulinas y/o ciclofosfamida para combatir la enfermedad de base.

C. Sólo corticoides.

D. Sólo acetilcisteína.

Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

PREGUNTA 9.
¿QUÉ DIAGNÓSTICO HARÍA? (3 puntos)

- A. Fibrosis Pulmonar Idiopática.
- B. Fibrosis Pulmonar secundaria a Esclerodermia.
- C. Fibrosis Pulmonar secundaria a Dermatomiositis Polimiositis.
- D. Fibrosis Pulmonar secundaria a Artritis Reumatoidea.

Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

 Anterior



Finalizar 



Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Especialidad: NEUMOLOGÍA

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**





Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

PRUEBA PRÁCTICA NEUMOLOGÍA

CASO CLÍNICO B

Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**



Siguiente



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Caso Clínico

- Trabajadora de una fábrica de aceitunas.
- 42 años.
- Fiebre de 12 días de duración.
- Antecedentes familiares: hermana con probable asma bronquial.

Antecedentes Personales

- No hábitos tóxicos. No HTA o DM.
- Estornudos, rinorea y posterior taponamiento nasal desde hace 10 años.
- A veces sibilantes torácicos sin disnea.
- Toma hierro oral por anemia ferropénica.
- No otra medicación.

Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Enfermedad Actual

- Fiebre de 12 días de duración, vespertina.
- Tos.
- Expectoración escasa purulenta.
- Disnea de esfuerzo progresiva.
- Astenia, anorexia y pérdida de peso.
- Tratada con amoxicilina/clavulanico y macrolido.

Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Exploración Física

- Temperatura de 39 ° C.
- Palidez de piel y mucosas.
- No adenopatías periféricas.
- Auscultación cardiaca dentro de la normalidad.
- Estertores de pequeña burbuja en tercio posteroinferior de hemitórax izquierdo con buen m.v. por el resto de tórax.

Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Analítica

- Hematíes: 4,390,000.
 - Hb: 9.7 g/dl.
 - Hcto: 29.8 %.
 - VCM: 68.
 - HCM: 22.1.
 - Leucocitos: 11,400.
 - Linfocitos. 1,070.
 - Monocitos: 370.
 - Eosinofilos: 320.
- Bioquímica dentro de la normalidad
 - Bioquímica hepática dentro de la normalidad
 - Elemental de orina normal
 - AG de neumococo y legionella en orina (-)
 - Cultivo de esputo. Flora comensal de vías respiratorias altas
 - Anticuerpos VIH -
 - Gasometría art: PaO₂ 64 mm PaCO₂ 33 mm
 - pH: 7.34.

Especialidad: NEUMOLOGÍA

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Rx Tórax



Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Rx Tórax



Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

PREGUNTA 1:
SEÑALE LA AFIRMACIÓN CORRECTA CON RESPECTO A LA RADIOLOGÍA DE TÓRAX. (1,8 puntos)

- A. Imagen de condensación de patrón alveolar de bordes mal definidos y aspecto parcheado afectando a LSD y LII.
- B. Imagen de condensación de patrón alveolar de bordes mal definidos y aspecto parcheado afectando a LSD, LID y LII.
- C. Infiltrado de bordes mal delimitados y aspecto de nódulo localizado en segmento anterior de LSD.
- D. Imagen de condensación de patrón alveolar de bordes mal definidos y aspecto parcheado afectando a LSD y LII. Hilio pulmonar derecho ensanchado y sugestivo de adenopatías hiliares derechas.

Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

**PREGUNTA 2:
DE LAS SIGUIENTES MEDIDAS QUE SE EXPONEN ¿CUÁL CONSIDERA MÁS
ADECUADA? (1,8 puntos)**

- A. Iniciar tratamiento antibiótico con amoxicilina/clavulánico e ingresar.
- B. Iniciar tratamiento con cefalosporina de 3ª generación más macrolido e ingresar.
- C. Prescribir quinolona y citar en 72 horas a la consulta rápida de neumología para ver evolución.
- D. Iniciar tratamiento con esteroides e ingresar.

Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Evolución en Planta

- Ingresada en planta de neumología y tratada con cefotaxima y claritromicina persiste fiebre elevada vespertina diaria, tos con expectoración purulenta y disnea al ir al aseo sin O₂.
- Respiración soplate en tercio inferoposterior derecho.
- Se expone radiografía solicitada.

Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Rx Tórax



Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

PREGUNTA 3:

¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES POSIBILIDADES DIAGNÓSTICAS LE PARECE MENOS PROBABLE EN ESTE PUNTO DE LA EVOLUCIÓN DEL CASO?. (1,8 puntos)

A. Neumonitis por hipersensibilidad.

B. Neumonía por germen resistente a los antibióticos prescritos.

C. Neumonía organizativa criptogénica.

D. Neumonía eosinófila.

Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

PREGUNTA 4:
DE LAS SIGUIENTES MEDIDAS ¿CUÁL DE ELLAS NO LE PARECE APROPIADA?.
(1,8 puntos)

- A. Realizar fibrobroncoscopia.
- B. Realizar TAC de tórax.
- C. Añadir esteroides al tratamiento.
- D. Repetir hemocultivo y hemograma.

Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶

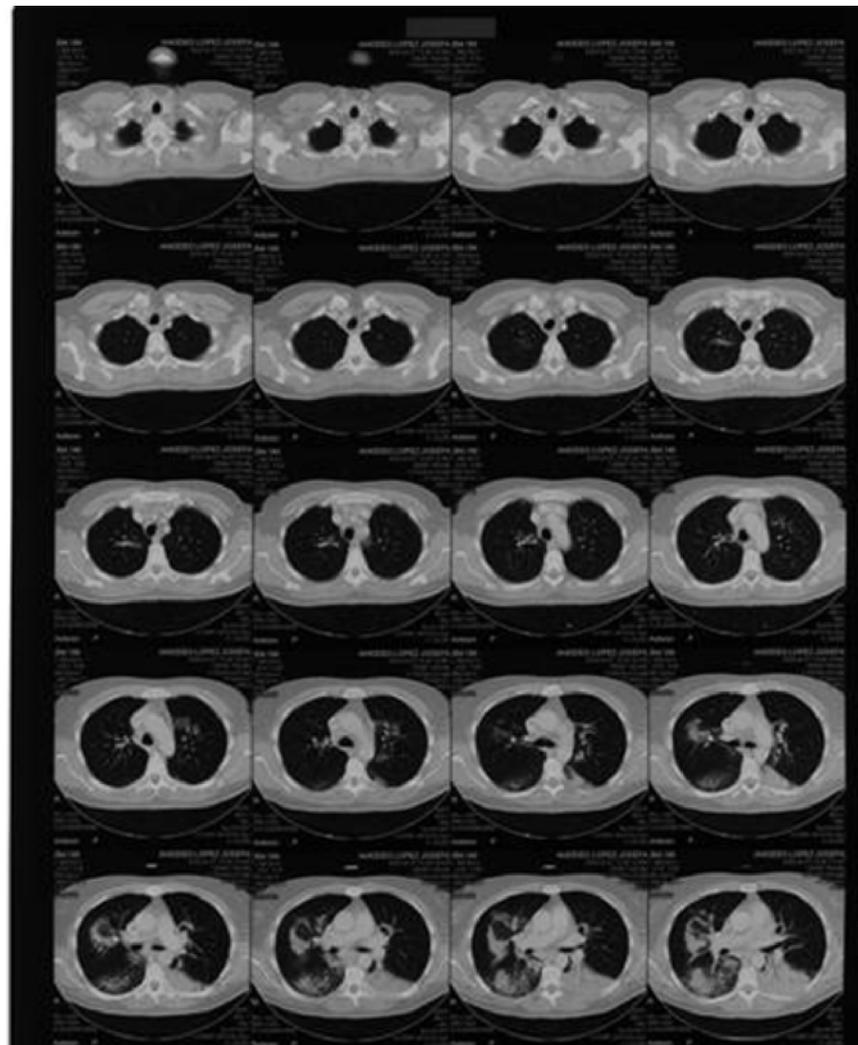


TAC Torácico

-El 31-03-05 ante la falta de respuesta clínica al tratamiento se sustituye Cefotaxima y Claritromicina por Imipenem sin obtener cambios en la sintomatología de la paciente y objetivando en la exploración extensión de los signos de consolidación a más de la 1/2 posteroinferior de hemitórax izquierdo y 1/3 posteroinferior derecho.

-Hemocultivos repetidamente negativos.

-El 7-03-05 se realiza TAC toraco-abdominal.



Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

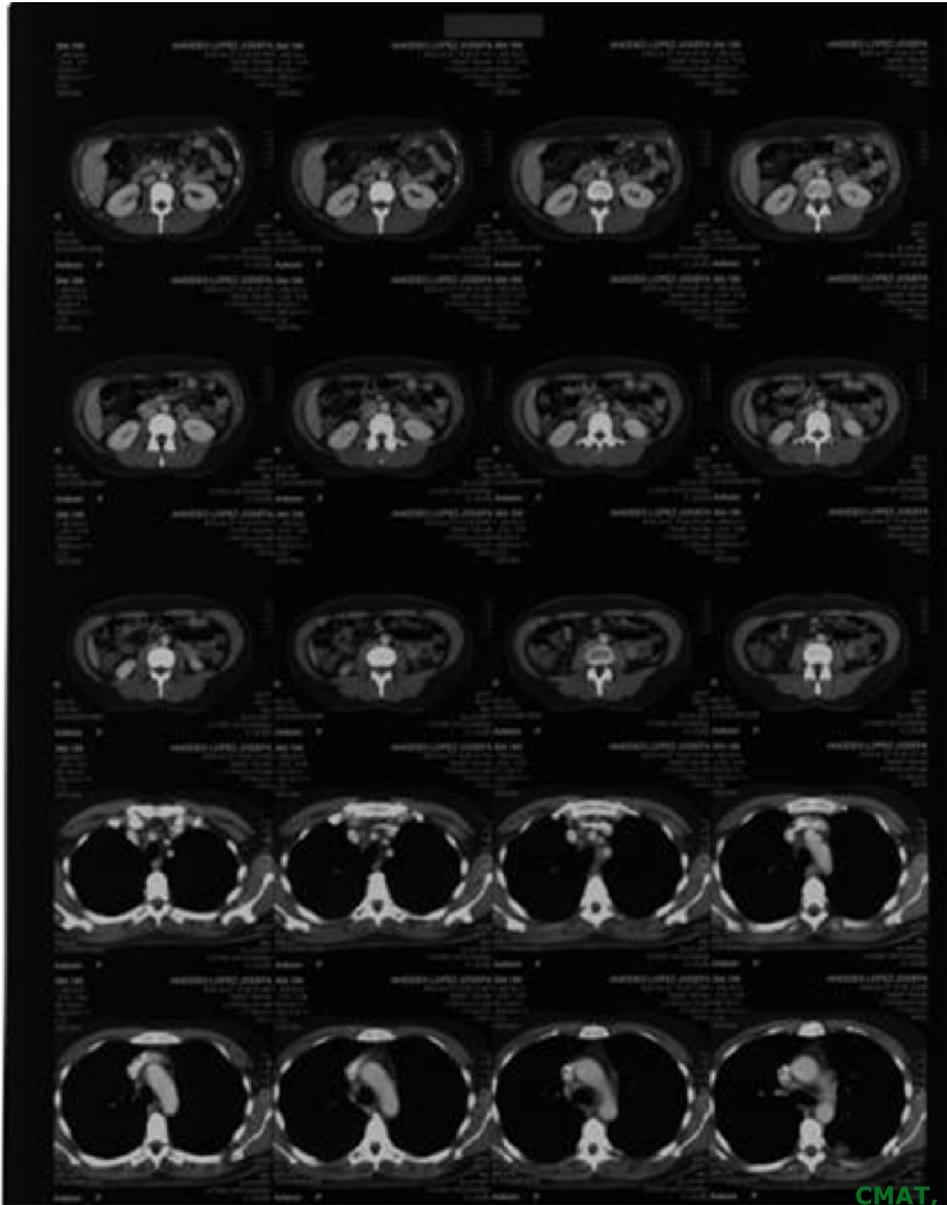
Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada



**Terminar
Examen**

Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área

TAC Torácico



Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



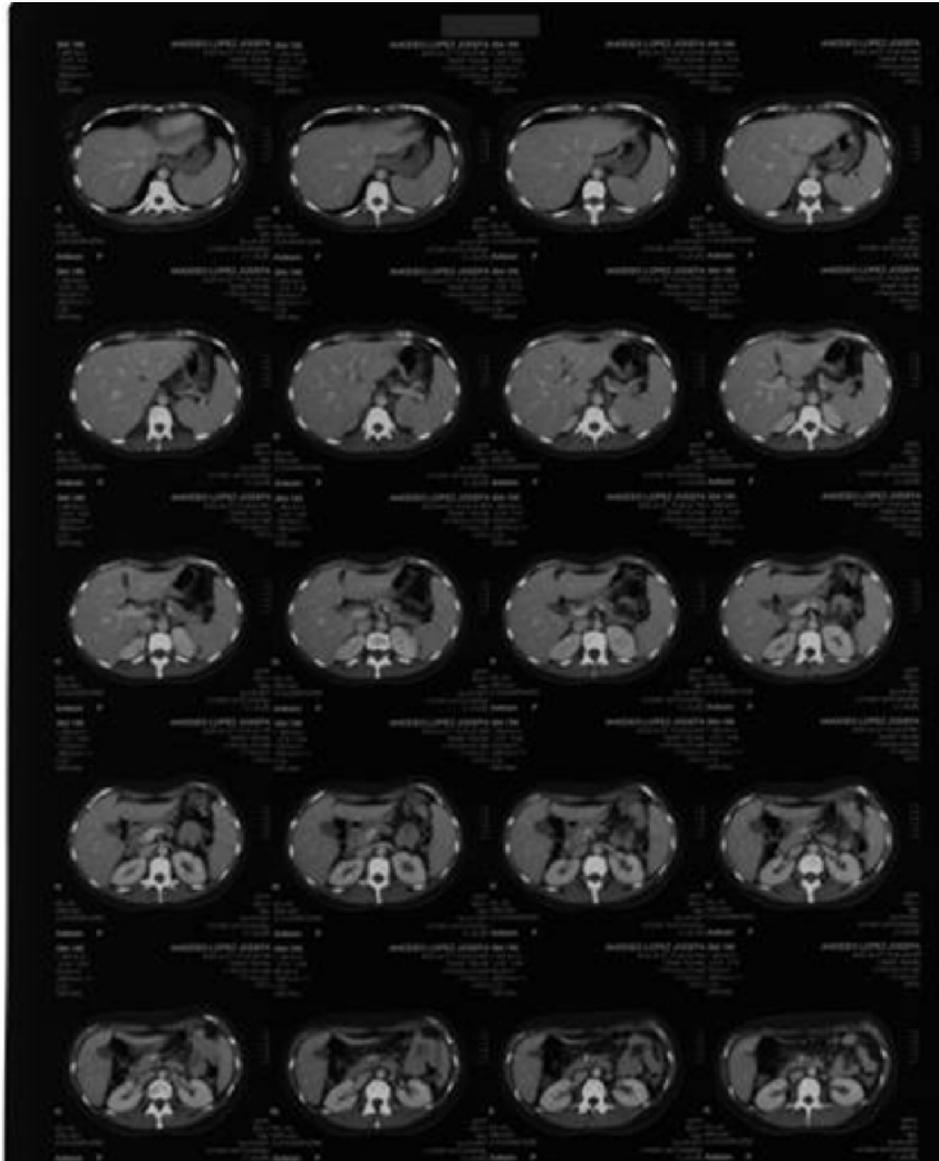
Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

TAC Torácico



Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



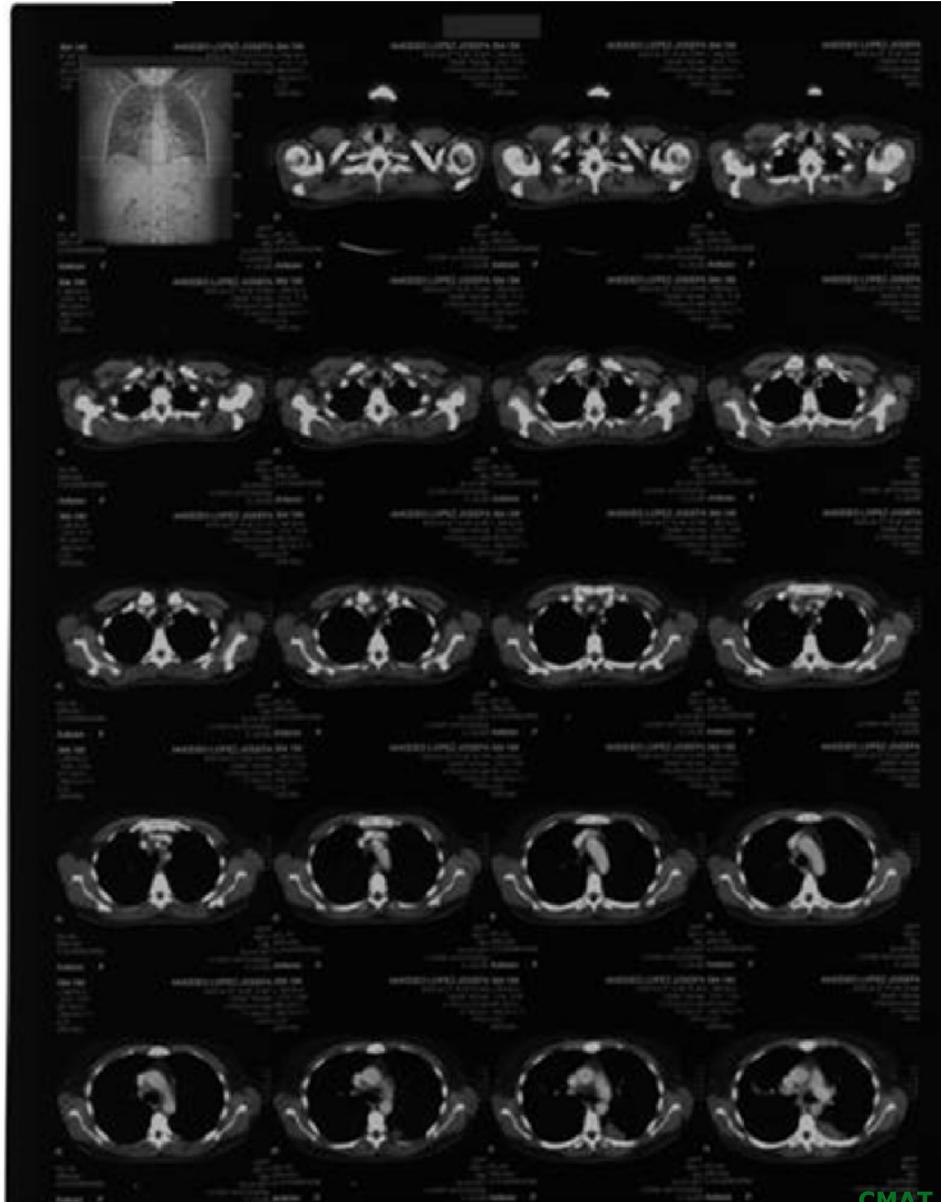
Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área

TAC Torácico



Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

**PREGUNTA 5:
CON RESPECTO AL TAC TORÁCICO REALIZADO A ESTA
PACIENTE, UNA DE LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS
ES FALSA: (1,8 puntos)**

- A. Presenta infiltrados periféricos bilaterales y de predominio en campos inferiores.
- B. Los infiltrados tienen un patrón alveolar con broncograma aéreo.
- C. Existen adenopatías hiliares bilaterales.
- D. Los infiltrados no tienen distribución lobar o segmentaria.

Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



Fibrobroncoscopia

Ese mismo día realizó también una fibrobroncoscopia en la que no se encontraron alteraciones endoscópicas dignas de mención.

PREGUNTA 6:
¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES TÉCNICAS LLEVARÍA A CABO DURANTE LA REALIZACIÓN DE LA FIBROBRONCOSCOPIA?. (1,8 puntos)

A. Lavado broncoalveolar.

B. Biopsia transbronquial.

C. Cepillo telescópico ocluido.

D. Todas ellas.

Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada



LBA

Durante esta exploración se tomó un Cepillo Telescópico Ocluido del basal posterior de LID cuyos cultivos fueron negativos.

También se realizó un Lavado Broncoalveolar cuyo examen citológico mostró ausencia de células neoplásicas y la siguiente distribución celular: macrófagos 35%; eosinófilos 35%; linfocitos 15% y neutrófilos 15%.

PREGUNTA 7:
EL HALLAZGO DE UNA EOSINOFILIA SUPERIOR AL 20% EN EL LAVADO ALVEOLAR PUEDE ASOCIARSE A TODAS LAS ENTIDADES SIGUIENTES EXCEPTO A UNA: (1,8 puntos)

- A. Asma Bronquial.
- B. Neumonía Eosinófila.
- C. Neumonitis por hipersensibilidad.
- D. Aspergilosis Broncopulmonar alérgica.

Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada



Biopsia Transbronquial

En la misma exploración se realizó un intento de toma de biopsia transbronquial cuyo examen nos fue informado como: "escasos fragmentos de tejido pulmonar con inflamación crónica inespecífica".

PREGUNTA 8:
¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES EOSINOFILIAS PULMONARES EXIGE INELUDIBLEMENTE UNA CONFIRMACIÓN HISTOLÓGICA PARA SU DIAGNÓSTICO? (1,8 puntos)

- A. Eosinofilia pulmonar simple.
- B. Neumonía eosinófila aguda-crónica.
- C. Síndrome de Churo Strauss.
- D. Ninguna de ellas.

Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada



Eosinofilia Pulmonar

Durante el ingreso de la paciente se realizaron diversos hemogramas no detectándose eosinofilia en sangre periférica hasta el realizado el 7 de abril, que mostró 840 eosinófilos (10,5%).

También se realizaron determinaciones de anticuerpos antinucleares y anticitoplasma de granulocitos (pANCA) con resultado negativo.

PREGUNTA 9:
EL DIAGNÓSTICO DE NEUMONÍA EOSINÓFILA EXIGE LA PRESENCIA DE INFILTRADOS PULMONARES Y LA DEMOSTRACIÓN DE EOSINOFILIA EN: (1,8 puntos)

A. Sangre periférica.

B. Lavado Broncoalveolar.

C. Tejido pulmonar.

D. Cualquiera de ellas.

Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada



PREGUNTA 10:
**¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES NO ES
CARACTERÍSTICA DE LA NEUMONÍA EOSINÓFILA AGUDA? (1,8 puntos)**

- A. Suele presentarse como una enfermedad febril aguda con tos, mialgias y disnea de rápida instauración.
- B. La gran mayoría de casos de Neumonía eosinófila aguda no presentan eosinofilia en sangre periférica.
- C. La radiografía de tórax suele mostrar inicialmente un patrón intersticial bilateral, que rápidamente progresa hacia la consolidación. Con frecuencia existe derrame pleural de escasa cuantía, a menudo bilateral.
- D. La respuesta a los corticoides es pobre, con frecuencia evolución hacia el fallo respiratorio agudo con necesidad de ventilación mecánica.



PREGUNTA 11:
**SEÑALE CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES SOBRE
LA NEUMONÍA EOSINÓFILA CRÓNICA ES CIERTA: (1,8 puntos)**

- A. La NEC puede presentarse en cualquier edad y sexo aunque es más frecuente en las mujeres en la cuarta-quinta década de su vida.
- B. En el 50% de los casos se observa eosinofilia en esputo y en el 85% sanguínea, aunque en un tercio de los casos esta última puede estar inicialmente ausente.
- C. Los niveles de IgE suelen estar elevados en el 50% de los casos.
- D. Todas las anteriores son ciertas.

Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



PREGUNTA 12:
**SEÑALE CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES SOBRE
LA EOSINOFILIA PULMONAR SECUNDARIA A FÁRMACOS ES
FALSA: (1,8 puntos)**

- A. La toxicidad farmacológica puede causar tanto Neumonía Eosinófila Aguda como Neumonía Eosinófila Crónica.
- B. La toxicidad farmacológica es una causa poco frecuente de Neumonía Eosinófila.
- C. El cuadro clínico puede aparecer meses e incluso años después de estar ingiriendo la droga.
- D. En raras ocasiones puede estar indicada la reintroducción del fármaco causante de la enfermedad para su diagnóstico.



Tratamiento

El pasado 8 de abril se inició tratamiento con Prednisona 60 mgr/24h, desapareciendo la fiebre en las primeras 24 horas y mejorando en los días siguientes la sintomatología general. Las rx de tórax realizadas en el momento del alta y en la 1ª revisión de consultas se exponen a continuación.

PREGUNTA 13: CON RESPECTO AL DIAGNÓSTICO FINAL DEL CASO, SEÑALE CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES ES CORRECTA: (1,8 puntos)

- A. El cuadro clínico radiológico de la paciente junto con los hallazgos analíticos no permiten diferenciar los diagnósticos de Neumonía eosinófila aguda o crónica.
- B. El cuadro clínico radiológico de la paciente, la eosinofilia en sangre periférica y lavado broncoalveolar, junto a la rápida respuesta al tratamiento esteroideo permite establecer el diagnóstico de "Neumonía eosinofila crónica".
- C. La negatividad de la biopsia transbronquial no permite descartar el diagnóstico de Neumonía organizativa criptogénica.
- D. Todas las afirmaciones anteriores son falsas.

Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Rx Tórax



Especialidad: NEUMOLOGÍA

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Rx Tórax



Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Rx Tórax



Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

**Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área**

Rx Tórax



Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**PREGUNTA 14:
CON RESPECTO A LA EVOLUCIÓN Y PRONÓSTICO DE LA
NEUMONÍA EOSINÓFILA CRÓNICA, SEÑALE CUÁL DE LAS
SIGUIENTES AFIRMACIONES ES INCORRECTA: (1,6 puntos)**

- A. Aproximadamente el 20% de los casos recidivan al reducir la dosis de corticoides y un 40% adicional lo hacen en los meses siguientes a la suspensión del tratamiento.
- B. El tratamiento de las recidivas con esteroides es igual de efectivo que en la presentación inicial.
- C. La aparición de síntomas extrapulmonares o la falta de respuesta al tratamiento esteroideo deberían hacernos reconsiderar el diagnóstico de NEC.
- D. Las frecuentes recidivas de la enfermedad hacen que aproximadamente un 20% de los casos desarrollen a la larga una fibrosis pulmonar.

Especialidad: *NEUMOLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Finalizar ▶