

**FACULTATIVOS ESPECIALISTAS DE AREA
ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

**RESPUESTAS CORRECTAS AL CASO CLÍNICO REALIZADO EL
02 MARZO 2008 (TURNO TARDE)**

CASO CLÍNICO A

Nº PREGUNTA	PUNTUACION MÁXIMA	RESPUESTA
1	4	<ol style="list-style-type: none"> 1. Presión arterial en las 4 extremidades: 1.2 puntos 2. Pulsos periféricos (carotídeos, extremidades: radial, cubital, femoral, poplíteo, tibial posterior pedio): 1.2 puntos 3. Soplos vasculares (carotídeo, subclavia, abdominal, femoral): 0.8 puntos 4. Presión arterial (sin especificar): 0.4 puntos 5. Pulsos o soplos (sin especificar): 0.4 puntos 6. Sensibilidad en los trayectos arteriales: 0.4 puntos. 7. Fondo de ojo (neuritis óptica isquémica, retinopatía hipertensiva): 0.4 puntos.
2	5	<ol style="list-style-type: none"> 1. ARTERITIS DE TAKAYASU: 2.5 puntos <ul style="list-style-type: none"> • ausencia de pulsos • asimetría de presión arterial • mujer joven • ausencia de factores de riesgo de arteriosclerosis • ausencia de trombofilia • incremento de VSG y PCR • marcadores de autoinmunidad (-) 2. CARDIOEMBOLISMO: 1.5 puntos <ul style="list-style-type: none"> • ausencia de arritmia o soplo cardíaco • ausencia de cardiopatía conocida • comienzo no agudo 3. TROMBOFILIA: 0.5 puntos <ul style="list-style-type: none"> • negatividad de AcL y ACA 4. SÍNDROME DEL ARCO AÓRTICO ARTEROSCLERÓTICO: 0.5 puntos <ul style="list-style-type: none"> • edad • ausencia de factores de riesgo vascular 5. SÍNDROME DEL DESFILADERO TORÁCICO (s. escaleno, costilla cervical): 0.5 puntos <ul style="list-style-type: none"> • Mujer joven • Antecedente traumático (natación) • La ausencia de pulso es postural • Rx normal 6. TROMBOSIS POSTRAUMÁTICA: 0.5 puntos. 7. Otras respuestas justificadas: 0.5 puntos.
3	4	<ol style="list-style-type: none"> 1. ARTERIOGRAFÍA (de troncos supraaórticos o panaórtica): 2 puntos

		<ol style="list-style-type: none"> 2. ANGIOTAC o ANGIORM: 1.2 puntos 3. ECODOPPLER de troncos supraaórticos: 0.8 puntos 4. ECOCARDIOGRAMA: 0.4 puntos 5. ECODOPPLER de arterias renales: 0.4 puntos. 6. TAC CÉRVICOTORÁCICO: 0.4 puntos. 7. Otras respuestas justificadas: 0.4 puntos
4	4	<p>A. ARTERIOGRAFÍA: máx 1.2 puntos</p> <ul style="list-style-type: none"> • estenosis y oclusión de tercio proximal de arteria subclavia derecha: 0.4 puntos • presencia de colaterales: 0.8 puntos • estenosis del tracto de salida de arteria vertebral derecha: 0.1 puntos • disminución del calibre del resto de vasos supraaórticos: 0.1 puntos • ausencia de arteria radial: 0.4 punto • ausencia de flujo distal (radial, cubital, digitales): 0.4 puntos <p>B. Diagnóstico correcto (Takayasu): 2.8 puntos</p>
5	5	<p>A. Tratamiento</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tratamiento corticoideo: 1.5 puntos 2. Si especifica Prednisona 30-60 mg/día: 0,5 puntos 3. Antiagregación: 0.5 puntos. 4. Profilaxis de osteoporosis (bifosfonato más calcio y vitamina D): 0.5 puntos. 5. Mantoux y quimioprofilaxis con INH si procede: 0.5 punto. <p>B. Monitorización de la respuesta mediante VSG, PCR: 1.5 puntos.</p>
6	3	<p>A. Tratamiento inmunosupresor: metotrexate, ciclofosfamida: 2 puntos</p> <p>B. Indicaciones de revascularización: 0,25 puntos por respuesta</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estenosis carotídea significativa (>70%) - Síntomas de isquemia cerebral - HTA renovascular - Angor mesentérico - Enfermedad coronaria sintomática - Isquemia limitante de extremidades - Insuficiencia aórtica moderada-severa - Coartación aórtica severa - Aneurisma progresivo - Aneurisma disecante

Estas listas de respuestas son una aproximación consensuada del tribunal, basada en la evidencia disponible. Cualquier otra respuesta no se puntuará, salvo que sea razonable a juicio de los miembros del tribunal, en cuyo caso será considerada y ponderada en su valoración.

CASO CLÍNICO B

Nº PREGUNTA	PUNTUACION MÁXIMA	RESPUESTA
1	5	<p>A. Síndrome confusional agudo: 1 punto</p> <p>Causas (Por cada respuesta 0.5 puntos, máx 2.5 puntos)</p> <p>Causas orgánicas intracraneales:</p> <ul style="list-style-type: none"> Traumatismos Epilepsia Meningitis/Encefalitis AVC Neoplasias <p>Causas orgánicas sistémicas</p> <ul style="list-style-type: none"> Encefalopatía hepática Encefalopatía hipercápnica Trastornos hidroelectrolíticos Hipoxia Insuficiencia cardíaca Hipotensión Sepsis Fiebre Post cirugía Politraumatismos Endocrinopatías <p>B. Antecedentes personales (Por cada respuesta 0.3 puntos, máx 1.5 puntos)</p> <ul style="list-style-type: none"> Tóxicos Fármacos Traumatismos Antecedentes comiciales. Sedentarismo. Fiebre. Cefaleas previas.
2	4	<p>A. Analítica</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Calcio total: 1 punto 2. Sodio: 1 punto 3. LCR: 1 punto <p>B TAC cráneo:</p> <p>Infarto isquémico tèmpero- occipital izquierdo antiguo. Resto normal: 1 punto</p>
3	4	<ol style="list-style-type: none"> 1. FLUIDOTERAPIA: 1.6 puntos 2. FUROSEMIDA: 1.6 puntos 3. ESTEROIDES: 0.8 puntos 4. CALCITONINA*: 0.4 puntos 5. Bifosfonatos *: 0.4 puntos 6. Acido zoledronico*: 0.4 puntos

		7. Pamidronato*: 0.4 puntos *(cuando mejore función renal)
4	5	<ul style="list-style-type: none"> • Hiperparatiroidismo: 1.5 puntos • Tumores productores de PTHr (ca. epidermoides). 1 punto • Mieloma 1 punto • Otras neoplasias hematológicas (linfoma, leucemia). 1 punto • Sarcoidosis y otras enfermedades granulomatosas. 0.5 puntos
5	4	<ul style="list-style-type: none"> • PTH: 2 puntos • Gammagrafía para tiroidea: 1.2 puntos • Ecografía cervical: 0.8 puntos
6	3	<p>A. Diagnóstico</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hiperparatiroidismo primario por adenoma: 0.8 puntos • Si se menciona sospecha de carcinoma: + 0,2 puntos <p>B. Indicación terapéutica</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cirugía. 1 punto • Justificación actual de la cirugía: (0.5 por respuesta; 1 punto máximo) <ul style="list-style-type: none"> – Sospecha de carcinoma por resultados PTH – Crisis hipercalcémicas sintomáticas – Calcio plasmático >11 mg/dl. – Hipercalciuria >400 mg/día.

Estas listas de respuestas son una aproximación consensuada del tribunal, basada en la evidencia disponible. Cualquier otra respuesta no se puntuará, salvo que sea razonable a juicio de los miembros del tribunal, en cuyo caso será considerada y ponderada en su valoración.