

# VI ESCUELA DE VERANO DE RESIDENTES DE MEDICINA INTERNA

25-28 de Junio de 2014, Toledo

---

NOMBRE

APELLIDOS

DIRECCIÓN EMAIL

MÓVIL

---

## CUESTIONARIO DE PREGUNTAS

\*\*\* Qué no debe faltar en el informe de alta de un paciente diabético?

- a) Hemoglobina glicada durante el ingreso
- b) Objetivo de hemoglobina glicada para ese paciente
- c) Las dos respuestas previas son correctas

\*\*\* Ha ingresado un paciente de 82 años con EPOC severo y miocardiopatía dilatada. Además, es diabético. ¿Qué objetivo de hemoglobina glicada sería aceptable para este paciente:

- a) 8%
- b) 7%
- c) 6%

\*\*\* Voy a dar el alta a un paciente de 62 años, obeso, autónomo e intelectualmente activo que ha ingresado por una neumonía. Es diabético de 3 años de evolución y tiene una función renal normal, estando controlado con metformina. Una semana antes de su ingreso tenía una glicada de 9.5%, cifra que se repite durante su ingreso. ¿Qué estima procedente en este paciente?

- a) Iniciar educación en insulinización, uso de dispositivos e interpretación de las glucemias capilares
- b) Mantener la metformina
- c) Las dos respuestas anteriores son correctas

\*\*\* En relación al momento de inicio del tratamiento antiretroviral en pacientes naive, una de las siguientes afirmaciones es cierta:

- a) El riesgo de progresión (CD4, carga viral,..) no es un factor importante en la decisión.
- b) Si el riesgo es muy alto, deberá iniciarse siempre el tratamiento, independientemente de la opinión del paciente.
- c) La existencia de comorbilidades (hepatitis C, riesgo cardiovascular elevado, nefropatía por VIH,..) pueden condicionar un inicio precoz del tratamiento

\*\*\* Cuando nos planteamos el inicio de un tratamiento ARV coincidiendo con una enfermedad oportunista es cierto que:

- a) Debe posponerse el inicio del tratamiento a que se haya curado la enfermedad oportunista.
- b) Debería iniciarse de forma precoz, teniendo en cuenta la posibilidad de interacciones farmacológicas y la posibilidad de que pueda producirse un sdme de reconstitución inmune.
- c) Debe iniciarse al mismo tiempo ya que la mejoría de la inmunidad producida por el tratamiento antiretroviral contribuirá decisivamente a la curación de la enfermedad oportunista.

\*\*\* En relación al tratamiento antiretroviral de inicio, cuál de las siguientes afirmaciones es correcta:

- a) Si el paciente tiene una carga viral baja y unos CD4 entre 250-300, la primera opción terapéutica a considerar es la monoterapia con IPs.
- b) Si no disponemos de estudios de resistencias se debería incluir I.P.
- c) Si se prevee que el paciente será un mal cumplidor, la pauta más aconsejable es la formada por 3 análogos de nucleósidos.

\*\*\* En relación al tratamiento de la infección aguda por VIH es cierto que:

- a) No tienen indicación de tratamiento antirretroviral.
- b) Acostumbrar a acompañarse de infecciones oportunistas
- c) La gravedad de la clínica puede condicionar el inicio del tratamiento antirretroviral.

\*\*\* El cuadro de Velázquez "Don Sebastián de Morra" se considera un modelo de enfermedad:

- a) Ostogenesis imperfecta
- b) Acondroplasia
- c) Enanismo hipofisario

\*\*\* En el óleo de Goya para la fábrica de Tapices de Santa Bárbara titulado " Los pobres en la fuente" , la enfermedad minoritaria que se sospecha en la actualidad en el niño de talla baja es:

- a) Cretinismo mixedematoso
- b) Enfermedad de Fabry
- c) Síndrome de Noonan

\*\*\* En el cuadro de Carreño, pintor de cámara de Carlos II, "La mostrua desnuda" o "Eugenia Martínez Vallejo, desnuda" se sospecha la siguiente enfermedad minoritaria:

- a) Síndrome de Cushing
- b) Mucopolisacaridosis
- c) Síndrome de Prader-Willi

\*\*\* Respecto a la conciliación de la investigación con la práctica clínica durante la residencia en Medicina Interna:

- a) Están reñidas. Es mejor no invertir tiempo en investigar, y concentrarse en formarse como clínico.
- b) Son irreconciliables. Es deseable iniciarse en investigación tras terminar la residencia.
- c) Es innecesaria. La investigación exige un gran esfuerzo y no aporta nada a la práctica clínica.
- d) Exigirá un esfuerzo adicional, pero enriquecerá nuestra visión clínica, aumentará nuestro reconocimiento y satisfacción, y mejorará nuestras opciones laborales.

\*\*\* ¿Qué dos factores son más importantes para emprender con éxito el camino del investigador clínico?

- a) Contar con una buena pregunta y un mentor de investigación que sepa orientarnos.
- b) Sumarse a un grupo potente con una línea de investigación y conseguir un contrato estable.
- c) Ser bilingüe en inglés y contar con financiación para un estudio.
- d) Emigrar lo antes posibles a Estados Unidos y hacer una estancia de investigación de al menos 6 meses.

\*\*\* Cómo internista e investigador clínico, ¿de qué aptitudes o herramientas obtendría mayor rendimiento en su carrera investigadora?

- a) Formación en técnicas de biología molecular y cultivos celulares.
- b) Cursos de estadística y uso de paquetes estadísticos.
- c) Ecocardiografía y ventilación mecánica no invasiva.
- d) Aprendizaje de técnicas de comunicación y herramientas de "crowdfunding".

\*\*\* ¿Cuál de los siguientes planos no guarda relación con la eco-cardiografía?

- a) Paraesternal largo
- b) Apical corto
- c) Subxifoideo

\*\*\* ¿En que plano se calcula la FEVI mediante el método de Teichholtz?

- a) Paraesternal eje corto
- b) Subxifoideo
- c) Paraesternal eje largo

\*\*\* ¿Que válvula no se visualiza en el paraesternal de eje largo?

- a) Mitrál
- b) Aórtica
- c) Tricúspide

\*\*\* Cuáles de estas situaciones no tiene evidencia A de utilización de VMNI en fracaso ventilatorio agudo

- a) Distres respiratorio agudo
- b) EPOC agudizado en situación de acidosis respiratoria
- c) Edema agudo de Pulmón

\*\*\* El objetivo principal de la VMNI en la agudización de un paciente EPOC es:

- a) Mejorar la distensibilidad pulmonar y el VEF1
- b) Eliminar las secreciones y el edema bronquial.
- c) Corregir las alteraciones gasométricas, facilitar el trabajo muscular y disminuir la fatiga

\*\*\* Qué parámetros no suelen poder ajustarse en una BIPAP convencional:

- a) IPAP
- b) **Volumen tidal**
- c) FR

\*\*\* Cuantas categorías clínicas definen a un paciente pluripatológico?:

- a) Mas de 7 items en el apartado de "ANTECEDENTES PERSONALES" de la Historia Clínica
- b) Polingresador, polimedicado y dependencia funcional
- c) **7 Categorías clínicas diferentes, de las que hay que cumplir dos o más**

\*\*\* Con respecto a la Cronicidad, que estrategia de salud comunitaria se basa en la estratificación de la población en niveles de riesgo:

- a) **Modelo Kaiser Permanente**
- b) Chronic Care Model , implantado por la OMS
- c) Unidad de Pacientes Pluripatológicos

\*\*\* Cual es la mejor estrategia practica para el abordaje integral de un paciente crónico complejo atendido por Vd:

- a) **Mantener una comunicación integrada con Atención Primaria, Enfermería, Recursos sociales, y Farmacia**
- b) Remitir al paciente a un centro para convalecer
- c) Hacer una Interconsulta al Sº de Geriatría

\*\*\* Señale cuál de los siguientes no es un elemento importante a considerar cuando se ha de dar una ponencia:

- a) Preparación y ensayo los días previos.
- b) Acudir con antelación al lugar de celebración.
- c) **Llevar impresas las diapositivas.**

\*\*\* Respecto a la relación de confidencialidad entre médico y paciente, no es característica de la misma:

- a. Afecta a todos los profesionales implicados.
- b. **Es temporal.**
- c. Implica a cualquier acto médico.

\*\*\*Cuál de las siguientes actitudes considera MÁS adecuada a la hora de transmitir una mala noticia:

- a) Dar una información detallada del diagnóstico, opciones terapéuticas y pronóstico.
- b) Ofrecer una segunda opinión.
- c) **Dar la información de forma progresiva, "en pequeñas dosis".**

\*\*\* ¿Cuál de las siguientes no consideras indicación con nivel de evidencia A para el empleo de VMNI?

- a) EPOC agudizado con insuficiencia respiratoria
- b) Edema agudo de pulmón
- c) **SDRA grave**
- d) D: Desconexión programada de pacientes intubados (destete) que están diagnosticados de EPOC

\*\*\* En cual de las siguientes situaciones indicarías CPAP :

- a) SDRA grave

- b) EPOC agudizado retenedor de carbónico
- c) Edema agudo de pulmón cardiogénico sin retención de carbónico
- d) Síndrome de obesidad-hipopnea descompensado

\*\*\* Tras iniciar la VMNI en un paciente EPOC con un pH 7.30, PaO<sub>2</sub> 55, PaCO<sub>2</sub> 70 y Frecuencia respiratoria, a las 2 horas, realizamos gasometría y obtenemos estos resultados: pH 7.33, PaO<sub>2</sub> 70, PaCO<sub>2</sub> 55, FR 25 cual sería mi actitud.

- a) Retirada inmediata de la VMNI
- b) Incremento de la IPAP 2 cm H<sub>2</sub>O
- c) Mantener igual los parámetros del respirador
- d) La respuesta B y La C son buenas opciones ambas

\*\*\* En la figura 1 le mostramos una imagen ecocardiográfica de un anciano que ingresó por insuficiencia cardiaca.

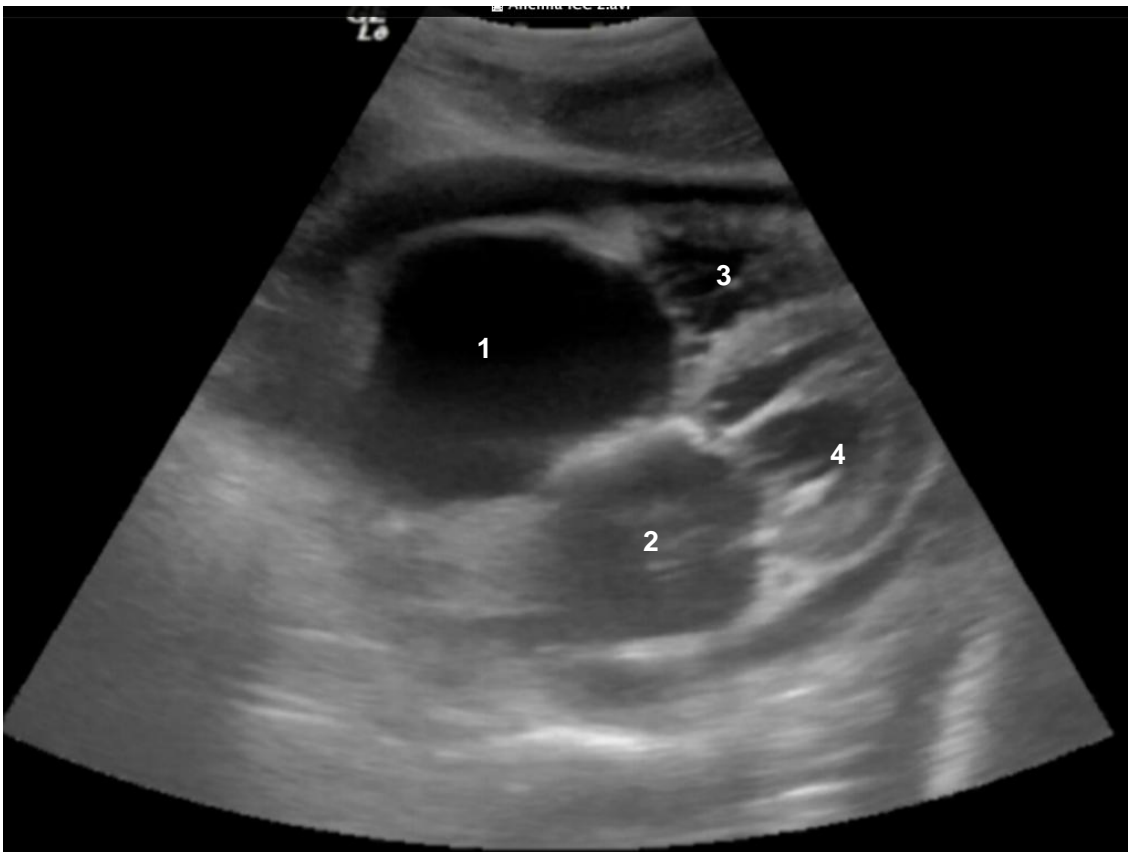


Figura 1.

\*\*\* ¿A qué plano ecocardiográfico corresponde la figura 1?

- a) Plano subxifoideo o subcostal
- b) Plano paraesternal eje largo
- c) Plano apical 4 cámaras

\*\*\* Con respecto a la figura 1, señale la respuesta correcta en relación con las cavidades señaladas por los números:

- a) 1 = aurícula izquierda; 2 = ventrículo izquierdo; 3 = aurícula derecha; 4 = ventrículo derecho
- b) 1 = aurícula derecha; 2 = aurícula izquierda; 3 = ventrículo derecho; 4 = ventrículo izquierdo

c) 1 = aurícula derecha; 2 = aurícula izquierda; 3 = ventrículo izquierdo; 4 = ventrículo derecho

\*\*\* Con respecto a la interpretación de la imagen ecocardiográfica de la figura 1, señale la respuesta correcta:

- a) Existe una importante dilatación de ambos ventrículos y además se aprecia derrame pericárdico
- b) Existe una importante dilatación de ambas aurículas y además se aprecia derrame pericárdico
- c) Existe una importante dilatación de cavidades derechas y se aprecia derrame pericárdico

\*\*\* ¿Cuál de los siguientes enunciados se corresponde con el objetivo de la bioética?

- a) Su objetivo es posibilitar la toma de decisiones prudentes.
- b) Su objetivo es realizar el máximo número de valores en juego.
- c) Ambas opciones son correctas.

\*\*\* ¿Cuál de los siguientes enunciados NO es un requisito necesario para posibilitar el proceso deliberativo?

- a) Otorgar a sus participantes simetría moral.
- b) Aumentar el número de participantes en el proceso deliberativo.
- c) Considerar que los demás participantes también tienen ideas que aportar.

\*\*\* ¿Cuál de las siguientes NO se considera una prueba de consistencia del curso de acción sugerido durante el proceso deliberativo?

- a) El curso de acción elegido debería enmarcarse dentro de la legalidad.
- b) El curso de acción elegido debería ser preferido por la mayoría de los miembros del comité de ética asistencial.
- c) El curso de acción elegido debería ser defendible en público.

\*\*\* ¿Cómo actúa el Adalimumab?

- a) Anti CD52
- b) Anti IL 1
- c) Depleción Linfocito B
- d) Anti TNF

\*\*\* ¿Cuál de las siguientes NO es una cirugía considerada de bajo riesgo de complicaciones cardíacas perioperatorias?

- a) Procedimientos dentales
- b) Cirugía prostática
- c) Cirugía de cataratas

\*\*\* ¿Cuál de las siguientes medicaciones suspendería antes de una cirugía?

- a) Betabloqueantes en un sujeto con cardiopatía isquémica
- b) IECAs en un sujeto con hipertensión arterial
- c) Antidiabéticos orales en un sujeto con diabetes

\*\*\* ¿Cuánto tiempo mínimo antes de una cirugía permitiría al paciente tomar líquidos?

- a) 2 horas
- b) 6 horas
- c) 8 horas