

SOLUCIÓN QUIZZ- AEG nº3

1. Con respecto al tto de la acalasia primaria señala la opción FALSA:

- a) El tto médico es a base de nitritos o IECA
- b) La toxina botulínica está indicada en pacientes con alto riesgo quirúrgico
- c) La dilatación con balón se desaconseja en niños
- d) Tto quirúrgico más frecuente es la Miotomía de Heller + técnica antireflujo

2. NO se considera factor de riesgo de diverticulitis:

- a) El bajo consumo de fibra y verdura
- b) El estreñimiento crónico
- c) El consumo de carne roja
- d) Los corticoides

3. En referencia a los tratamientos para la dispepsia funcional, señale la respuesta CORRECTA:

- a) Los anti-H2 han demostrado ser más efectivos que los IBP
- b) Los IBP sólo son efectivos en la dispepsia subtipo dolor epigástrico
- c) Los antidepressivos tricíclicos mejoran la acomodación gástrica
- d) Pese al enunciado, todas las anteriores afirmaciones son FALSAS

4. En pacientes con EII en remisión y PCR positiva para SARS-CoV2, SIN COVID-19, señala la FALSA:

- a) Se recomienda disminuir o suspender la dosis de prednisona
- b) Se recomienda suspender las tiopurinas durante 2 semanas
- c) Se recomienda retrasar la dosis de biológicos durante 2 semanas
- d) Existe un mayor riesgo de COVID-19 grave

5. En un varón que presenta diarrea, pérdida de peso, artralgias y una demencia crónica atípica, ¿qué entidad debemos descartar en el diagnóstico diferencial?

- a) Síndrome de Intestino Irritable
- b) Colitis isquémica
- c) Enfermedad de Whipple
- d) Gastroenteritis aguda infecciosa

6. Respecto a la polipectomía de colon, señale la opción que NO se recomienda:

- a) Usar asa fría para pólipos sésiles < 10mm
- b) Usar asa caliente para pólipos sésiles entre 10 y 19mm
- c) Polipectomía fragmentada siempre para pólipos sésiles entre 10-19mm
- d) Usar asa caliente para pólipos pediculados

7. En cuanto a la pancreatitis por hipertrigliceridemia, señale la opción FALSA:

- a) Es una causa poco común (2-5%)
- b) En embarazadas supone el 50% de las causas
- c) Hay que tener en cuenta que el ayuno disminuye sus niveles
- d) Niveles >150mg/dl suelen producirla

8. ¿Qué tipo de perforación post-CPRE es la **MÁS FRECUENTE** según la clasificación de Stapfer?
- a) Tipo I: perforación de la pared duodenal por endoscopio
 - b) Tipo II: Perforación periampular por esfinterotomía o precorte**
 - c) Tipo III: Perforación vía biliopancreática por instrumentación intraductal
 - d) Tipo IV: Perforación retroperitoneal por excesiva insuflación
9. ¿Cuál de los siguientes es **CRITERIO MAYOR** para pancreatitis crónica según la clasificación de Rosemont?
- a) Dilatación del conducto principal
 - b) Focos hiperecoicos parenquimatosos mayores de 2mm con sombra posterior**
 - c) Focos hiperecoicos parenquimatosos menores de 2mm sin sombra posterior
 - d) Presencia de quistes
10. Todas las siguientes moléculas aumentan directamente la secreción ácida gástrica EXCEPTO:
- a) Secretina**
 - b) Gastrina
 - c) Acetilcolina
 - d) Histamina
11. Sobre la EII y la gestación, indica la opción **1 VERDADERA**:
- a) El embarazo afecta más frecuentemente al curso de la EC que de la CU
 - b) Se ha objetivado riesgo de teratogenicidad por el uso de tofacitinib**
 - c) Los anti-TNF "periparto" se desaconsejan por riesgo infeccioso neonatal
 - d) A y C son correctas
12. ¿Cuál es el tumor que origina metástasis **MÁS FRECUENTEMENTE** en la vesícula biliar?
- a) Adenocarcinoma de pulmón
 - b) Cáncer de mama
 - c) Melanoma maligno**
 - d) Adenocarcinoma de colon
13. De acuerdo con la clasificación de Bismuth-Corlette de los tumores de Klatskin, ¿qué tipo afecta a al conducto hepático común y al conducto hepático derecho o izquierdo?
- a) Tipo I
 - b) Tipo II
 - c) Tipo III**
 - d) Tipo IV
14. ¿En qué tipo de paciente con EII estaría indicado realizar cribado de displasia?
- a) CU E2, 5 años evolución, actividad clínica leve
 - b) EC L1, 10 años evolución, remisión endoscópica
 - c) EC L3 (> 1/3 colon), 9 años evolución, remisión endoscópica**
 - d) CU E1, 14 años evolución, remisión endoscópica
15. ¿Cuáles son los microorganismos que con más frecuencia afectan al esófago?
- a) Cándidas y micobacterias
 - b) VHS, CMV y micobacterias
 - c) S. Pyogenes, cándida y CMV
 - d) Cándida, VHS y CMV**

16. ¿Cuál de los siguientes tratamientos para los tumores avanzados con acción antitumoral, NO tiene control de la producción hormonal?:

- a) Análogos de la Somatostatina (SSA)
- b) Telotristat
- c) Everolimus
- d) Interferon alfa

17 Señale la respuesta CORRECTA:

- a) NICE 3 predice desde adenomas con DBG hasta ADC con invasión superficial
- b) JNET 2B predice adenomas con DBG
- c) JNET 3 predice adenomas con DAG o ADC con invasión superficial
- d) La morfología pediculada disminuye la precisión para infiltración profunda

18. Respecto al diagnóstico de la infección por *H. Pylori*, señale la respuesta CORRECTA

- a) El test de ureasa se considera una prueba rápida no invasiva
- b) La tinción Warthin-Starry es una opción para su detección
- c) Se recomienda suspender los IBP al menos 30 días para cualquier test
- d) Se prefiere el test de antígeno en heces a la prueba del aliento

19. Respecto a la colitis microscópica es FALSO que:

- a) Existen criterios histológicos comunes y específicos
- b) La budesonida mejora los síntomas y la calidad de vida
- c) La mesalazina es efectiva para inducir la remisión clínica
- d) Los inmunosupresores son una alternativa terapéutica.

20. ¿Cuál de las siguientes NO es una medida adecuada para el tratamiento de las fisuras anales?

- a) Dieta rica en fibra e hidratación adecuada
- b) Nitratos y calcioantagonistas tópicos
- c) Corticoides tópicos prolongados
- d) Baños de asiento