

1 - Señale verdadero o falso respecto a la GN de cambios mínimos

- a-Los corticoides siguen siendo el tratamiento de elección
- b-En una GN típicamente pediátrica cuya mayor frecuencia se encuentra entre los 2-6 años y con mayor incidencia en el sexo masculino
- c-Se caracteriza casi exclusivamente por Síndrome Nefrótico
- d-En Nefropatía por cambios mínimos usualmente la hiperlipemia es transitoria siendo el tratamiento dietético recomendado
- e-Como todo Síndrome Nefrótico, existe un estado de hipercoagulabilidad que puede favorecer la aparición de fenómenos tromboembólicos especialmente trombosis de la vena renal
- f-La biopsia renal está indicada tanto en niños como en adultos cuando la albuminemia sea < 2 gr/ dl. Si es > 2 gr/dl sólo indicada en adultos (F)
- g-Histopatológicamente se caracteriza porque a la microscopia óptica, siendo los glomérulos y los capilares normales y no se observa ningún depósito en la IF
- h- A la microscopia electrónica se destaca borramiento de los pies de los podocitos

2- Acerca de las glomerulonefritis no proliferativas primarias señale lo incorrecto

- a-La glomerulonefritis a cambios mínimos, clínicamente se caracteriza por Síndrome nefrótico puro.
- b-La glomeruloesclerosis focal y segmentaria primaria usualmente se manifiesta clínicamente como síndrome nefrótico
- c-La glomerulonefritis membranosa es la causa más frecuente de SN en el adulto
- d-Trombosis de la vena renal se observa frecuentemente en los pacientes con GN membranosa
- e-Más del 85% de los pacientes con Síndrome nefrótico en contexto de GN membranosa primaria cursan con episodios de macrohematuria

3- Señale lo correcto

- a-El concepto de GN no proliferativas hace referencia a la ausencia de proliferación de células glomerulares

b-El concepto de GN proliferativas hace referencia a la presencia de proliferación de algunas células glomerulares

c-Síndrome nefrótico: la presencia de proteinuria > 3.5 g/día en adultos y > 40 mg/h/m² en niños, con hipoalbuminemia < 3.5 g/dL, edemas e hipercolesterolemia

d-Síndrome nefrítico: cuadro clínico agudo caracterizado por oliguria, hematuria, proteinuria generalmente < 3 g/día, edema e HTA.

e-GN rápidamente progresiva: se caracteriza por la aparición gradual de proteinuria, hematuria e IR que progresa en un periodo de días o semanas.

f-Todas son correctas

4- Respecto a la GN Membranosa, señale lo incorrecto

a-El engrosamiento uniforme y difuso de la pared de los capilares glomerulares sin proliferación celular por depósitos inmunes a lo largo del espacio sub-epitelial, es el hallazgo típico de la GN membranosa

b-GNM es el fenotipo histológico más frecuentemente asociado a síndrome Nefrótico

c-La forma idiopática de GNM es más frecuente que la forma secundaria

d-Existe unanimidad en tratar a todo paciente con GNM con drogas inmunosupresoras especialmente a aquellos que presentan síndrome nefrótico

5- Cuál de las siguientes presentaciones de hematuria glomerular, según usted, se aleja de la probabilidad de que se trate de una Glomerulonefritis Postestreptocócica

a-Hematuria a los 7 días de haber comenzado con un cuadro de faringo-agmdalitis aguda

b-Hematuria 24 horas posteriores a haber comenzado con cuadro compatible de infección aguda de vías aéreas superiores

c-Hematuria a los 11 días de haber comenzado con un cuadro de faringo-agmdalitis aguda

d-Hematuria a los 21 días de haber comenzado con una infección cutánea

6-En un paciente que presente Síndrome Nefrótico por Lesiones Mínimas (Cambios Mínimos) la inmunofluorescencia glomerular revela:

a- Depósito mesangial de IgA-IgG.

b- Depósito intracapilar de crioglobulinas mixtas tipo II.

- c- Depósito lineal de IgG.
- d- Es negativa.
- e- Depósitos sub-epiteliales de inmunoglobulinas.

7- Paciente de 12 años que acude a urgencias por artralgia, dolor abdominal y hematuria macroscópica dos días después de haber sido diagnosticado de amigdalitis pultácea. A su ingreso la creatinina sérica es de 2 mg/dl. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a- Nefropatía IgA.
- b- Síndrome de Schoenlein Henoch.
- c- Glomerulonefritis postinfecciosa.
- d- Síndrome de Alport.
- e- Glomerulonefritis membranosa.

8- En un paciente que presente Síndrome Nefrótico por Lesiones Mínimas (Cambios Mínimos) la inmunofluorescencia glomerular revela:

- a- Depósito mesangial de IgA-IgG.
- b- Depósito intracapilar de crioglobulinas mixtas tipo II.
- c- Depósito lineal de IgG.
- d- Es negativa.
- e- Depósitos subepiteliales de inmunoglobulinas.

9- Paciente que debuta con hipertensión arterial, edemas, hematuria, proteinuria moderada y ANCA's positivos. La imagen procede de la biopsia renal practicada. El estudio mediante inmunofluorescencia no demuestra anticuerpos antimembrana basal ni complejos inmunes. ¿Cuál sería su primer diagnóstico?

- a- Glomerulonefritis proliferativa difusa aguda postinfecciosa.
- b- Glomerulonefritis rápidamente progresiva de tipo pauciinmune.

c-Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo II.

d-Síndrome de Goodpasture.

e-Enfermedad de cambios mínimos.

10 - Con respecto al síndrome nefrótico idiopático, señale la respuesta correcta:

- a- El tipo histológico más habitual es la hiperplasia mesangial difusa.
- b- El síndrome nefrótico idiopático por lesiones mínimas (síndrome nefrótico de cambios mínimos) es más frecuente en los niños mayores de 8 años.
- c- c-. La glomerulosclerosis segmentaria y focal es la forma histológica que mejor responde al tratamiento con corticoides.
- d- La biopsia renal es necesaria en todos los pacientes, para poder establecer una orientación pronóstica e instaurar el tratamiento adecuado.
- e- La dislipemia y la hipercoagulabilidad sanguínea son manifestaciones habituales en los pacientes con síndrome nefrótico.