

CUESTIONARIO UT 34

PRIMER TRAMO

1-Señale el método de exploración más sensible para establecer el diagnóstico de sinusitis, estudiar la anatomía del complejo osteomeatal e identificar posibles complicaciones por extensión local de la infección

- a- RMI con gadolinio
- b- Rinoscopia anterior
- c- Tomografía computarizada coronal
- d- Radiografía simple de senos paranasales

2- Mujer de 40 años embarazada y sin antecedentes patológicos de interés, diagnosticada de rinitis alérgica leve-moderada intermitente por sensibilización a pólenes de gramíneas. Cuál de los siguientes tratamientos considera de elección

- a- Hidroxicina oral + bromuro de ipratropio (aerosol nasal)
- b- Bilastina oral + mometasona (aerosol nasal)
- c- Dexclorferinamida + clomoglicato de sodio (tópico nasal)
- d- Ketotifeno oral + oximetazolina (tópica nasal)

3- En el curso del tratamiento sintomático de un paciente con diagnóstico de sinusitis aguda el cuadro progresa con instalación de proptosis, disminución movilidad ocular, dolor a la palpación ocular, quemosis conjuntival y pérdida de agudeza visual en ojo derecho Su diagnóstico presuntivo es:

- a- Trombosis seno cavernoso
- b- Celulitis periorbitaria superior
- c- Celulitis orbitaria
- d- Celulitis periorbitaria inferior

4- Realizar el diagnóstico (o excluir) de rinosinusitis basado en la presencia de la combinación/ es de criterios mayores y menores.

- a- Dolor de cabeza
- b- Descarga nasal purulenta posterior
- c- Otagia y/o plenitud aural
- d- Fiebre
- e- Anosmia

5- Uno de los siguientes no es manifestación clínica sospechosa de rinosinusitis bacteriana

- a- Rinorrea de cualquier aspecto que no mejora luego de 10 días
- b- Aparición de fiebre > o igual a 39°C
- c- Dolor facial o rinorrea purulenta unilateral
- d- Hiposmia

- e- Comienzo de fiebre y cefalea frontal luego de 7 días de haber comenzado con Clínica de infección viral de vías aéreas superiores

6- Se define como diagnóstico presuntivo de rinosinusitis crónica (RSC) a la presencia de síntomas rinosinuales en un dado paciente, durante más de 12 semanas. Dentro de los mismos, los más frecuentes son escurrimiento mucopurulento anterior o posterior, obstrucción/congestión nasal, dolor facial tipo presión e hiposmia/anosmia- Respecto a lo anterior señale lo incorrecto

- a- Para el diagnóstico clínico usualmente se requieren al menos dos de estos síntomas. Puede acompañarse o no de otros síntomas como tos, plenitud aural u otalgia, halitosis, odontalgia, fiebre y fatiga.
- b- Para los pacientes con RSC con Pólipos Nasales (PN) que tienen obstrucción nasal o un sentido del olfato disminuido, se recomienda un curso de glucocorticoides orales inicialmente para encoger los pólipos nasales
- c- Para los pacientes con obstrucción nasal y un sentido del olfato intacto, y para la terapia de mantenimiento después de glucocorticoides orales, se recomienda glucocorticoides tópicos
- d- El tratamiento ATB es rutinario ante clínica de RSC con o sin pólipos nasales
- e- La cirugía de RSC con PN puede estar indicada en pólipos refractario al tratamiento con corticoides

7- Una de las siguientes afirmaciones no se corresponden con lo esperable para Poliposis Nasosinusal (PNS) tipo III o triada de Widal

- a- Se describe como la tríada de asma, poliposis e intolerancia a la aspirina.
- b- Suele aparecer entre los 40-50 años.
- c- Existe una proporción importante de pacientes con PNS de aparición en la infancia
- d- El tiempo que media entre la aparición de los síntomas respiratorios y la intolerancia a la aspirina es variable, oscilando entre algunos meses y 25 años
- e- El asma se caracteriza por la presencia de eosinófilos en el BAL (lavado bronqueoalveolar)

8- Señale lo correcto acerca de los tumores malignos de las fosas nasales

- a- Los estudios de imagen están indicados en todos los pacientes con clínica de RSC que no respondan al tratamiento habitual
- b- La TC combinada con RMI es la estrategia diagnóstica de mayor rédito en el estudio de un paciente con sospecha de malignidad
- c- La TC no permite sin embargo la diferenciación entre masa tumoral e inflamación, que sí se diferencian en la RMN, ya que los tumores suelen producir una intensa captación de contraste.
- d- En la RMN puede distinguirse además, la invasión de estructuras blandas adyacentes, como la duramadre, el seno cavernoso, la base del cráneo y el suelo de la fosa craneal media.
- e- El signo principal de malignidad es la erosión ósea
- f- Todas son correctas

9- Trabajo grupal: Actualizar con referencias bibliográficas correspondientes, en un resumen (no más de 1 a 2 carillas A4) **Hiposmia-anosmia** como tema y dentro de las causas las referidas al covid 19 y sus significado en pandemia

10- Trabajo grupal 2: Actualizar con referencias bibliográficas correspondientes, en un resumen (no más de 1 a 2 carillas A4)- Corticoides inhalatorios- Antihistaminicos de uso oral e inhalatorio