

ArthroExcellence | Módulo:Uveítis asociadas a patología autoinmune 2020

Puntuación Total

Puntuación: 12 de 14

Porcentaje: 85,71%

Porcentaje para aprobar: 70%

Corrección del Examen

1.-En lo referente a las uveítis intermedias, señale la afirmación incorrecta:

- a.- El vítreo es el sitio primario de inflamación.
- b.- La pars planitis constituye una forma de uveítis intermedia.
- c.- La iritis es lo más representativo de la uveítis intermedia.
- d.- Es el tipo más común de uveítis en niños y adultos jóvenes.
- e.- En la exploración es frecuente la presencia de bancos de nieve.

2.-En la exploración de una uveítis intermedia, señale aquello que nos podemos encontrar:

- a.- Infiltrado inflamatorio celular vítreo en “bolas de nieve” (snowballs).
- b.- Flebitis retiniana periférica.
- c.- Vitritis.
- d.- La a y la c son correctas.
- e.- Todas son correctas.

3.-Siguiendo con las uveítis intermedias, señale la afirmación correcta:

- a.- Los snowballs son lo mismo que los snowbanks.
- b.- Los snowballs son patognomónicos de la pars planitis.
- c.- Tanto las miodesopsias como la visión borrosa son manifestaciones clínicas frecuentes de las uveítis intermedias.
- d.- En una uveítis intermedia nunca nos encontraremos un edema macular quístico.
- e.- Un Tyndall de 4+ nos indica que hay más de 100 células en el vítreo.

4.-En lo que se refiere a las uveítis intermedias, señale la respuesta incorrecta:

- a.- La pars planitis es el término utilizado para referirse a la inflamación de la pars plana, independientemente de la etiología que la haya causado.
- b.- Entre las causas más frecuentes de uveítis intermedia se encuentran la forma idiopática, la sarcoidosis y la esclerosis múltiple.
- c.- La enfermedad de Whipple se ha visto implicada en las uveítis intermedias.

d.- Las uveítis intermedias constituyen el 4-8% de las uveítis, aunque representan el 20-25% de las uveítis diagnosticadas en niños y adolescentes.

e.- Ante una uveítis intermedia de evolución tórpida, siempre hay que descartar una neoplasia subyacente.

5.-Referente a la pars planitis, señale la respuesta incorrecta:

a.- Es una uveítis intermedia idiopática.

b.- Constituye la forma más frecuente de uveítis intermedia.

c.- En la exploración nos podemos encontrar vitritis con formación de snowballs o de snowbanks.

d.- Lo más frecuente es que aparezca en la edad pediátrica.

e.- Con cierta frecuencia se puede acompañar de edema macular quístico.

6.-Atendiendo a la clasificación anatómica según el grupo SUN (2005), señale aquello que no está incluido en una uveítis posterior:

a.- Coriorretinitis.

b.- Retinitis.

c.- Hialitis.

d.- Retinocoroiditis.

e.- Neurorretinitis.

7.-Uno de los siguientes patrones no es característico de la patología con la que se relaciona, señale cuál es:

a.- Coriorretinitis unilateral: toxoplasmosis.

b.- Panuveítis con coriorretinitis: toxoplasmosis.

c.- Panuveítis con vasculitis retiniana: AIJ.

d.- Vasculitis retiniana: enfermedad de Behçet.

e.- Panuveítis con desprendimiento exudativo de retina: Vogt-Koyanagi-Harada.

8.-En lo referente a la coriorretinitis unilateral, señale la respuesta falsa:

a.- Casi siempre es secundaria a una toxoplasmosis.

b.- Para saber que es secundaria a una infección por Toxoplasma, lo importante es la serología positiva para el microorganismo, puesto que la exploración oftalmológica es bastante inespecífica.

c.- La mayoría de las veces es focal.

d.- En pacientes inmunodeprimidos puede ser multifocal.

e.- La necrosis retiniana aguda puede ser secundaria tanto a virus herpes simple como a virus herpes zóster.

9.-Señale la afirmación incorrecta para la coriorretinitis bilateral:

a.- Más del 60% son secundarias a una enfermedad sistémica.

b.- La sarcoidosis puede dar una coriorretinitis bilateral.

- c.- En la enfermedad por arañazo de gato puede haber una coriorretinitis focal o multifocal y con frecuencia neurorretinitis con aparición de estrella macular.
- d.- La coroidopatía serpinginosa es una forma de coriorretinitis bilateral.
- e.- La retinopatía externa zonal aguda es una forma de coriorretinitis bilateral.

10.-En la enfermedad de Eales, señale la afirmación correcta:

- a.- Es una forma característica de coriorretinitis bilateral.
- b.- Es más frecuente en mujeres postmenopáusicas.
- c.- Es rara la presencia de vasculitis periférica.
- d.- Es característico el desprendimiento de retina regmatógeno.
- e.- En ocasiones se ha aislado M. tuberculosis en humor vítreo, acuoso y en membranas epirretinianas.

11.-Señale la respuesta incorrecta para la coroidopatía en perdigonada (Birdshot):

- a.- Es una forma de coriorretinitis bilateral.
- b.- Suele ser bilateral.
- c.- Presenta una fuerte asociación con el HLA A29.
- d.- Normalmente es indolora.
- e.- Lo habitual es que no presente recidivas.

12.-La presencia de panuveítis con desprendimiento exudativo de retina puede aparecer en cualquiera de los siguientes cuadros excepto en uno, señale cuál:

- a.- Vogt-Koyanagi-Harada.
- b.- Sarcoidosis.
- c.- Oftalmía simpática.
- d.- Espondilitis anquilosante.
- e.- Enfermedad de Behçet.

13.-Causa más frecuente de Uveítis Anterior Aguda Recidivante Unilateral (UAARU)

- a.- AIJ.
- b.- Idiopática.
- c.- Espondiloartropatías.
- d.- Sarcoidosis.
- e.- Behçet.

14.-Respecto al Vogt-Koyanagi-Harada señale la respuesta incorrecta:

- a.- Su curso clínico se divide en dos fases, una prodrómica y otra de uveítis aguda.
- b.- Constituye un proceso inflamatorio granulomatoso multisistémico.
- c.- Se considera que es debido a una respuesta autoinmune contra antígenos melanocíticos del ojo (retina e iris), piel y faneras, meninges y oído interno.

- d.- Ante su sospecha, es de capital importancia la realización de una punción lumbar.
- e.- Lo habitual de la fase prodrómica es un cuadro similar a una viriasis con meningitis linfocitaria y manifestaciones auditivas.