

Preguntas del Dr. soto:

1.- semiología del examen físico de la neumonía:

- ☐ Inspección: cianótico, disneico. (lo que yo tengo: cianótico, disneico, fiebre y tos productiva)
- ☐ Palpación: vibraciones vocales aumentadas. (lo que yo tengo: disminución de la expansibilidad y dolor a la presión de la pared torácica, aumento de las vibraciones vocales)
- ☐ Percusión: (lo que yo tengo: en la fase de congestión hay matidez discreta la cual se hace franca durante la fase de hepatización)
- ☐ Auscultación: pectoriloquia afona (lo que yo tengo: soplo tubarico, crepitantes, broncofonía, pectoriloquia afora, pectoriloquia)

2.- semiología del examen físico de la atelectasia:

- ☐ Inspección: volumen del tórax afectado disminuido.
- ☐ Palpación: lo que tengo: vibraciones vocales disminuida o abolidas
- ☐ Percusión: lo que tengo: matidez
- ☐ Auscultación: murmullo vesicular disminuido

3.- a la auscultación del derrame pleural:

- ☐ Egofonía
- ☐ Soplo pleural

4.- 5 características auscultatoria del soplo sistólico de insuficiencia mitral:

- ☐ Localización: 5to espacio intercostal izquierdo debajo de la LMC
- ☐ Auscultación: foco mitral
- ☐ Irradiado a la axila izquierda
- ☐ En chorro de vapor de agua
- ☐ Holosistólico
- ☐ Puede borrar el segundo ruido
- ☐ Fuerte
- ☐ Grado 4 para arriba
- ☐ Se exacerba con la maniobra de vasalva

5.- única patología donde se ve pulso alternante: insuficiencia cardiaca ventricular izquierda

6.- donde se ve el pulso bisferiens: en doble lesión aortica, en la estenosis aortica e insuficiencia aortica

7.- signos auscultatorio de la insuficiencia mitral:

Inscrecento- decrecento

8.- diga donde se encuentra un pulso parvus y celer: estenosis mitral (única patología)

9.- signos auscultatorios de estenosis aortica:

- ☐ Auscultación en el foco aórtico, mejor en posición semisentada
- ☐ Se irradia hacia la axila
- ☐ Mesodiastolico
- ☐ Decresendo- increcendo
- ☐ Segundo ruido normal o débil, no lo borra
- ☐ Aumenta con la maniobra de vasalva

10.- 2 causas más frecuentes de insuficiencia aortica:

- ☐ Carditis reumática
- ☐

11.- soplo de autin Flint: soplo sistólico de insuficiencia mitral relativa que se ve en los px que tienen: insuficiencia aortica.

12.- característica del soplo:

- ☐ Foco aórtico
- ☐ Se ausculta en posición semisentada
- ☐ No borra el segundo ruido
- ☐ Mesodiastolico
- ☐ Decrecendo- increcendo
- ☐ Timbre suave

13.- características auscultatorias del soplo de estenosis mitral:

14.- signos auscultatorios de síndrome de consolidación pulmonar:

- ☐ Pectoriloquia
- ☐ Crepitantes
- ☐ Soplo tubarico

15.- soplo de karem cum donde se ausculta: estenosis mitral

16.- donde se ausculta el soplo de grans estin (buscar): estenosis pulmonar

17.- Característica del soplo de estenosis mitral? Semiológicas

- Se ausculta en el foco mitral
- Posición de decúbito lateral de pachon
- Soplo mesodiastolico
- 1er ruido brillante
- Chasquido de apertura
- Soplo presistolico
- Se exacerba con maniobra de valsalva

18.- Que es el RU FU TA TA

- Ru: retumbo de la valvula
- Fu: soplo presistolico
- Ta: brillantes del primer ruido
- Ta Ta: desdoblamiento del segundo ruido

19.- 2 síndromes auscultatorios de síndrome de consolidación pulmonar

- disminución del murmullo vesicular

20.- ¿El pulso magnus y celer en donde se ve?

- Insuficiencia aortica

21.- ¿Diga 5 signos extracardiacos de la insuficiencia aortica?

- signo de Musset
- signo de Hill
- danza arterial
- signo de Muller
- observación del pulso en el lecho ungueal capilar (pulso de Quincke)

22.- características soplo de insuficiencia tricuspidea

- Holosistolico
- Región xifoidea
- Se irradia a la punta en el 5to espacio excepcionalmente

- Aumenta con la maniobra de rivero carvallo
- En chorro de vapor

23.- Defina 3 características semiologicas de la fase hipocratica.

- Ojos hundidos, Nariz o Cara perfilada, Rasgos faciales acentuados(Prominente)

24.- Un latido Sistolico paraesternal Izquierdo, tipo hiperquinetico con presencia de un latido sistolico mas marcado a la derecha del esternon implica

- a. Sobredescarga de Volumen del VD
- b. Insuficiencia Tricuspidea Severa
- c. Auricula derecha muy dilatada
- d. Todas las anteriores (Esta)**
- e. Solo a y b

25.- Los ruidos anormales a la auscultacion pulmonar que se producen por la obstruccion de una via aerea por secreciones espesas, neoplasias o espasmos musculares se llaman: RONCUS

26.- Mencione 3 signos auscultatorios de Sx. de consolidacion Pulmonar:

- a. Crepitantes, b. soplo tubarico, c. Pectoriloquia afona

27. Mencione 3 signos al EF. de un Px con Hipertension Portal

- a. Esplenomegalia, b. Ascitis, c. Red venosa colateral umbilical

28.- En relacion a la tecnica de Guyon. Marque la correcta:

- a. Maniobra unimanual
- b. Palpa el bazo
- c. Se trata de palpar organo en inspiración (Esta)**
- d. Se trata de palpar organo en espiracion

29.- El seno X descendete profundo se encuentra en: (min52) marque la correcta

BUSQUEN EL MIN 52 la respuesta pq yo no entendi

30.- Señale 4 características semiologias del apex cardiaco

- a. localizacion: 5to EICI dentro de la LMC
- b. Ritmo Regular
- c. Extensión: 1-2cm
- d. Area menor de 2.5cmcuadrado
- e. onda a de ascenso y descenso fuerte
- f. Puede palparse en la Posicion de Pacho

31.- Las siguientes son características semiologicas de insuficiencia tricuspidea (Señale lo incorrecto)

- a. Soplo Holosistolico en area tricuspidea
- b. Pulso venoso de Kussmaul
- c. Reflejo hepatoyugular
- d. Apex desplazado e hiperquinetico (Esta)**
- e. Soplo de Regurgitacion

32.- Las siguientes son las características semiologicas del pulso arterial (Señale lo incorrecto)

- a. El pulso arterial es palpable
- b. El pulso arterial varía con los cambios de posicion (Esta)**
- c. La amplitud del pulso arterial depende del volumen sistolico cardiaco
- d. El pulso arterial bifariens se debe a una doble lesion aortica a predominio de Insuficiencia Aortica

33.- Las siguientes son causas de Apex cardiaco Hiperquinetico (Señale lo incorrecto)

- a. Insuficiencia Aortica
- b. Fistulas arteriovenosa
- c. Insuficiencia Mitral
- d. Coartacion Aortica (Esta)**
- e. Shunt Intracardiaco Izq-Derecha (Investigar esto)

34.- Las siguientes son las características semiologicas de la estenosis mitral (Señale la incorrecta)

- a. Pulso carotideo amplio y celer (Es Parvus y celer)
- b. Chasquido de Apertura de la Valvula mitral
- c. Reforzamiento presistolico del soplo mitral
- d. Primer ruido brillante (aumentado)
- e. Soplo mesodiastolico en area mitral

35.- El signo de Courvoisier terrier se presenta:

Cancer de la Cabeza de Pancreas y ampuloma(Tumor de la ampolla e vatter)

36.- Los dedos en palillo de tambor tambien se llaman: Hipocratismo Digital o Acropaquia

37.- Mencione 3 signos auscultatorios de insuficiencia Aortica:

- a. Soplo de Austin Flint
- b. Primer Ruido disminuido
- c. Soplo mesodiastolico
- d. Se ausculta en el Foco Aortico
- e. Aumenta con la maniobra de vasalva

38.- En relacion al ruido cardiaco uno de los siguientes enunciados corresponde al R3. (Escuchen 01:02:00 pq no entendi bien y completen las preguntas)

- a. Ocurre en la Fase de llenado rapido Ventricular
- b. tiene un equivalente
- c. Puede auscultarse en personas Jovenes

39.- En relacion a los frotos pleurales una de las siguientes es cierta:

- a. Se ausculta con mas frecuencia en la parte posterolateral de las bases pulmonares, sitio donde la pleura se desplaza con mayor amplitud (ESTA)
- b. Se ausculta mejor en las vertebras
- c. Depende solo en espiracion
- d. se modifica con la tos

40.- En relacion a la inspeccion del abdomen, la apreciacion de venas dilatadas dispuesta en forma longitudinal y con flujo en direccion a la cabeza, es indicativo de ___obstruccion de la vena cava inferior___ y cuando se dispone en forma irradiada al ombligo es indicativo de: ___obstruccion de la vena porta_____

41.- Defina el signo de Jobert al EF.

Perdida de la matidez hepatica con presencia de timpanismo por perforacion de una viscera hueca.

42.- Mencione 4 signos al EF en un paciente con derrame pleural derecho

- a. Hipoexpansibilidad del Hemitorax afectado
- b. Vibraciones vocales disminuidas
- c. Matidez en el area con una laterizacion (Curva de Damousseau)
- d. Murmullo vesicular disminuido

ESTO LO ENCONTRE YO: El no dijo los signos.. Igual busquelos a ver si son iguales

43.- En relacion a la otoscopia, describa 4 características normales de la membrana timpanica

- a. Color gris perlado
- b. Se observa la apofisis del martillo

Las que yo busque:

- a. Color gris perlado, sin abombamiento
- b. ombligo en posicion central
- c. Triangulo luminoso en cuadrante anero inferior
- d. Relieve del mango del Martillo

44.- Mencione 2 causas patologicas de latido epigastico

- a. Crecimiento del VD
- b. Aneurisma de la aorta abdominal

45.- Mencione 2 causas de Anisocoria

- a. Paralisis del 3er par craneal (Oculo motor comun)
- b. Sx. de claudio bernard Horner

46.- EF del bazo. Defina escala Boy grado 2

Bazo Palpable que desciende a la mitad de una línea imaginaria que va desde el reborde costal hasta el ombligo

47.- Mencione 3 características a evaluar durante la palpación superficial de abdomen:

- a. Sensibilidad
- b. Tono muscular
- c. Presencia de masas o distensibilidad

48.- Mencione 3 causas de ascitis

- a. Cirrosis hepática
- b. Hipertensión Portal
- c. Insuficiencia cardíaca derecha

49.- La técnica de auscultación del cuello se realiza en casos de sospecha de:

- a. Hipertiroidismo
- b. Soplo carotídeo
- c. Estenosis aórtica (Dijo Karla)

50.- Presencia de movimientos sincrónicos con la actividad cardíaca, latidos son muy amplios (Si entendien ponganlo 1:11) son causas

- a. Insuficiencia aórtica y _____

51.- Facies de una Parálisis Facial.

Buscar