



Nombre Del Alumno: José Manuel Arriaga Nanduca

Nombre Del Docente: Dr. Guillermo Del Solar Villarreal

Asignatura: Fisiopatología III

Actividad: Cuestionarios

Semestre: 4to

Institución: UDS

Fecha de entrega: 07/07/2025

Tapachula Córdoba de Ordoñez

CUESTIONARIO DE TRASTORNO ERITROCITOS

Trastornos de eritrocitos:

1. ¿Cuál es la causa más frecuente de anemia?
 - a) Policitemia
 - b) Disminución de la producción de eritrocitos**
 - c) Aumento de la eritropoyesis
 - d) Exceso de hierro
2. ¿Cuál de los siguientes es un ejemplo de anemia hemolítica autoinmune?
 - a) Anemia ferropénica
 - b) Anemia por deficiencia de B12
 - c) Anemia hemolítica por autoanticuerpos**
 - d) Anemias por sangrado crónico
3. ¿Cuál es una característica de la esferocitosis hereditaria?
 - a) Eritrocitos en forma de hoz**
 - b) Deficiencia de hemoglobina
 - c) Fragilidad osmótica aumentada
 - d) Disminución de la bilirrubina
4. ¿Qué desencadena una crisis aplásica en la esferocitosis hereditaria?
 - a) Déficit de hierro
 - b) Infección por parvovirus B19**
 - c) Déficit de ácido fólico
 - d) Hipoxia severa
5. ¿Cuál de las siguientes No es una causa de anemia hemolítica?
 - a) Déficit de glucosa-6-fosfato-deshidrogenasa
 - b) Talasemia
 - c) **Policitemia**
 - d) Drepanocitosis

CLASIFICACION Y DIAGNOSTICO DE ANEMIA

6. ¿Qué indica un recuento elevado de reticulocitos en anemia?
 - a) Disminucion de la producción eritrocitaria
 - b) Respuesta compensatoria a la hemolisis o hemorragia**
 - c) Deficiencia de hierro
 - d) Anemia megaloblastica
7. ¿Cuál de los siguientes valores de laboratorio es característico de la anemia microcitica hipocromica?
 - a) VCM bajo, CHCM bajo**
 - b) VCM alto, CHCM normal
 - c) VCM normal, CHCM alto
 - d) VCM bajo, CHCM alto
8. ¿Cuál es un hallazgo común en la anemia por hemorragia aguda?
 - a) Hipocromia
 - b) Aumento de reticulocitos de 5-7 días**

- c) Descenso inmediato de la hemoglobina
 - d) Macroцитosis
9. ¿Cuál de los siguientes es un desencadenante de hemólisis en pacientes con deficiencia de G6PD?
- a) Consumo de hierro
 - b) Exposición a fármacos oxidantes**
 - c) Dieta rica en proteína
 - d) Hipoxia leve
10. ¿Cuál de las siguientes es una prueba clave para el diagnóstico de anemia hemolítica inmunitaria?
- a) Electroforesis de hemoglobina
 - b) Prueba de Coombs**
 - c) Biopsia de médula
 - d) Dosificación de ácido fólico

TRASTORNOS LEUCOCITICOS Y LINFATICOS

11. ¿Cuál de los siguientes No es un trastorno leucocítico?
- a) Leucemia
 - b) Linfoma
 - c) Policetomia
 - d) Neutropenia**
12. ¿Cuál es una característica típica de los linfomas?
- a) Disminución de los eritrocitos
 - b) Aumento de plaquetas
 - c) Proliferación excesiva de linfocitos**
 - d) Déficit de vitamina B12
13. ¿Qué es la esplenomegalia?
- a) Disminución del tamaño del bazo
 - b) Aumento del tamaño del bazo**
 - c) Aplasia medular
 - d) Destrucción hepática
14. ¿Cuál de las siguientes células NO pertenece al sistema linfático?
- a) Linfocito B
 - b) Macrófagos
 - c) Neutrófilos**
 - d) Células dendríticas
15. ¿Cuál de los siguientes linfomas es más agresivo?
- a) Linfoma de Hodking
 - b) Linfoma de células B de bajo grado
 - c) Linfoma difuso de células B grandes**
 - d) Linfoma de células T indolente
16. ¿Cuál de las siguientes es una manifestación de diátesis hemorrágica?
- a) Trombosis
 - b) Hipoxia

- c) Epistaxis frecuente
 - d) Policetomia
17. ¿Qué indica un tiempo de protrombina prolongado?
- a) Deficiencia de factores de la coagulación
 - b) Aumento de fibrogeno
 - c) Trombocitosis
 - d) Disminucion de eritrocitos
18. ¿Qué trastorno se asocia con la coagulación intravascular diseminada?
- a) Déficit de vitamina B12
 - b) Trombocitopenia severa
 - c) Purpura trombocitopenica idiopática
 - d) Trombocitosis
19. ¿Cuál es la función principal de las plaquetas?
- a) Transporte de oxigeno
 - b) Defensa inmune
 - c) Formación de coágulos sanguíneos
 - d) Regulación de electrolitos
20. ¿Cuál de las siguientes pruebas mide la función plaquetaria?
- a) Recuento de reticulocitos
 - b) Prueba de agregación plaquetaria
 - c) Niveles de ferritina
 - d) Hemoglobina corpuscular media

CASOS CLINICOS Y TRATAMIENTO

21. Un paciente con drepanocitosis sufre una crisis vaso oclusiva. ¿Qué tratamiento es adecuado?
- a) Suplementos de hierro
 - b) Hidratación y analgesia
 - c) Antibióticos
 - d) Flebotomía
22. ¿Cuál es el tratamiento de elección en la talasemia mayor?
- a) Administración de eritropoyetina
 - b) Transfusiones sanguíneas periódicas
 - c) Corticoides
 - d) Suplementos de vitamina B12
23. ¿Qué fármaco se usa para quelar le hierro en pacientes son sobrecarga férrica?
- a) Hidroxicloroquina
 - b) Deferasirox
 - c) Metrotexato
 - d) Ácido fólico
24. ¿Cuál es la prueba clave para diagnosticar anemia ferropénica?
- a) Electroforesis de hemoglobina
 - b) Niveles de ferritina
 - c) Pruebas de Coombs

- d) Aspirado medular
25. ¿Qué tratamiento es adecuado en la anemia por deficiencia de vitamina B12?
- a) Hierro IV
 - b) Transfusiones frecuentes
 - c) Cianocobalamina**
 - d) Eritropoyetina
26. ¿Cuál es el mecanismo principal de la anemia megaloblástica?
- a) Aumento en la destrucción de eritrocitos
 - b) Deficiencia en la síntesis de ADN**
 - c) disminución en la producción de eritropoyetina
 - d) Pérdida de hierro por hemorragias crónicas
27. ¿Cuál de las siguientes condiciones es una causa frecuente de anemia ferropénica en adultos?
- a) Trastornos autoinmunes
 - b) Sangrado gastrointestinal crónico**
 - c) Déficit de eritropoyetina
 - d) Deficiencia de ácido fólico
28. ¿Cuál es el hallazgo característico en el frotis de sangre de un paciente con talasemia menor?
- a) Macrocitosis**
 - b) Esferocitosis
 - c) Eritrocitos en diátesis
 - d) Drepanocitosis
29. En la anemia hemolítica por deficiencia de G6PD, ¿Cuál es un desencadenante típico?
- a) Exposición a frío extremo
 - b) Administración de sulfonilureas**
 - c) Déficit de hierro
 - d) Hemorragia aguda
30. ¿Qué tipo de anemia se observa en la anemia mieloproliferativa?
- a) Anemia macrocítica
 - b) Anemia normocítica con dacriocitos**
 - c) Anemia hemolítica autoinmune
 - d) Anemia megaloblástica
31. En la leucemia linfocítica crónica, ¿Qué hallazgo es característico?
- a) Leucocitosis con células blasticas
 - b) Linfocitos pequeños y maduros con sombras de Gumprecht**
 - c) Presencia de bastones de Auer
 - d) Aumento de plaquetas
32. ¿Cuál de los siguientes se asocia con la infección por el virus de Epstein-Bar?
- a) Linfoma de Hodgkin
 - b) Linfoma de Burkitt**
 - c) Linfoma de células del manto
 - d) Linfoma folicular
33. ¿Cuál es el marcador tumoral característico de mieloma múltiple?

- a) **Proteína Bence-Jones en orina**
 - b) Aumento de plaquetas
 - c) Hipocalcemia
 - d) Disminución en inmunoglobulinas
34. ¿Qué manifestación clínica es típica en la leucemia mieloide aguda?
- a) **Panocitopenia con blastos en sangre periférica**
 - b) Linfocitosis persistente
 - c) Esplenomegalia severa
 - d) Leucocitosis con neutrofilia
35. En la leucemia mieloide crónica, ¿Qué características es diagnóstica?
- a) Mutación JAK2
 - b) **Cromosoma filadelfia (t(9;22))**
 - c) Deleción en el gen p53
 - d) Aumento de la expresión de CD19

TRASTORNOS DE LA HEMOSTASIA

36. ¿Cuál de las siguientes enfermedades de la coagulación se hereda patrón ligado al cromosoma X?
- a) Enfermedad de von Willebrand
 - b) Púrpura trombocitopenica idiopática
 - c) **Hemofilia A**
 - d) Trombocitopenia inmune primaria
37. ¿Cuál de los siguientes trastornos de la coagulación se caracteriza por una deficiencia del factor VIII?
- a) **Hemofilia A**
 - b) Hemofilia B
 - c) Enfermedad de von Willebrand
 - d) Púrpura trombocitopenica trombotica
38. ¿Cuál de los siguientes hallazgos es típico en la coagulación intravascular diseminada?
- a) **Aumento del tiempo de protrombina y trombocitopenia**
 - b) Aumento de fibrogeno y plaquetas
 - c) Disminucion de dímero-D
 - d) Aumento del hematocrito
39. ¿Qué prueba de laboratorio se usa para evaluar la vía extrínseca de la coagulación?
- a) Tiempo de tromboplastina parcial activado (TTPa)
 - b) **Tiempo de protrombina (TP)**
 - c) Recuento de plaquetas
 - d) Frotis de sangre periférica
40. ¿Cuál es el tratamiento de elección para la purpura trombocitopenica idiopática en adultos sintomáticos?
- a) Antibióticos
 - b) **Corticoides**
 - c) Eritropoyetina
 - d) Hierro intravenoso