

Nombre del alumno:

Estrella cristall Jimenez matias

Nombre del maestro:

DR. Del Solar Villarreal Guillermo

Nombre de la asignatura :

Fisiopatología II

Licenciatura:

Medicina humana

Grado: "3" Grupo:"A"

25. ¿Cuál es la forma más frecuente de vasculitis en la población mayor de EE. UU.?

- A) Arteritis de Takayasu.
- B) Polivasculitis microscópica.
- C) Arteritis de células gigantes (temporal).
- D) Enfermedad de Kawasaki.

26. Una característica morfológica distintiva de la arteritis de células gigantes es:

- A) Engrosamiento fibrótico transparietal del cayado aórtico.
- B) Necrosis fibrinoide muy bien circunscrita.
- C) Vasculitis granulomatosa con fragmentación del tejido elástico.
- D) Infiltrados de neutrófilos con microabscesos.

27. ¿Qué arteritis se diagnostica típicamente en pacientes menores de 50 años y puede manifestarse con un debilitamiento acentuado de las presiones de perfusión de la extremidad superior ("enfermedad sin pulso")?

- A) Arteritis de células gigantes.
- B) Enfermedad de Kawasaki.
- C) Arteritis de Takayasu.
- D) Panarteritis nudosa.

28. La panarteritis nudosa (PAN) se caracteriza por una vasculitis necrosante de arterias musculares de tamaño pequeño o mediano. ¿Cuál es un hallazgo morfológico clave en las lesiones agudas?

- A) Engrosamiento fibrótico acentuado de la arteria.
- B) Necrosis fibrinoide muy bien circunscrita con infiltrados de neutrófilos.
- C) Granulomas con necrosis geográfica.
- D) Obliteración fibrótica de los conductos.

29. La relevancia clínica de la enfermedad de Kawasaki radica en su tendencia a causar:

- A) Glomerulonefritis aguda.
- B) Arteritis coronaria.
- C) Úlceras aftosas orales recurrentes.
- D) Síndrome de Raynaud.

30. La tromboangitis obliterante (enfermedad de Buerger) se asocia con mayor frecuencia a:

- A) Infecciones virales.
- B) Reacciones autoinmunitarias sistémicas.
- C) Consumo intenso de tabaco en personas jóvenes.
- D) Traumatismos de huesos largos.

31. La granulomatosis con polivasculitis (anteriormente Wegener) se caracteriza por una tríada que incluye granulomas con necrosis geográfica, vasculitis y lesiones renales. ¿En qué grupo de pacientes es más frecuente?

- A) Mujeres jóvenes.
- B) Hombres mayores de 40 años.
- C) Niños con infecciones recurrentes.
- D) Pacientes con hiperlipidemia.

### **Trastornos por Hiperreactividad de los Vasos Sanguíneos**

32. El fenómeno de Raynaud se debe a:

- A) Vasodilatación exagerada de las arterias digitales.
- B) Vasoconstricción exagerada de las arterias y arteriolas de los dedos.
- C) Trombosis de los vasos sanguíneos periféricos.
- D) Inflamación granulomatosa de las arterias.

33. ¿Cuál de las siguientes es una posible consecuencia del vasoespasmo coronario prolongado, especialmente asociado a catecolaminas o estrés emocional?

- A) Ateroesclerosis acelerada.
- B) Arteritis de células gigantes.
- C) Miocardiopatía de takotsubo ("síndrome del corazón roto").
- D) Trombosis venosa profunda.

## Venas y Vasos Linfáticos

34. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre las varices superficiales de la extremidad inferior es VERDADERA?

- A) Raramente son fuente de émbolos con relevancia clínica.
- B) La trombosis es muy infrecuente.
- C) Se deben a una presión intraluminal crónicamente baja.
- D) Siempre desaparecen con el tiempo.

35. En las sociedades occidentales, ¿cuál es la causa más frecuente de varices esofágicas?

- A) Esquistosomiasis hepática.
- B) Trombosis de la vena portal.
- C) Cirrosis alcohólica.
- D) Insuficiencia cardíaca derecha.

36. La tromboflebitis migratoria (síndrome de Trousseau) es una manifestación de hipercoagulabilidad asociada a:

- A) Insuficiencia cardíaca congestiva.
- B) Inmovilización prolongada.
- C) Neoplasias malignas.
- D) Embarazo.

37. ¿Cuál es la causa más frecuente del síndrome de la vena cava superior (VCS)?

- A) Trombosis espontánea de la VCS.
- B) Neoplasias que comprimen o invaden la VCS.
- C) Insuficiencia cardíaca congestiva.
- D) Traumatismo torácico.

38. El síndrome de la vena cava inferior (VCI) puede ser causado por neoplasias que crecen dentro de las venas. ¿Qué carcinomas tienen esta tendencia?

- A) Carcinoma bronquial y pancreático.
- B) Carcinoma de mama y próstata.
- C) Carcinoma hepatocelular y de célula renal.
- D) Carcinoma gástrico y de colon.

C) Carcinoma hepatocelular y de célula renal.

D) Carcinoma gástrico y de colon.

39. La trombosis venosa profunda (TVP) es una fuente frecuente de:

A) Varices esofágicas.

B) Síndrome de Raynaud.

C) Embolias pulmonares.

D) Ateroesclerosis.

40. ¿Cuál de los siguientes NO es un factor predisponente para la trombosis venosa profunda (TVP)?

A) Insuficiencia cardíaca congestiva.

B) Inmovilización prolongada.

C) Vasodilatación sistémica.

D) Hipercoagulabilidad sistémica.

## Tumores Vasculares

41. Los tumores vasculares benignos se caracterizan generalmente por:

A) Pocos o poco desarrollados conductos vasculares con proliferación endotelial anaplásica.

B) Proliferación monocítica con infiltrados linfocíticos.

C) Conductos vasculares bien formados recubiertos de células endoteliales.

D) Una mezcla de elementos epiteliales y mesenquimatosos.

42. ¿Qué tipo de lesión vascular suele aparecer por encima de la cintura y se asocia a estados hiperestrogénicos como el embarazo o la cirrosis?

A) Nevus flammeus.

B) Hemangioma cavernoso.

C) Telangiectasias arácneas.

D) Glomangioma.

43. ¿Con qué enfermedad se asocian los hemangiomas cavernosos en el cerebelo, el tronco del encéfalo o el ojo, junto con neoplasias angiomasas o quísticas en el páncreas y el hígado?

A) Síndrome de Osler-Weber-Rendu.

43. ¿Con qué enfermedad se asocian los hemangiomas cavernosos en el cerebelo, el tronco del encéfalo o el ojo, junto con neoplasias angiomasas o quísticas en el páncreas y el hígado?

- A) Síndrome de Osler-Weber-Rendu.
- B) Enfermedad de Von Hippel-Lindau.**
- C) Síndrome de Marfan.
- D) Neurofibromatosis tipo I.

44. El sarcoma de Kaposi (SK) está fuertemente asociado con:

- A) Virus de la Hepatitis B.
- B) Virus del Herpes Humano 8 (VHSK).**
- C) Virus del Papiloma Humano.
- D) Citomegalovirus.

45. ¿Cuál de los siguientes tratamientos se menciona como útil para el Sarcoma de Kaposi asociado al sida?

- A) Quimioterapia intensiva.
- B) Terapia antihipertensiva.
- C) Tratamiento antirretrovírico.**
- D) Resección quirúrgica exclusiva.

46. Los angiosarcomas hepáticos se han asociado con la exposición a carcinógenos como:

- A) Amianto.
- B) Cloruro de vinilo.**
- C) Benceno.
- D) Radiación ultravioleta.

47. Los hemangiopericitomas suelen surgir en:

- A) Las extremidades superiores.
- B) El tórax y el abdomen.
- C) Las extremidades inferiores o el retroperitoneo.**
- D) La cabeza y el cuello.