

## Retos en el examen físico, 2.ª parte

Vea si puede determinar qué les ocurre a estos pacientes.

**1. Una secretaria jubilada, de 80 años de edad, va al servicio de urgencias porque tiene dificultades para defecar; dice que “tiene la sensación de que algo se le está saliendo”. La paciente manifiesta que no tiene fiebre, ni escalofríos, ni pérdida de peso. Ha presentado estreñimiento y ha empleado un ablandador de heces de los que se expenden sin receta y ha aumentado su consumo de agua. La paciente dice que no tiene dolor durante la defecación. En el examen físico del ano usted observa una estructura anular de tejido rojizo, con pliegues circulares concéntricos en el lugar donde debería estar el ano. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?**

- Hemorroide externa trombosada.
- Fisura anal.
- Prolapso rectal.
- Cáncer rectal.

**2. Una profesora de preescolar jubilada, de 68 años de edad, tiene el brazo derecho hinchado. Hace poco que se le practicó una mastectomía por un carcinoma ductal in situ localizado en la mama derecha. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?**

- Edema ortostático.
- Linfedema.
- Lipedema.
- Insuficiencia venosa crónica.

**3. En la unidad de cuidados intensivos (UCI), usted se está preparando para obtener una muestra, para gasometría arterial, de la muñeca derecha de un paciente. En primer lugar, usted realiza una maniobra de examen físico para valorar la permeabilidad de la arteria cubital. ¿Cuál es el nombre de esta prueba?**

- Test de Murphy.
- Test de Phelan.
- Test de Allen.
- Test obturador.

**4. Un trabajador de la construcción, de 55 años de edad, tiene los pies hinchados y explica que siente dolor en ambas piernas cuando camina. El dolor se alivia cuando descansa durante 10 min. El paciente fuma 2 paquetes diarios de cigarrillos desde que tenía 15 años. En el examen físico, usted observa que sus pulsos pedios dorsales están disminuidos bilateralmente en comparación con sus pulsos femorales. Sus pies están fríos al tacto comparados con sus piernas. No presenta edema pedio. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?**

- Trombosis venosa profunda.
- Insuficiencia arterial.
- Insuficiencia venosa.
- Neuropatía periférica.

**5. Un contable, de 62 años de edad, tiene una erupción cutánea en la parte inferior de las piernas desde hace varios meses. El paciente dice que no tiene fiebre ni escalofríos, pero que le pica la piel. Ha probado pomadas de las que se expenden sin receta, sin éxito. Ha fumado medio paquete diario de cigarrillos durante los últimos 20 años. En el examen**

**físico, usted observa que la piel de sus piernas está hiperpigmentada y de color azulado rojizo. El paciente tiene una úlcera poco profunda en la cara interna de la pantorrilla derecha. Sus pulsos pedios dorsales son 2+ bilateralmente y presenta una distribución normal del vello en las piernas. ¿Cuál de los siguientes diagnósticos indican estos signos y síntomas?**

- Trombosis venosa profunda.
- Tiña pedia.
- Insuficiencia arterial.
- Insuficiencia venosa.

**6. Una trabajadora de correos, de 35 años de edad, manifiesta dolor en las articulaciones, especialmente en las de los dedos de la mano y las muñecas; ambas manos están afectadas. La paciente dice que está tan entumecida por la mañana que necesita más de 1 h para conseguir moverse. Durante las últimas semanas su temperatura corporal ha sido elevada, 38° C. Usted observa que presenta una hinchazón fusiforme en los dedos y las muñecas, bilateralmente, y que las articulaciones interfalángicas y metacarpofalángicas proximales son dolorosas con la palpación. Basándose en los signos y síntomas de la anamnesis y el examen físico, ¿cuál es el diagnóstico más probable?**

- Osteoartritis.
- Artritis reumatoide.
- Artritis gotosa.
- Espondilitis anquilosante.

**7. Una ejecutiva adjunta, de 55 años de edad, manifiesta que ha tenido dolor intermitente en las muñecas durante varios meses; en las 2 últimas semanas, éste ha estado presente a diario. La paciente ha tomado analgésicos para el dolor, de los que se expenden sin receta, y parece que la alivian. Dice que no tiene fiebre, ni escalofríos, ni erupciones cutáneas. En el examen físico, usted observa dolor con la palpación en la muñeca derecha pero no en la izquierda. La paciente presenta un nódulo dorsolateral duro en la articulación interfalángica del dedo medio derecho. Las articulaciones metacarpofalángicas son normales. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?**

- Artritis gotosa.
- Artritis reumatoide.
- Lupus eritematoso sistémico.
- Osteoartritis.

**8. Un estudiante de instituto, de 13 años de edad, tiene una altura desigual de los hombros, que su madre notó, por primera vez, hace 2 semanas. El estudiante no tiene antecedentes de traumatismo en el parto ni lesiones recientes. En la exploración física, usted observa una curvatura lateral de la columna que se hace más marcada con la flexión hacia delante. Basándose en esta información, ¿cuál es el diagnóstico más probable?**

- Curvatura natural de la columna.
- Cifosis.
- Escoliosis.
- Lordosis lumbar.

**9. Un paciente que acaba de ingresar en la unidad de psiquiatría está hablando a gritos y camina rápidamente de acá para allá. El paciente afirma que está siendo perseguido por los que le rodean y que hay una conspiración para encerrarlo y robarle todo su dinero, porque él es el hombre más rico del mundo. Su cuadro clínico ha sido diagnosticado como un episodio agudo de esquizofrenia. Este tipo de proceso mental se denomina:**

- a. Obsesión.
- b. Despersonalización.
- c. Fobia.
- d. Delirio.

**10. Usted está valorando a un abogado jubilado, de 65 años de edad, que ha sido llevado por sus familiares al servicio de urgencias a causa de la pérdida de memoria. Usted le realiza un pequeño examen de su estado mental para valorar su función cognitiva. ¿Cuál de entre las siguientes respuestas es considerada como una función cognitiva más elevada?**

- a. Capacidad para calcular.
- b. Orientación.
- c. Memoria remota.
- d. Memoria reciente.

**11. Un músico jubilado, de 70 años de edad, que ha padecido una apoplejía puede hablar, pero sus palabras suenan mal articuladas y confusas. Usted sospecharía:**

- a. Disartria.
- b. Disfonía.
- c. Disfagia.
- d. Afonía.

**12. Usted está evaluando a un profesor, de 55 años de edad, por una alteración del estado mental y está intentando distinguir entre delirio y demencia. Todas las afirmaciones siguientes son verdaderas con respecto al delirio, excepto una de ellas, ¿cuál?**

- a. El delirio es de aparición aguda.
- b. El delirio siempre implica una alteración del nivel de conciencia.
- c. La orientación se mantiene bastante bien, pero se deteriora en las últimas fases de la enfermedad.
- d. La atención fluctúa.

**13. Un estudiante universitario, de 18 años de edad, acude al servicio de urgencias para que lo evalúen por fiebre, cefaleas y rigidez de nuca. Durante el examen físico, el joven reposa en silencio pero su cara está enrojecida. Sus signos vitales son: temperatura, 40 °C; pulso, 110 lat/min, y presión arterial, 105/70 mmHg. No presenta erupciones cutáneas. Cuando usted le flexiona el cuello, sus caderas y sus rodillas se flexionan como respuesta. El nombre de este signo positivo es:**

- a. Signo de Kernig.
- b. Signo de Brudzinski.
- c. Signo de Babinski.
- d. Signo de Lachman.

**14. Una trabajadora de guardería, de 22 años de edad, manifiesta que tiene hipertermia de 39,7 °C, cefaleas y dolor cervical. Tiene fotofobia y rigidez de nuca. Durante el examen físico, usted le flexiona una pierna a la altura de la cadera y la rodilla. Cuando usted le endereza la rodilla para determinar la irritación meníngea, la paciente refiere dolor intenso. El nombre de este signo es:**

- a. Signo de Kernig.

- b. Signo de Brudzinski.
- c. Signo de Babinski.
- d. Signo de Lachman.

**15. Éste es su primer día de rotación en la UCI. Uno de los pacientes que le han asignado está comatoso. Si el paciente está en coma a causa de la sobredosis de un opiáceo, ¿qué tipo de reacción espera observar usted cuando valora su respuesta pupilar a la luz?**

- a. Pupilas iguales y reactivas a la luz, puntito.
- b. Pupilas arreactivas y midriáticas.
- c. Pupilas que no reaccionan a la luz.
- d. Pupilas fijas y midriáticas.

**16. Un ama de casa, de 25 años de edad, llega al servicio de urgencias con parálisis facial. Manifiesta que su cara se le está cayendo y que no puede cerrar los ojos. La paciente tiene antecedentes de rinofaringitis hace 2 semanas. En el examen físico, usted observa que su frente está lisa en el lado derecho, la hendidura palpebral aparece ensanchada, el surco nasolabial se muestra aplanado y está babeando. Basándose en esta información, ¿cuál es el diagnóstico más probable?**

- a. Apoplejía cortical.
- b. Parálisis de Bell.
- c. Síndrome de Homer.
- d. Reacción de estrés.

**17. Un cocinero de comida rápida jubilado, de 75 años de edad, manifiesta debilidad. Tiene antecedentes de hipertensión, pero dejó de tomar su medicación hace unos cuantos meses porque le parecía que no le estaba haciendo ningún efecto y era muy cara. En el examen físico, usted observa que su presión arterial es de 220/110 mmHg y que su lengua se desvía hacia el lado izquierdo. ¿Qué par craneal tendría que estar afectado para que estén presentes estos signos?**

- a. I par craneal (olfativo).
- b. V par craneal (trigémino).
- c. VII par craneal (facial).
- d. XII par craneal (hipogloso).

## Respuestas

- 1. **c.** Prolapso rectal.
- 2. **b.** Linfedema.
- 3. **c.** Test de Allen.
- 4. **b.** Insuficiencia arterial.
- 5. **d.** Insuficiencia venosa.
- 6. **b.** Artritis reumatoide.
- 7. **d.** Osteoartritis.
- 8. **c.** Escoliosis.
- 9. **d.** Delirio.
- 10. **a.** Capacidad para calcular.
- 11. **a.** Disartria.
- 12. **c.** La orientación se mantiene bastante bien, pero se deteriora en las últimas fases de la enfermedad.
- 13. **b.** Signo de Brudzinski.
- 14. **a.** Signo de Kernig.
- 15. **a.** Pupilas iguales y reactivas a la luz, puntito.
- 16. **b.** Parálisis de Bell.
- 17. **d.** XII par craneal (hipogloso). 

Fuente: *Case Studies to Accompany Bates' Guide to Physical Examination and History Taking*, FR Prabhu, LS Bickley, Lippincott Williams & Wilkins, 2002.