

OSAKIDETZA

2018ko otsailaren 14ko 171/2018
Erabakiaren bidez, egindako
Oposaketa-Lehiaketarako deia
(EHAA 45 Zkia. 2018ko martxoaren
5koa)

Concurso-Oposición convocado por
Resolución 171/2018 de 14 de febrero
de 2018 (B.O.P.V. N° 45 de 5 de
marzo de 2018)

**KATEGORIA: FAK. ESP. ANGIOLOGIA ETA
HODIETAKO KIRURGIA MEDIKUA**

**CATEGORÍA: FAC. ESP. MÉDICO ANGIOLOGÍA
Y CIRUGÍA VASCULAR**

Proba eguna: **2018ko maiatzaren 26a**
Fecha prueba: **26 de mayo de 2018**

2. ariketa / 2º ejercicio

CASO 1

Mujer de 34 años, sin antecedentes personales ni familiares de interés, que refiere aparición espontánea de bultoma latero-cervical izquierdo, con crecimiento progresivo en los últimos meses, sin otra clínica acompañante.

En la exploración física se objetiva una masa pulsátil latero-cervical izquierda bajo el ángulo de la mandíbula, de aproximadamente 3cm. de diámetro, de consistencia elástica, no compresible y sin soplo, que se desplaza lateralmente. Así mismo, se identifica una masa pulsátil latero-cervical derecha de aproximadamente 1cm. de diámetro, con las mismas características que la descrita en el lado contralateral. El resto de la exploración vascular es normal.

Responda a los siguientes apartados:

1. PRUEBAS COMPLEMENTARIAS
2. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL
3. DIAGNÓSTICO
4. TRATAMIENTO

CASO 2

Varón de 40 años, sin antecedentes personales ni familiares de interés y preparador físico de profesión, que refiere cuadro de dolor y edema unilateral en miembro superior derecho (MSD), de 6 días de evolución. No asocia otra clínica acompañante.

En la exploración física se objetiva asimetría en MSD, con edema, empastamiento muscular global y circulación colateral en región delto-pectoral ipsilateral. El resto de la exploración física es normal.

Responda a los siguientes apartados:

1. PRUEBAS COMPLEMENTARIAS
2. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL
3. DIAGNÓSTICO
4. TRATAMIENTO

CASO 3

Varón de 57 años, con antecedentes de extabaquismo, hipertensión arterial y dislipemia en tratamiento farmacológico, que refiere aparición espontánea de bultoma glúteo izquierdo, doloroso y con crecimiento progresivo en los últimos meses. No asocia otra clínica acompañante.

En la exploración física se objetiva una masa pulsátil glútea izquierda de aproximadamente 4cm. de diámetro sin soplos, y un pulso femoral débil, con poplíteo y pedio normales en miembro inferior izquierdo (MII). El resto de la exploración vascular es normal.

El paciente presenta un doppler con índice muslo-brazo de 0,5, e índice tobillo-brazo de 0,8. El estudio hemodinámico en la extremidad contralateral es normal.

Responda a los siguientes apartados:

1. PRUEBAS COMPLEMENTARIAS ADICIONALES
2. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL
3. DIAGNÓSTICO
4. TRATAMIENTO

CASO 4

Mujer de 80 años, con antecedentes de hipertensión arterial, dislipemia, diabetes mellitus tipo II, fibrilación auricular en tratamiento con anticoagulante oral, insuficiencia renal crónica leve e intervenida de hernia inguinal bilateral. Refiere cuadro brusco de dolor abdominal de 4 horas de evolución, asociado a vómitos alimenticios y un episodio de diarrea sin productos patológicos.

En la exploración física se objetiva un dolor abdominal difuso a la palpación superficial y profunda, con signos de irritación peritoneal y escasez de ruidos hidroaéreos. El resto de la exploración física es normal.

En la analítica se registra: Glucosa 143mg/dL, Creatinina 1,7mg/dL, Urea 85mg/dL, PCR 3,5mg/dL, CPK 220U/L, LDH 407U/L. Leucocitos $15,4 \times 10^3/\text{mm}^3$ (segmentados 85%), IP 70%, INR 1.5, TPTA 30,2sg. No se identifican alteraciones en la radiografía simple de abdomen.

Responda a los siguientes apartados:

1. PRUEBAS COMPLEMENTARIAS ADICIONALES
2. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL
3. DIAGNÓSTICO
4. TRATAMIENTO