

El Libro para el ENARM más buscado!



EDICIÓN  
**2014**

# ENARM

PARA

# DUMMIES<sup>®</sup>

Academia  
**ENARM**

**ACTUALIZADO**

**CONTENIDO**  
**Teórico-Práctico**

Cardiología	Inmunología
Cardiovascular	Nefrología
Dermatología	Neumología
Gastroenterología	Cardiorrácica
Endocrinología	Neurología
Estadística	Oftalmología
Ginecología	Otorrinolaringología
Hematología	Pediatría
Infectología	Urología

**Conceptos Clave**

Ciencias Básicas  
Salud Pública  
Patogenia  
Diagnóstico  
Tratamiento  
Pronóstico

EDICIÓN ESPECIAL PARA:

[www.GuiaEnarm.net](http://www.GuiaEnarm.net)

Visita nuestra página web: <http://www.GuiaEnarm.net>

Pase a la especialidad  
**¡Garantizado!**



**INCLUYE:**  
**MÁS DE**  
**1000**  
**REGLAS**  
**MEMOTÉCNICAS**

El Examen Nacional de Aspirantes a Residencias Médicas es instrumento de evaluación de conocimientos de medicina general, y debemos prepararnos para tal.

Desde el punto de vista didáctico; encontramos que los instrumentos de evaluación de este tipo se componen de preguntas de varios niveles de dificultad, en la medicina no hay preguntas difíciles o preguntas fáciles, solo lo que recordamos y lo que no recordamos, lo que sabemos y lo que no tenemos idea, por que jamás lo hemos visto. Es así como iniciamos con las sugerencias, cuando te presentes a tu ENARM trata de haber descansado bien y haber estudiado por lo menos unos dos meses antes como mínimo, haber leído una bibliografía completa, no sin antes aprenderse las Guías de práctica clínica del CENETEC (<http://www.cenetec.salud.gob.mx/>), el realizar cuestionarios y simuladores es una de las cosas más importantes, no deberías presentarte a ENARM sin antes haber realizado por lo menos un examen en computadora con duración mínima de 4-6 horas.

Es muy importante que sepas que vas a tener 4 opciones de respuesta (Esa ya es una ventaja, ya que la respuesta está ahí, solo tienes que encontrarla), para obtener un buen resultado debes realizar estos pasos ya que tienes el tiempo contado:

Vas a dar tres vueltas a tu examen.

1. Primera vuelta: **Contestando las preguntas fáciles**; las podrás identificar pues las contestaras sin ver las opciones, marca la respuesta correcta y pasa a la siguiente, si no sabes la respuesta sin ver las opciones, pasa a la que sigue y déjala sin contestar. (Tiempo aproximado 30 minutos)
2. Segunda vuelta: **Contestando preguntas de dificultad media**; En la segunda vuelta ya habrás contestado las preguntas fáciles, ahora regresa a la pregunta 1, las que ya contestaste no las cambies, ahora lee la pregunta; si no te sabes la respuesta, entonces lee las opciones, si al leer las opciones recordaste la solución marcala inmediatamente y pasa a la siguiente pregunta.
3. Tercera vuelta: **Contestando preguntas difíciles**; Se supone que esta pregunta ya la leíste dos veces, ya conoces sus opciones, pero no sabes cual es la correcta y son de las que no recuerdas nada, ahora si, esto es lo que define tu calificación y la forma de contestarlas es la siguiente: Fíjate que te están preguntando:

- ¿Tratamiento de primera elección? Siempre será el más barato, de fácil acceso, fácil vía de administración, menos efectos adversos y mejor biodisponibilidad.
- ¿Causa más frecuente? Ver la edad del paciente, área epidemiológica, probable mecanismo de contagio.
- Pasos a seguir: Siempre toma en cuenta que ante cualquier situación se encuentra el ABCD (Vía aérea, Respiración, Circulación y Neurológico) por lo cual debes de tratarlo de acuerdo a esto. Ej. Un paciente en choque, aunque lo que requiere es reposición de volumen urgente, lo primero que debes hacer es asegurar la vía aérea.
- Gold estándar o estudio de elección: Si no lo sabes; debes aplicar estas reglas al igual que los tratamientos, debes de escoger por la disponibilidad del estudio, el de menor costo y menos efectos colaterales.

Si las preguntas anteriores no son aplicables a la situación que se te plantea, recuerda que ya contestaste todo lo que sabías y que el contestar estas preguntas es un extra a tu calificación, así que no hay que darnos por vencidos y aplicamos una segunda técnica:

La técnica del descarte: Vamos a encontrar respuestas que no se relacionan para nada con la pregunta (Ej. Te preguntan sobre tx antibiótico y te colocan uno o dos antimicóticos; descártalos inmediatamente y concéntrate en las que te quedan), así como descartar por grupos, puedes descartar por edades, vías de administración, raza, sexo, zonas endémicas etc.

Es útil también clasificarla de acuerdo a la materia a evaluar y enfocarse solo a las respuestas referentes a esa rama (Cirugía, medicina interna, pediatría, infectología, oftalmología, otorrinolaringología etc.)

Si esto no dio resultados aplica una tercera técnica, la llamo la evaluación del evaluador:

En más de una ocasión debiste de realizar preguntas para alguna tarea o trabajo en la facultad por lo que te voy a pedir que te pongas en el lugar del interrogador (Recuerda que en ocasiones no es que la pregunta sea difícil, si no que el que la elaboró no supo como estructurar la pregunta para que fuera entendible), trata de identificar como realizo la pregunta y como pensó en el momento de plantearla, es como si pensaras en este momento: "Si yo fuera el evaluador y realice así mi pregunta quisiera que me contestaran.....".

La cuarta técnica y es solo en casos muy desesperados o tu tiempo está encima, es la usada por los psicopedagogos y es que en las preguntas difíciles siempre esconden la respuesta correcta en la opción C, te comento que esta técnica nunca la debes de aplicar a la primera.

Por ultimo: Repasa estos conceptos completamente un día antes y el día de tu Examen, vas a tener más de 2 horas libres después de tu registro en la sede del ENARM, éxito a todos.

## CARDIOLOGÍA Y CIRUGÍA CARDIOVASCULAR

### Semiología cardiovascular

#### Pulso arterial

- Pulso **BI**sferiens en la **BI**lesión aórtica (**dob**le lesión aórtica: insuficiencia + estenosis).
- Pulso **DI**croto en la **DI**sfunción sistólica severa y en la miocardiopatía **DI**latada. Los **cl**ics valvulares son sistólicos (**CLIC**stole) y los **chas**quidos diastólicos (**diCHAS**tole).

### Cardiopatía isquémica

#### Factores de riesgo cardiovascular no clásicos

La **CIA** y el **FBI** **PECAN** de riesgo cardiovascular

- Hiperhomo**CI**steinemia
- Hiperlipoproteinemia **A**
- Hiper**F**ibrinogenemia pro-**BNP**
- **P**roteína C Reactiva
- **ECA** (gen de la ECA)

Las enzimas de daño miocárdico en el IAM aparecen cronológicamente por orden alfabético:

CPK → GOT → LDH → T**roponinas**

#### Técnicas isotópicas de detección de isquemia

- Tal**IO** - fr**IO** - necrosis
- Te**C**neccio - **C**aliente - necrosis

#### Síndrome coronario agudo y ECG

El **ST** es **Sincero**

- Si el infarto es subendocárdico desciende y si es subepicárdico se eleva

La **T** es men**Ti**rosa

- Si el infarto es subendocárdico se eleva y si es subepicárdico desciende

#### Manejo inmediato ante la sospecha de SCA

##### **MONA**

- **M**onitorización y **M**orfina,
- **O**xígeno,
- **N**itroglicerina,

#### Antiagregación

### Valvulopatías

#### Estenosis aórtica

Tienes el pulso **PaTA**n y un **ASco** De **Pulmón**

#### Pulso

- **P**arvus,
- **T**ardus y
- **A**nacrótico

#### Clínica Progresiva

- **A**ngina
- **S**incope
- **D**isnea
- **H**TP

#### Síndrome de Barlo**W** - **W**itral

La "M" de Mitral **se voltea** es el prolapso de la mitral

#### Estenosis mitral

Piensa en **Heidi**

Es más frecuente en mujeres y son típicas las chapetas malares

Como regla general recuerda que:

**La aórtica se cambia, la mitral se apaña**

El tratamiento quirúrgico de la valvulopatía aórtica es el recambio valvular, en la mitral por lo general se intenta una plastia si es posible

La **Fiebre Reumática** sólo se produce por **FaR**ingitis, a diferencia de la glomerulonefritis que se puede producir tras una infección faríngea o cutánea.

### Cardiopatías congénitas

#### Cardiopatías congénitas

Acianóticas

- Con flujo pulmonar normal: **valvulopatías**

- Estenosis pulmonar
- Coartación de aorta

- Con flujo pulmonar aumentado: **agujeros**

- **CIA**
- **CIV**
- **DAP**
- **Cianóticas**

- Con flujo pulmonar normal

**FEA**

- **F**allot
- **E**bstein
- **A**tresia tricuspídea

- Con flujo pulmonar aumentado

#### **TDT**

- **T**GV
- **D**renaje venoso pulmonar anómalo
- **T**runcus

### **Síndrome de Lutembacher**

#### **Síndrome de "LutEMCIacher"**

**E**stenosis **M**itral +  
**C**omunicación **I**nter**A**uricular.

### **Cardiopatías congénitas y personajes**

- Coartación aórtica

**Johnny Bravo**: tiene brazos fuertes y piernas delgadillas

- Persistencia de ductus arterioso

**Mafalda**: es más frecuente en niñas y un factor de riesgo es que el embarazo se desarrolle a gran altitud (Mafalda es argentina, y en Argentina hay zonas altas). Además no tenemos datos para asegurar que Mafalda fuera **prematura** ni que su madre se infectara con **rubéola**.

- Tetralogía de Fallot

**Pitufu**: más frecuente en niños (los pitufos son pequeños) pero no en recién nacidos, y es típica la cianosis y un corazón pequeño (los pitufos son azules y tienen el corazón pequeño).

#### **Fallot → PiCHA**

- **P**ulmonar estenosis
- **C**IV
- **H**ipertrofia VD
- **A**cabalgamiento aórtico

### **Enfermedades de la aorta y patología arterial**

El aneurisma de aorta se trata cuando tiene...

#### **RASTA**

- **R**ápido crecimiento (>1 cm/año)
- **S**íntomas o insuficiencia aórtica

- **T**amaño >6 cm en tórax, >5 cm en abdomen y en el Marfan.

### **Estadios de Fontaine de oclusión arterial crónica.**

#### **A HIPOCLates le DUELE EN REPOSO su ÚLCERA**

- **HIPO**perfusión (palidez, frialdad, alteración de vello y uñas).
- **CLA**udicación (IIa >150 m, IIb <150 m)
- **DUELE EN REPOSO**
- **ÚLCERA** y gangrena.

### **Taquicardias**

**Para frenar la FA**, recuerda que los fármacos que se emplean son **A-B-C-D**

- **A**miodarona (mal frenador, se usa sobretodo para revertir)
- **B**etabloqueantes
- **C**alcioantagonistas
- **D**igoxina

*Si una arritmia te acojona, dale amiodarona Y si no sabes lo que es, verapamilo no le des.*

El síndrome de **BR**uga**D**a produce una imagen en **BRD** (Bloqueo de **R**ama **D**erecha)

### **Síndromes de QT largo que se asocian a muerte súbita**

- **Romano-Ward**: autosómica dominante y sin sordera

*Recuerda que los romanos eran dominantes, pero escuchaban a sus súbditos (no eran sordos)*

- **Large-Nielsen**: autosómica-recesiva y sordera

*Nielsen es sueco, o se hace el sueco (sordo).*

### **Fármacos asociados a QT largo**

- **Q**uinidina
- **Q**uinolonas
- **T**ricíclicos
- La cisa**PR**ida es un **PR**ocinético que **PR**olonga el QT.

### **Enfermedades del miocardio**

#### **Friedreich es uM CHuLO DILATADO**

En la **ataxia de Friedreich** pueden encontrarse

**Mio**Cardiopatía **H**ipertrófica **O**bstructiva y  
miocardiopatía **DILATADA**

En la miocardiopatía **DILATADA** aumentan  
la supervivencia los vaso**DILATADORES**  
(IECAs/ARAII)

La MCH es **H**ereditaria

**Síntomas de la MCH según orden de  
aparición**

*El músculo está tan fuerte que te **DAS***

- **D**isnea
- **A**ngina
- **S**íncope

### Fármacos en Cardiología

Para recordar los **betabloqueantes** que  
**tienen actividad simpaticomimético**  
**intrínseca (ASI)**, recuerda la palabra...

#### **PACO**

- **P**indolol
- **A**lprenolol
- **A**Cebutolol
- **O**xprenolol

#### **Antiarrítmicos de clase I**

**PROCura** *Que **FELIX** **PROPA**gue Pan**FLE**tos*  
**la**

- **PROC**ainamida,
- **Q**uinidina

**Ib**

- **FE**nitoína,
- **Lidoca**ína

**Ic**

- **PROPA**fenona,
- **FLE**cainida

#### **Antiarrítmicos por grupos**

**PROCUra** *Que **FELIX** **PROPA**gue pan**FLE**tos*  
**a toda la **BASCa**.**

**Ia**

- **PROC**ainamida,
- **Q**uinidina

**Ib**

- **FE**nitoína,
- **Lidoca**ína

**Ic**

- **PROPA**fenona,
- **FLE**cainida

**II**

- **B**-bloqueantes

**III**

- **A**midarona,
- **S**otalol

**IV**

- **Ca**lcioantagonistas.

Para acordarte de los fármacos que  
favorecen la **intoxicación por digoxina**,  
recuerda la siguiente frase...

**¿QUIén **VERA** a mi **AMI**go **ERIC**, POR  
**F**Avor?**

- **QUI**nidina
- **VERA**pamilo
- **AMI**odarona
- **ERI**tromicina
- **PROPA**Fenona

**Predisponentes para la intoxicación  
digitálica.**

**Más **CA**minar y menos **MOT**oReS y **K**ars**

- **CA**lcio (hipercalcemia)
- **CA**rdioversión eléctrica
- Hipo**M**agnesemia
- Hipo**O**xemia
- Hipo**T**iroidismo
- Insuficiencia **R**enal
- **S**angre (isquemia)
- Menos **K** → hipopotasemia.

Entiéndase como buscar diales, o programar  
los canales

#### **Betabloqueantes**

- Cardiosselectivos

**La **METO** **ATEN**to en el corazón**

- **METO**prolol
- **ATEN**lolol

El **BIS**oprolol tiene efecto **BIS** (doble)  $\beta$ 1  
bloqueante y  $\beta$ 2 agonista

El **ESMOL**ol tiene la vida media más corta (ó  
pequeña: **SMALL**)

Tienen efecto  $\alpha$ 1 bloqueante:

**CaRL** $\alpha$  → **CaR**vedilol y **La**betalol

*El **SOTA**no es muy **CUTRE***

- El **SOTA**lol
- prolonga el **QT**

**Beta-bloqueantes que han demostrado aumentar la supervivencia en la insuficiencia cardíaca:**

**ME T**omo **CARNE BIVA** de **BIS**onte

- **M**ETOprolol
- **CAR**vedilol
- **NEBIV**olol
- **BIS**Oprolol

**Fármacos que han demostrado en estudios aumentar la supervivencia en pacientes con hipertensión**

**DIU** impide **BeBé**

- **Diu** réticos y
- **BetaB**loqueantes

### Insuficiencia cardíaca

En la enfermedad de **BERI-BERI** existe un gasto cardíaco **VERY-VERY** alto (IC de alto gasto)

### **Criterios mayores de Framingham**

Los reconocerás por su relación con el tres. Si te fijas, o empiezan por **C** (tercera letra), o llevan un **3** (tercer ruido) o son las clásicas **abreviaturas de 3 letras**:

- **C**ardiomegalia
- **C**repitantes
- **R3** (tercer ruido)
- **EAP** (edema agudo de pulmón)
- **RHY** (reflujo hepato-yugular)
- **IVY** (ingurgitación venosa yugular)
- **DPN** (disnea paroxística nocturna).

**El tratamiento del edema agudo de pulmón es una...**

**MOV**ida

- **M**orfina,
- **O**xígeno,
- **V**asodilatadores,
- **D**iuréticos
- **A**minas simpaticomiméticas (a veces)

### Enfermedades del pericardio

Para recordar las **manifestaciones del TAPONAMIENTO CARDÍACO**, recuerda la siguiente frase...

**PePe** toca el **Xilófono** en los **bares** de **ALTERNE** con un **TAPON** en la **boca**

- **P**ulso **P**aradójico
- **X** profunda en el pulso venoso
- **ALTERNANCIA** eléctrica
- **TAPONAMIENTO** cardíaco

### **Pericarditis**

Lo más típico en el ECG de la **PeRicarditis** es el descenso del **PR**

### Enfermedades de las venas y linfáticos

#### **Test diagnósticos en enfermedad venosa**

- El **Trendelemburg** (ó **TERN**delemburg) valora la safena in**TERN**a
- El **Perthes** valora la **P**ermeabilidad de las **P**rofundas
- El **Schwartz** valora las **S**uperficiales y las **S**afenas.

*www.GuiaEnarm.net*

## DERMATOLOGÍA

### Generalidades

#### Fenómeno de Koebner

Con Mr. Koebner su **PISO LE XAVE** a **LIMON DULCE VASCO**

- **P**itiriasis rubra pilaris
- **P**SOriasis
- **L**Eishmaniasis
- **X**Antomas
- **V**errugas
- **L**iquen plano
- **M**olluscum contagiosum
- **D**ULCE (Síndrome de Sweet)
- **V**ASCulitis

#### Asociaciones del fenómeno de patergia.

- **P**aterGía es **DULCE** a **BECES**
- **P**ioderma **G**angrenoso
- **DULCE** (Síndrome de Sweet)
- **B**eçhet (veces).

#### Dermatosis que afectan a áreas de extensión.

**PSOR PILAR** Da **HELados** de **XaborEs**  
**PSOR**iasis vulgar

- Pitiriasis rubra **pilar** is
- **D**ermatitis **H**erpetiforme
- **X**antomas
- **E**ritema elevatum diutinum.

#### Dermatosis que afectan a áreas de flexión.

**PSOR CÁNDIDA** iba al **HIPERmercado** con un **NIÑO SARNOSO** que tenía **ECCEMA CRURAL**

- **PSOR**iasis invertida
- Intértrigo **CANDIDIASICO**
- **HIPER**queratosis epidermolítica
- Dermatitis atópica **INFANTIL**
- **SARNA**
- **ECCEMA** dishidróico
- Tña **CRURAL**

#### Signo de Nikolsky

**NIKO** y **NET ESCAL**an al **PEN**edés

- **NIKO**lsky positivo
- **N**ecrolisis **E**pidérmica **T**óxica,
- Piel de la **ESCAL**adura estafilocócica,
- **PÉN**figo vulgar

#### Manifestaciones cutáneas de las enfermedades sistémicas.

##### PCR

#### Fenómeno de Raynaud

- **P**álido,
- **C**ianótico,
- **R**ojo

#### Los niños de los otros

#### Porfiria congénita de Günther

- Niños que no salen a la calle de día por la fotosensibilidad alta que tienen
- La enzima deficitaria es la uroporfirinógeno co**S**inteta**Sa**.

#### Hombre loBO

#### Porfiria cutánea tarda

- Hombres de mediana edad que no salen a la calle de día por la fotosensibilidad cutánea y tienen hipertrichosis malar (pelo en la cara).
- La enzima deficitaria es la uroporfirinógeno decar**BO**xilasa.

#### Pelagra

##### 3D:

- **D**emencia,
- **D**iarrea y
- **D**ermatitis fotosensible

#### Manifestaciones del Lupus eritematoso sistémico que se tratan con antipalúdicos.

##### CARTAS

- **C**utáneas,
- **A**Rticulares y
- **A**stenia

#### Dermatosis eritematoescamosas

#### Desencadenantes de la psoriasis

##### FÁCILES

- **F**Ármacos (corticoides orales)
- **C**lima (seco)
- **I**nfecciones (amigdalitis estreptocócica)
- **L**esiones (fenómeno koebner)
- **E**strés

#### Tratamiento de la psoriasis

**QUEREMOS V**ino del **CORTEFIEL** porque **ME RECICLAN** la **UVA SISTEMATICAMENTE**

## Tratamiento Tópico

- **QUE**ralotiliticos
- **RE**tinoides
- **EM**olientes
- **V**itamina D análogos
- **Cort** icoides
- **FIEL** (Piel - tratamientos tópicos)

## Tratamiento Sistémico

- **ME**totrexato
- **RE**tinoides (acitretino)
- **CICL**osporina **A**
- **PUVA**terapia y UVB
- **Sistemáticamente**, (tratamientos sistémicos).

## Tiempo de teratogenia tras la suspensión de los corticoides

- **I**sotretinoína (acné) → **1** mes
- **A**citretino (psoriasis) → **2** Años

## Tipo de retinoides

**V**ocal → **B**Oca

- **A**citretino,
- **E**tretinato,
- **I**sotretinoína

Vía **T**ópica:

- **T**azaroteno,
- **T**retinoína,
- **T**ambién iso**T**retinoína.

## Morfología de las lesiones de liquen plano cutáneo 5 P:

- **P**ápulas
- **P**lanas,
- **P**urpúrica,
- **P**liligonales
- **P**ruginosas.

## Paniculitis

### Eritema **NODOSO**

- **NO** vasculitis ni cicatriz
- **DO**loroso
- **S**eptal

## Infecciones cutáneas

### Erisi**PE**loide

Aparece en **PE**scadores (manipuladores pescado) y se trata con **P**enicilina

## **ERIT**rasma

Con luz de Wood aparece una coloración **ERIT**ematosa rojo **COR**al, el agente etiológico es el **COR**ynebacterium minutissimum y se trata con **ERITR**omicina.

## Neoplasias cutáneas

### Carcinoma **baso** celular

- Es el **básico**
- **NO** suele asociar lesiones precursoras,
- **NO** afecta mucosas,
- **NO** da metástasis frecuentes
- y tiene buen pronóstico

## Síndrome de Gorlin o del nevus basocelular

**Gorlin es BASE de los PITS que DOMINAN pero NO son RADIANTES**

Los pacientes que padecen el síndrome de **GORLIN** desarrollan carcinomas **BAS**ocelulares múltiples, presentan los característicos y diagnósticos **PITS** palmoplantares, la heredan de manera autosómica **DOMINANTE** y sus tumores basocelulares **NO** son **RADIOSENSIBLES**

## Alopecias

### Alopecias cicatriciales

#### **MATILDE SE PELA**

- **M**ucinosis folicular
- **A**lopecia fibrosante frontal
- **T**raumatismos, **T**aña capitis inflamatoria
- **I**ctiosis
- **L**epra lepromatosa, **L**upus vulgar,
- **L**upus discoide, **L**iquen plano pilar (del pelo)
- **D**ermatomiositis
- **E**pidermolisis ampollosa hereditaria
- **S**arcoidosis
- **E**sclerodermia
- **P**seudo**PELA**da de Broq.

### Alopecias no cicatriciales

#### **Ojalá SE TE PASE**

- **S**ífilis Secundaria
- **E**fluvio telógeno
- **T**añas no inflamatorias
- **E**fluvio anágeno



- **Psoriasis**
- **Alopecia areata** / androgénica
- **SE**borreica Dermatitis.

### Eccema

Las **Te**Tracilinas provocan un eccema fo**To**tóxico (inducido por la luz del sol + tóxico).

### Discromías

#### **Nevus melanocíticos dérmicos**

- Nevus de **OTA** en la cabe**zOTA**
- Nevus de **ITO** en el hombrito

## **DIGESTIVO Y CIRUGÍA GENERAL**

### Técnicas diagnósticas

#### **Elevación de globulinas**

- ↑ Ig **M** → CBP - **M**ujeres
- ↑ Ig **A** → hepatitis **Al**cohólica
- ↑ Ig **G** → hepatitis autoinmune

### Hepatopatía alcohólica

El tratamiento de la **hepatitis alcohólica** es la **colchicina** y los **corticoides**

**ALCOLCHICINA** Y **ALCORTICOIDES**

### Hepatitis crónica

*La hepatitis autoinmune es como un "lupus hepático"...*

Hay autoanticuerpos (ANA+, p-ANCA...), Se da en mujeres en edad fértil, Cursa con manifestaciones sistémicas (artritis, anemia hemolítica, serositis, síndrome seco, glomerulonefritis...) Y responde a corticoides +/- azatioprina.

### Cirrosis hepática y sus complicaciones

#### **Clasificación de Child-Pugh**

##### **La cirrosis **BATEA** el hígado**

- **B**ilirrubina total
- **A**lbúmina
- **T**iempo de Quick
- **E**ncefalopatía
- **A**scitis

#### **Causas de hipertensión portal intrahepática**

- **PrES**inusoidal: **ES**quistosoma
- **S**inusoidal: **C**irrosis
- **PO**stsinusoidal: enfermedad ven**OO**clusiva.

### **Cirrosis biliar primaria**

- Enfermedad de las **M**:
- Se da en **M**amás (mujeres de 35-60 años)
- Elevación de Ig**M**
- Anticuerpos anti-**M**itocondriales (**AMA-M2**)
- **M**elanosis
- **M**alabsorción de grasas

### Hepatopatías metabólicas e infiltrativas

#### **Hemocromatosis**

H-i-e-r-r-o (6 letras) → cromosoma **6**

### Enfermedades de la vesícula biliar

#### **Colelitiasis**

Cinco grupos de riesgo (las 5 **F**):

- **F**at
- **F**emale
- **F**orty (en la cuarentena)
- **F**ertile (premenopáusicas)
- **F**oreign (sudamericanos y anglosajones).

### Anatomía y fisiología gástrica

*Lo **principal** es tomarse una **pepsi** antes del examen*

- La célula **PRINCIPAL** es la productora de **PEPS**ina.

### Úlcera péptica y enfermedades relacionadas

**Casos en los que hay que erradicar el H. pylori:**

#### **GLÚCIDDO**

- **G**astritis atrófica
- **L**infoma MALT
- **Ú**lcera péptica
- **h**ijos de pacientes con ca. gástrico
- **C**irugía gástrica
- **D**uodenitis, **D**ispepsia sin causa aparente
- **O**tras (deseo del paciente...)

### Gastritis

#### **Gastritis crónica tipo **A****

- Parte **A**lta del estómago (fundus y cuerpo)
- **A**utoinmune: autoanticuerpos anti-célula parietal y/o antifactor intrínseco

- Anemia perniciosa
- Aclorhidia
- Gastrina Alta
- Alto riesgo de Adenocarcinoma
- RAra (menos frecuente).

### Gastritis crónica tipo B

- Bacteriana
- Parte Baja del estómago (antro)
- Bajo riesgo de adenocarcinoma.

### Tumores de estómago

El adenocarcinoma gástrico de tipo Intestinal está en la parte Inferior del estómago.

### Anatomía y fisiología del intestino delgado

La primera parte del ID es el duodeno, donde se absorben Ca++ y Fe++

Lo primero que se absorbe es el CaFe de la mañana.

### Celiaquía

Los anticuerpos más específicos para el diagnóstico son:

#### GLUTEN

- AntitransGLUTaminasa y
- AntiENdomisio.

### Enfermedad inflamatoria crónica intestinal

El TABaco empeora la enfermedad de CROHN y protege de la CU.

#### TABACROHN

### Relación con los HLA

- El Crohn afecta al Ano (HLA-A2) y la colitis ulcerosa afecta al Recto (HLA-DR2)

### Tumores del intestino delgado y grueso

El síndrome de Turcot se asocia a tumores del SNC

#### Cabeza de turco

### Criterios de Amsterdam

#### UN-DOS-TRES

UN carcinoma en <50 años en la familia

DOS o más generaciones consecutivas afectadas

TRES o más casos de cáncer en la familia.

### Pancreatitis aguda

#### Criterios de Ramson

• Al ingreso

#### GGELL

- Glucosa >200, GOT >250
- Edad >55
- LDH >350, Leucos >16000

• A las 48 horas

#### CHAALAO

- Calcio ↓ (<8)
- Hemoglobina ↓
- (descenso hematocrito de más de 10%)
- Albúmina ↓ (<3,2), Acidosis (DB >4)
- Líquidos ↓ (déficit >4 litros)
- Aclaramiento renal ↓ (BUN >5)
- Oxígeno ↓ (<60)

Una aMILasa por encima de MIL es prácticamente diagnóstica de pancreatitis aguda.

### Tumores pancreáticos

#### De los tumores pancreáticos endocrinos

El INSULinoma es el más INSUIso (pequeño y benigno), por eso es el único en el que se puede hacer enucleación

### Triadas

• Glucagonoma

#### Para clavarle el DIENTe

(porque es dulce, ya que glucagon aumenta la glucemia)

- Diabetes,
- Eritema Necrolítico,
- Trombosis venosa profunda

• Somatostatina

#### DEC

- Diabetes,
- Esteatorrea,
- Colelitiasis

• Vipoma

#### DAHA

- Diarrea Acuosa,
- Hipopotasemia,
- Aclorhidria

## Hipotálamo-hipófisis

Orden en que se pierden las hormonas en el anhipopituitarismo (se reponen al revés)

GiLiTa tiene hipo  
GH → LH y FSH → TSH → ACTH

## Hipotálamo-hipófisis

Carcinoma Papilar tiroides

- Postradiación,
- Postyodo,
- Peques (pacientes más jóvenes),
- Psamoma

Tratamiento del hipotiroidismo subclínico

Solo se trata si TSH entre 5-10 y ABCDEF:

- Anticuerpos
- Bocio
- Clínica
- Dislipemia
- Embarazo
- EnFant (niños)

Fármacos que inhiben el paso de T3 a T4

PRO PRO AMIR DE Cojones

- PROpanolol
- PROpiltiouracilo
- AMIodarona
- DExametasona
- COntrastes yodados

Tiroides y anticuerpos

- TSI → Tiroides SÍ → Hipertiroidismo, por tanto Graves
- TPO → Tiroides NO → Hipotiroidismo, por tanto Hashimoto

## Diabetes mellitus

ROSIGLITAZONA

Aumenta la sensibilidad muscular por la glucosa, activando los receptores PPAR-gamma

La Rosi es sensible a los músculos de Pepe

## Metabolismo del calcio

Hormonas reguladoras del metabolismo fosforo-calcio

- PTH (PARATIroides)

El fósforo PARA TI

Se pierde a nivel renal

- VitAMIna D

El fósforo A MI

Se absorbe fósforo a nivel intestinal

- CALCITonina

Con CALCITines me DESCALzio

Baja el calcio.

Manifestaciones clínicas de la hipocalcemia.

CaCaHueTe

- Convulsiones
- Chvostek (signo de)
- Hiperreflexia
- Trousseau (signo de)

## Nutrición y obesidad

Las vitaminas liposolubles son las que se KEDAn (vitaminas K, E, D y A) y pueden provocar alteraciones por exceso.

## Trastornos endocrinos múltiples

Síndromes de neoplasia endocrina múltiple

MEN 1

PAN PARA el HIPO

Afecta a

- PÁNcreas,
- PARATiroides e
- HIPÓfisis

MEN 2A

PARA FEO el MEDULAR

Tiene afectación de

- PARATiroides,
- FEOcromocitoma y
- Cáncer MEDULAR de tiroides

MEN 2B

MUY FEO el MEDULAR

También afecta paratiroides y tiene feocromocitoma, pero es "muy feo" porque también tiene fibromas mucosos, etc.

Síndromes de neoplasia endocrina múltiple

Regla de los 3 cafés

Te tienes que imaginar en un bar pidiéndole unos cafés al camarero (las manifestaciones están ordenadas por frecuencia)

## • MEN 1

Uno **PARA PAPI**

- **PARA**tiroides (hiperplasia)
- **PA**ncreas (gastrinoma, insulinoma.)
- **Pit**uitaria (hipófisis): tumores (prolactinoma...)

## • MEN 2 (2a)

**CAFE PARA dos**

- **CA**rcinoma medular tiroides
- **FE**ocromocitoma
- **PARA**tiroides (hiperplasia)

## • MEN 3 (2b)

**PONGA tres CAFES**

- **POLIGANGLIONEUROMAS**
- **CA**rcinoma medular tiroides
- **FE**ocromocitoma

## Síndromes pluriglandulares autoinmunes

## • Tipo I

**HIPO PARA el pADRE CÁNDIDO**

- **HIPOPARA**tiroidismo,
- **ADRE**nalitis y
- **CANDIDIASIS**

## • Tipo II

**TIRale AZÚCAR al pADRE**

- Afecta **TIR**oides,
- tiene **DIABETES** (azúcar) y
- **ADRE**nalitis

## ESTADÍSTICA Y EPIDEMIOLOGÍA

## Estadística

## Fórmula del coeficiente de variación

**SeXO Oral adimensional**

- $CV = (s/x) * 100$  (adimensional = no tiene unidades de medida)

## Epidemiología

## Criterios de causalidad

**SE TE FUE un hEDOR INTERNO****COPLA EXPañola AUTéntica**

- **SE**cuencia **Te**mporal (mínimo imprescindible)
- **FUE**rza de asociación
- **Ef**ecto **DO**sis-respuesta
- **R**eversibilidad
- Coherencia **INTERNA**
- **CO**nsistencia (Coherencia externa)
- **PLA**usibilidad biológica
- Demostración **EXP**erimental

- (criterio máximo de causalidad)
- **AU**sencia de sesgos o explicaciones alternativas.

El análisis por **protocolo** solo se puede utilizar en los ensayos de **NO INFERIORIDAD**.

## GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

Embarazo normal y patología obstétrica

Sustancias que sufren transporte activo a través de la Placenta

**ACTIVO**

- **A**minoácidos
- **Ca**lcio
- **T**ambién magnesio
- **H**ierro
- **V**itaminas hidrosolubles
- **F**osforo

Evaluación gestacional

## Marcadores del síndrome de Down

El feto con Down **Sí Bebe**, pero no **PAPEA Sí Bebe** ↑

- **SP1** (Glucoproteína b-1 específica de la gestación)
- **B-HCG**

No **PAPEA** ↓

- **PAPP-1** (Preteína Plasmática Asociada al embarazo)
- **E**striol
- **A**FP

Síndrome de Down y marcadores (alternativa)

**BIP αXPRES**

**BIP** ↑

- **βHCG**,
- **I**nhibina,
- **SP-1**

**αXPRES** ↓

- **α**Fetoproteína,
- **PAPP-A**,
- **E**striol

## Marcadores de cromosomopatía

**ES IDIOTA**

- **VES**ícula vitelina alterada
- **h**Igroma quístico
- **DI**astole **DI**sminuida en **D**uctus venoso

- Os nasal
- Translucencia nual >3 mm
- Alteración líquido amniótico.
- Arteria umbilical única

www.GuiaEnbase.net

- Amnionitis
- Rotura prematura de membranas

### Hemorragia del primer trimestre

#### Tratamiento de la **mol** a

**MOLO** porque soy a**LE**GRE y cuento **CHISTES**

- **LEGR**ado con aspiración (de elección)
- **HISTE**rectomía si deseos genésicos cumplidos.

### Alteración de los anejos ovulares

#### Alteraciones de la placenta

- **A**creta: placenta se **A**poya en el miometrio
- **I**ncrta: placenta se **I**ncrusta en el miometrio
- **P**ercreta: placenta llega hasta el **P**eritoneo

### Mecanismos del parto normal

#### Momento de aplicación de las ayudas instrumentales

- Ventosa - ved**os** a: en **2º** plano
- Forceps - fort**re** x: a partir del **3er** plano
- Espátula - es**cuátrula** : en **4º** plano

#### Inicio del parto

##### Regla del **2**:

- Dilatación de **2** cm
- Borramiento **½**
- Dinámica **2** contracciones cada 10 minutos

### Parto pretérmino

Los corticoides que no se **DEBE**n administrar en el embarazo son:

- **DE**xametasona y
- **BE**tametasona

porque atraviesan la placenta y llegan al feto  
Sin embargo en el caso de la maduración pulmonar interesa que atraviesen la placenta, por eso el corticoide de elección es la betametasona

### Parto postérmino

#### Inducción del parto

Se hace en toda aquella situación que **PIDE PARTO**

- **P**reeclampsia
- **I**nsuficiencia cardíaca materna ó
- insuficiencia placentaria fetal
- **D**iabetes gestacional
- **E**steatosis gravídica
- **P**ostmaduros

### Fármacos y embarazo

Vacunas contraindicadas en gestación y lactancia (vacunas de gérmenes vivos atenuados)

**SARA** que es **RUB**ia **SAB**e que **PARA** ir a **VENEZUELA** se pone falda **AMARILLA**

- **SARA**mpión
- **RUB**éola
- **SAB**in, polio
- **PAR**otiditis
- **VENEZUELA** (varicela)
- **AMARILLA** (fiebre amarilla)

Recuerda además que la antipolio tipo sa**B**in es la que se da por **B**oca

Vacunas que no debes poner en una embarazada (vacunas de virus vivos atenuados)

**SARA** y **RUB**én **SABEN PARO**diar a **VARIOS CHINOS**

- **SARA**mpión
- **RUB**éola
- **SAB**in (vacuna de polio via oral)
- **PAR**otiditis
- **VARI**cela
- **CHINOS** (fiebre amarilla)

### Ciclo genital femenino

#### Estrógenos principales

- Edad fértil: estr**adi**ol (son **dos** )
- Embarazo: estr**i**ol (ya son **tres** )
- Climaterio: estr**ona** (solter**ona** )

### Funciones de la Teca y la Granulosa

¡**Te**La con el **Ge**Fe!!

Sobre la **T**eca actúa la **LH** y sintetiza sobre todo andrógenos (acordaos que estos andrógenos los utilizará la granulosa para sintetizar los estrógenos)

Sobre la **G**ranulosa actúa la **FSH** y sintetiza sobre todo estrógenos.

### Infecciones genitales

Recordarás la localización más frecuente de la **TUB**erculosis genital tiene mucho componente **TUB**érico.

### Cáncer de ovario

Cánceres donde aparecen los **cuerpos de PSaMoma**:

- **P**apilar de tiroides,
- **S**eroso de ovario,

- **Meningioma cerebral**

## Factores de riesgo del cáncer de endometrio

### Una regla **ENDOMETRICA**

- **E**strogenos
- **N**uliparidad
- **D**iabetes
- **O**besidad
- **M**enarquia precoz y **M**enopausia tardía
- **T**amoxifeno
- **R**iesgo de **C**ánceres previos (mama, colorectal...)
- **A**novulación

## Patología mamaria

### Causas de telorrea

Para la telorrea **bilateral** pensamos en 3 **TETAS**... que corresponden a 3 **F**:

- **F**uncionales
- **F**isiológicas (galactorrea...)
- **F**ármacos

Para la telorrea **unilateral** recordamos

### Una teta **QUE PECA**

- **Q**uiste solitario
- **E**nfermedad fibroquística
- **P**apiloma intraductal
- **E**ctasia ductal
- **C**arcinoma ductal

## Factores de riesgo del cáncer de mama

En **BarcelonA ME IRRADIAN LA CARNE**

- **BRCA-1** → **BRCA-2** (antecedentes familiares)
- **M**enarquia precoz, **M**enopausia tardía
- **I**rradiación repetida
- **L**actancia **A**rtificial
- **C**ánceres previos
- **A**diposidad
- **R**icos (nivel sociocultural elevado)
- **N**uliparidad
- **E**mbarazo tardío

**Riesgo de carcinoma invasivo de mama según las alteraciones histopatológicas de la mama**

- Sin riesgo

### La **FIBRA** no **ME QUEMA** la teta

- **F**ibro adenoma, **F**ibrosis
- **A**denosis
- **M**etaplasia apocrina
- **Q**uiste
- **E**ctasia ductal
- **M**astitis

- Riesgo ligero

### **FLIPA** porque hay riesgo

- **F**ibro adenoma complejo
- **L**igero
- **H**iperplasia sin atipia
- **P**apiloma solitario/múltiple
- **A**denosis esclerosante

- Riesgo moderado

- **H**IPERPLASIA **ATÍPICA**
- **H**iperplasia **atípica** ductal
- **H**iperplasia **atípica** lobulillar

- Riesgo aumentado

- **C**ARCINOMA **IN SITU**
- **C**arcinoma ductal **in situ**
- **C**arcinoma lobulillar **in situ**

## Subtipos de cancer de mama con mejor pronóstico

### Tiene **MU**cho **ME**jor **P**ronóstico

- **T**ubular,
- **M**UCinoso,
- **M**edular,
- **P**apilar

## Resumen de carcinomas ginecológicos

Para ordenar los **cánceres ginecológicos** por **frecuencia** recuerda el siguiente acrónimo

### **MECOV**

- **M**ama
- **E**ndometrio
- **C**érvix
- **O**vario
- **V**ulva

## HEMATOLOGÍA

### Anemia ferropénica

Las sales ferrosas se absorben mejor que las férricas porque

El ferroso es más sabroso

Regla del 3 de la respuesta a la feroterapia

- A los 3-6 días aumentan los reticulocitos
- A las 3-6 semanas se normaliza la hemoglobina
- A los 3-6 meses se llenan los depósitos de hierro (ferritina normal)

### Anemias hemolíticas

Son más frecuentes las talasemias en:

- **β**eta = **β**each (países mediterráneos)
- **α**lfa = mundial

El **síndrome de Zieve** es también conocido como el síndrome de las **3H**:

- **H**emólisis,
- **H**epatopatía
- **H**iperlipemia

### La anemia hemolítica por anticuerpos

- Calientes

#### **RH**eG**G**E música **CALIENTE**

- Contra el sistema **RH**,
- Mediada por **IgG**
- Hemólisis **Extravascular** → anticuerpos **CALIENTES**

- Frios

#### **¡IC MI** bufanda!

- Contra el antígeno **I**,
- Mediada por **Complemento + IgM**,
- Hemólisis **Intravascular**

- Hemoglobinuria paroxística a frígore

#### **¡PinGa** **FRES**CA!

- Típica de la sífilis, de ahí el nombre
- Contra el sistema **P**
- Hemólisis **Intravascular**
- Mediada por **IgG**
- El anticuerpo se une en medio **FR**ío y Produce la lisis en medio **C**aliente.

### Hemoglobinuria paroxística nocturna

De las pruebas de sensibilidad al complemento:

- El test de **S**acarosa es más **S**ensible y el de **H**am más **H**específico.

### Anemias megaloblásticas

#### Anemia perniciosa

Los anticuerpos anti-**FI** son más específicos

### Leucemias agudas

#### Alteraciones citogenéticas de las leucemias mieloides

Son básicamente 4 y se pueden recordar si las ordenamos de la siguiente manera:

- **1ª. t (9, 22)**
- **2ª. t(8, 21)**
- **3ª. t(15, 17)**
- **4ª. inv(16)**

- **1ª**, porque es la única de la **Leucemia mieloide crónica** (las demás son de las agudas), y es la única que te tienes que

aprender de memoria (cromosoma filadelfia)

- **2ª**, porque es la que aparece en la **M2** y se obtiene restando 1 a cada lado de la anterior
- **4ª**, porque es la que aparece en la **M4** y se obtiene multiplicando 4 por 4
- **3ª**, que aparece en la **M3** y se obtiene el tomando el número previo y el posterior de la **4ª**

### Síndromes linfoproliferativos crónicos

#### Linfomas no Hodgkin

#### **Índice Pronóstico Internacional (IPI)**

##### **ELENA** tiene linfoma

- **E**dad
- **L**DH
- **E**stado general (ECOG)
- **N**úmero de áreas extraganglionares
- **A**nn-Arbor (estadiaje)

#### **Linfoma foll** icular

Para empezar a **foll** ar hay que tener entre **14 y 18** años (t(**14:18**)) y se necesitan **2** personas (bcl-2)

#### **Linfoma FOF**olicular

Es el típico niño de **CULO** fofo (**CULO**itos), **NADA AGRESIVO** (baja agresividad), **CALLA**do y que siempre saca **DIECES** (**CALLA** +/CD**10**+), pero **bacilado** por el resto (**bcl-2**)

#### **Linfoma del manto**

Para hacerse pajillas, tener entre **11 y 14** años (t(**11:14**)), sólo se necesita **una** mano (bcl-1) y una **MANTA** para que no te pillen

El linfoma del manto es muy agresivo.

#### **Man-To-Kill**

#### **Linfoma marginal**

El **marginado** se va con su amigo el **peludo** a fumar al **bazo** y no se meten con nadie

- **MARGINADO** (linfoma marginal)
- **PELUDO** (tricleucemia)
- A fumar al **BAZO** y no se meten con nadie (limitados al bazo, baja agresividad).

## Linfoma de BuRkitt

Muy Brusco y Bruto, pero le gusta irse a África a mirar los cielos

### ESTRELLADOS

- Brusco y Bruto (agresivo y de crecimiento rápido)
- ESTRELLADOS (imagen en cielo estrellado en la biopsia).

## Traslocaciones y oncogenes de linfomas

De los 8 a los 14 años llevé un BURKa de MYColor, pero de los 11 a los 14 me dejaron asomar 1 BuCle de pelo cuando salía a pasear por el CENTRO de la CITY. Ya, de los 14 a los 18, saqué mis 2 BuCles fuera para encontrar a alguien con quien FOLLAR

- t(8,14) c-myc: Linfoma de BURKitt
- t(11,14) bcl-1: Linfoma CENTROCÍTICO
- t(14,18) bcl-2: Linfoma FOLLicular.

## Asociaciones de la tricoleucemia (PAN y Legionella):

De este TRigo saldrá PAN para una LEGION

\*PAN: Panarteritis Nodosa.

## Mieloma múltiple y otras gammopatías Monoclonales

Mieloma – Melfalán

Si un Mieloma te acojona, Melfalan y Prednisona

## Clasificación de Durie-Salmon

Carolina Herrera tiene mieloma

### 4 C

- Calcio,
- Creatinina,
- Componente M (paraproteína),
- Cadenas ligeras en orina

### 2 H

- Hemoglobina,
- Huesos (Rx).

## Linfoma de Hodgkin

De mejor a peor pronóstico

### PEZ D

- Predominio linfocítico,
- Esclerosis nodular,
- Zelularidad mixta,
- Depleción linfocítica

La esclerosis nodular, te da célula lacunar

## Datos de mal pronóstico

### LLEEASH + B

- Leucocitosis, Linfopenia
- Estadio IIIb/IV, Edad >60
- Anemia
- Sexo masculino
- Histología: celularidad mixta y depleción linfocítica
- Síntomas B, masa Bulky

## Anticoagulantes

### Anticoagulantes

- HeparINa: actúa por la vía intrínseca  
Antídoto: sulfato de protamINa  
Como tiene un nombre largo (heparina) se mide con la prueba larga: TPPA.
- ACO: actúan por la vía extrínseca (por eliminación)  
Antídoto: vitamina K (aKo)  
Como es el nombre corto (ACO) se miden con la prueba corta: TP (INR).

Los ACO actúan por la vía EXTRínseca y se monitorizan por el Tiempo de Protrombina  
TuP-ACO es EXTRAño

## Otros

### PunTeado Basofilo

- Pirimidina 5-nucleotidas,
- Talasemias,
- pb (plomo)

Patologías con exceso de hierro (no dar hierro, e incluso utilizar quelantes)

### Tengo Mucho hierro

- Talasemias,
- Mielodisplásicos

ISa y Su MaDre se BEBIERON hasta los ANILLOS de SATURNO

- ISoniacida
- SMD
- BEBIERON (intoxicación alcohólica aguda)
- Sideroblastos en ANILLO
- SATURNismo (intoxicación por plomo).



## INFECCIOSAS Y MICROBIOLOGÍA

### Generalidades

#### Antibióticos que actúan en la subunidad 50s (mayor)

- Linezolid ("L" = 50 en números romanos),
- MACROLÍDOS

#### Antibióticos que actúan en la subunidad 30s (menor)

- TREINTACICLINAS,
- AMINOGLICÓSIDOS

Las GIROLONAS (quinolonas) actúan sobre la DNA-GIRASA

Para recordar todos los antibióticos que actúan sobre la subunidad 50s (subunidad mayor) acuérdate de

#### MACCROLLIDES

- MACROLÍDOS
- Cloramfenicol
- Cetóolidos
- Lincosamidas (clindamicina)
- Linezolid
- ESTREPTOGRAMINAS

La Rifampicina (como todas las rifamicinas) inhibe la síntesis de RNA

El clorANfenicol se usa para ANaerobios y produce ANemia aplásica

Los GlucoPéptidos inhiben la GlicoProteína y su espectro son los GramPositivos.

Vancomicina = vanPOSITINA (solo frente a Gram POSITIVOS)

Todos los antibióticos que actúan sobre la síntesis proteica son bacteriostáticos excepto los AMINOglucósidos.

#### A MI NO me aplicas la regla

Son antibióticos eficaces contra los anaerobios los que tienen oxí geno

- AmOXIcilina,
- CefOXItina y
- MOXIfloxacinó

La AMIKAcina es el aminoglucósido más resistente a las enzimas bacterianas, por eso es la mejor AMIKA del médico

La primera cefalosporina fue la cefaZOLINA

Estaba ZOLITA en el mercado

El cefaCLOR es útil Contra Los Organismos Respiratorios

La cefaZiDiMa es la mejor cefalosporina anti-ZeuDoMonas

Cocos grampositivos catalasa negativos (grupo de estreptococos y enterococos)

- Alfa hemolíticos (hemólisis parcial).

#### El NEUMologo OPTa por ViciaRse

- El NEUMOCO es sensible a OPToquina, el VIRidans es resistente
- Beta hemolíticos (hemólisis total)

#### El Pidiatra BACIla a los AGüelos

- Plógenes es sensible a BACItracina,
- AGalactiae es resistente
- 

#### Indicaciones de la estreptomyciná

#### Tu Burro Turco muer e apestado

- TURalemia
- BRucela
- TB
- Muer mo
- Apestado (Peste)

Microorganismos de vida intracelular obligada

#### VaCa-CaBRA

- Virus
- Chlamydia
- Coxiella
- Brucella
- Rickettsia

#### Síndromes clínicos

#### Estigmas de endocarditis

- Manchas de jAnewAy en pAlmAs y plAntas
- Nódulos de OSler en pulpejos
- Manchas de Roth en Retina

### Infecciones por bacterias

Enfermedades con afectación palmoplantar

GoRRAs

Gonococo

Rickettsia

Rata (fiebre por mordedura de rata)

Sífilis 2ª, Sarampión, SSTE

## Manifestaciones clínicas de la tularemia

### ¿Qué tienes TULAREMIA?

- Tengo
- Úlcera
- Linfangitis
- Adenopatía Regional
- EstreptoMicina (es el tratamiento de elección)

La leptospira, a diferencia del resto de espiroquetas, es una bacteria aerobia

¡No olvides que la Leptospira RESPIRA!

## Manifestaciones clínicas de la brucelosis

### BRUCELA

- FieBre y Baja glucosa en LCR
- Ruiz Castañeda y Rosa de Bengala
- Uevos (orquitis)
- Cerebro (meningoencefalitis)
- Endocarditis
- Lumbar (espondilitis)
- Liver (afectación hepática)
- Artritis

## Sífilis y serología

- Pruebas Reagínicas: RPR y VDRL
- Pruebas Treponémicas: FTA-abs y MHA-TP
- La RPR es más Rápida y sencilla
- La VDRL se usa en LCR

La fiebre Q está causada por la Qxiella burnetii

## Infecciones por bacterias

### Virus ADN

PaPa tiene un Herpes con Adeno patías y una Hepatitis B Pox transfusional

- Papovavirus
- Parvovirus
- Herpes virus
- Adeno virus
- VHB
- Pox virus

El VEB infecta los linfocitos B, pero los linfocitos aTípicos son linfocitos T

El Parvovirus B19 se asocia con A:

- Artritis
- Anemia Aplásica
- Anasarca
- Abortos

## VIH y antirretrovirales

- La ZIDovudina produce aZIDosis por toxicidad mitocondrial (toxicidad de grupo)
- La ESTAvudina produce ESTAtosis hepática
- LAMivudina es LA Mejor y la EMtricitabina es El Mejor (son de elección, y además tienen acción contra el VHB)
- ABACAvir produce el síndrome DRESS, que ACABA contigo si lo tomas por segunda vez
- El TENOfovir es de elección si TENG0 VHB, y produce Tubulopatía
- Los análogos NO nucleósidos NO son útiles frente al VIH-2
- El efaVI-VIrenz produce pesadillas muy VIVIdas (sueños lúcidos)
- Los -navir es son los inhibidores (o inNAVIRdores) de la proteasa
- RITOnavir

### Si RITO no PITO

- No dar con sildenafil

### Si RITO no RIFA

- No dar con RIFAmipicina o RIFAButina

## Pauta de antirretrovirales en punciones accidentales

### ZI LA INyección estaba contaminada

- ZIdovudina,
- LAMivudina e
- INdinavir

## Antígenos de la gripe

- Hemaglutinina = ENTRAglutinina (es la que se une al ácido siálico y permite la ENTRada en la célula y por tanto la infección)
- Neuroaminidasa = neuroSALIDAsa (es la que permite la SALIDA celular de los viriones, y la diana terapéutica de Zanamivir y Oseltamivir).

## Infecciones por hongos

### Clasificación de los hongos

- Candida y criptococcus son levaduras
- Candi00
- Criptoco00us

Aspergillus es un hongo filamentoso septado  
**As per gi llus**

Mucor es un hongo filamentoso no septado  
**Mucor**

## Parasitología

### Ciclo vital de la malaria

- **GEMa HIPNOTIZA**
- **G**ametocito (el que ingiere el mosquito)
- **E**sporozoito (el que se inocula)
- **M**erozoito (forma en los eritrocitos)
- **HIPNOZOITO** (forma latente en el hígado)

### HElminetos

Aumentan la IgE y los Eosinófilos.  
En cambio los protozoos, como no tienen "E"  
no hacen nada de eso

El Albendazol y el Mebendazol sirven para  
tratar microorganismos de la

### MATRIX

- **M**icrosporidiasis
- **A**scaris, **A**nchlostoma
- **TRI**quinos, **TRI**churiasis
- **O**xiuros

## INMUNOLOGÍA

### Generalidades

En el Bazo predominan los linfocitos B sobre los T

### Respuesta inmune humoral

Los complementos clásicos está de moda

La vía clásica del complemento es la más tardía en la evolución de las especies (la alternativa es más primitiva)

### Inmunoglobulinas

La **MaGiA** del **GiAMDE**

### MaGiA

Orden de aparición de  
las Ig en el RN:

- **M** (-2 meses),
- **G** (0 meses),
- **A** (+2 meses)

### GiAMDE

Orden de las Ig de mayor a menor según vida media en plasma, concentración y proporción en mieloma múltiple

## Inmunidad mediada por células

### Asociaciones HLA

La ley del 8:

- CD4 x MHC-II = 8
- CD8 x MHC-I = 8

## Patología del sistema inmunitario

### Síndrome de DiGeorge

Se asocia con las T:

- Agenesia de **T**imo
- Defecto en el **T**ercer arco branquial
- Disminuyen los linfocitos **T**
- **T**etania (hipocalcemia por hipoparatiroidismo)
- Hiper**T**elorismo
- Alteración en el cromosoma 22 (**T**en**T**wo)
- Se asocia al **T**ronco arterioso.

## MATERIAS BASICAS

### Farmacología

#### Fármacos nefrotóxicos

#### Los del **DIVAN TE LImAN**

- **D**igoxina
- **VAN**comicina
- **TE**tracilinas
- **L**itio
- **AM**inoglucósidos

#### Fármacos inductores del P450

**QUI** induce a **FUMAR** y **BEBER**, **RIFA** su **FE**

- **Qui**nidina
- **Tabaco**
- **Alco hol**
- **Rifa**mpicina
- **Fenitofina**

#### Fármacos inhibidores del p450

**ERI** c esta en **CIM** a de **RIT A KIETO** y **ACOfonao**

- **Eri** tromicina
- **Cim**etidina
- **Rit**onavir
- **Keto** conazol
- **ACO** (anticoagulantes orales)

### Genética

#### Penetrancia y expresividad

**EXPRESO** con **aGRADO**,  
que **PENETRO** con **FRECUENCIA**

#### Cromosomas

Brazo **p** = pequeño

Brazo **q** = "grande"

## Bases púricas

### AG, que PURO

- Adenina,
- Guanina

## Intrón

Secuencia NO codificante o **Intro** metida

## Fases de la profase I

### Lenta Cigüeña, Padre DisDIAdococinético

(es decir, si el hijo tarda en venir, el padre ¡tiembla!; véase que "lento" va primero en plan poético)

- LEptotene
- CIgotene
- PAquitene
- DIplotene
- DIAcinesis

## Corea de Huntington

Tripletes **CAG** (cag ados)

## Síndrome de Patau

Se asocia a labio leporino (labio **Pateau**)

## Asociación narcoplepsia y DR2

Los pacientes se quedan **DoRmidos**

- DR2

## Importancia de los HLA en los trasplantes

El doctor (**DR**) **Baco**

**DR** → **B** → **A**

## Planificación y gestión sanitaria

Orden de planificación

### NETO

- Normativa,
- Estratégica,
- Táctica,
- Operativa

## Evaluación táctica

Eficaz en el matraz → Eficacia = condiciones Ideales

Efectivo in vivo → Efectividad = condiciones Reales

Eficiente en el gerente → Eficiencia = condiciones

Económicas

## Alteraciones genéticas en algunas enfermedades

ENFERMEDAD	Cr	REGLA
Neuroblastoma	1	Ne <b>UN</b> oblastoma
Síndrome de Lynch	2 y 3	Lynch ( <b>2+3</b> ) = P.A.F. (5)
Enfermedad de von Hippel-Lindau	3	En 3 palabras
Huntington	4	4antINDOM La <b>H</b> contiene un <b>4</b> Es AD
Poliposis adenomatosa fam. (P.A.F.)	5	P.A.F. (5) = Lynch (2+3)
Hemocromatosis	6	HemocRomato <b>SEIS</b> = AR + cr. <b>6</b>
Fibrosis quística	7q	<b>Fq</b> = <b>7q</b> Gira la letra F y tienes un 7 (o un 9 y te vale para la Ataxia de Friedreich)
Galactosemia	9	La <b>G</b> invertida es un <b>9</b> Gira la <b>F</b>
Ataxia de Friedreich		
Fenilcetonuria*	12	<b>Doce</b> nil-cetonuria
Enfermedad de Wilson	13	La <b>W</b> es un <b>3</b> girado, la <b>L</b> un <b>1</b> y se lee en espejo
Déficit de antitripsina	14	Venga, un paso más, como Wilson, pero <b>α</b> es un <b>4</b> porque sí
Poliquistosis renal del adulto ( <b>MIR</b> )	16	Asóciala a la Fiebre Mediterránea Familiar (debuta en adolescentes: <b>16</b> años o antes) La poliquistosis del niño afecta al cromosoma <b>6</b> y es AR vs Adulto: cr. <b>16</b> y AD
Fiebre mediterránea familiar		
Neurofibromatosis tipo 1	17	NF y Von Recklinghausen tienen <b>17</b> letras
Hipercolesterolemia familiar	19	Hipercolesterolemia tiene <b>19</b> letras
Neurofibromatosis tipo 2	22	Ración doble de neurinoma y de 2 que hacen un <b>22</b>

\*Fenilcetonuria: déficit de la Phe o Tyr hidroxilasa. Alteraciones neuropsiquiátricas, eczema, piel y pelo claro. AR. El desarrollo de la enfermedad es prevenible con la realización de una dieta especial tras su diagnóstico precoz. Tabla. Reglas mnemotécnicas referentes a las alteraciones genéticas en algunas enfermedades.

## NEFROLOGÍA

### Introducción. Recuerdo anatomofisiopatológico

#### ALCAMPO-PO

La alcalosis produce **Hipopo** tasemia

Excepción: ATR I y II, diarrea y laxantes producen acidosis con Hipopotasemia

### Causas de hematuria **MACRO** scópica

**MACRO** es **CaRITO**

**CÁ**ncer (causa más frecuente de hematuria asintomática),

**ITU** (causa más frecuente en general)

Existen dos excepciones a la **reab** sorción que se da en el túbulo proximal, que son el **yod** o y el **magne** sio que lo hacen en el asa de **HENLE**

**YODA** y **MAGNe**to **REAB**sorben sus poderes en el planeta **HENLE**

### Glomerulonefritis

**Glomerulonefritis** que cursan con complemento bajo

- GN primarias

**DESPUÉS DE UNA INFECCIÓN**, aparecen **RÁPI-**  
**DOS** los **Mc**anismos de defensa

- GN **Postinfecciosa** ,
- GN **Rápidamente** progresiva de tipo **2**,
- GN **Mesangio**Capilar

- Glomerulopatías secundarias

**LESS C**

(o sea, menos complemento)

- **LES**,
- **Endocarditis**,
- **Sepsis**,
- **Shunt**y
- **Crioglobulinemia**

- **ATE**roembolia de colesterol

**ATento** al **complemento**

**Causas del Síndrome de Goodpasture**

- No inmunológicas

En la **LEGION** se toca el **TROMBón** a pleno  
**PULMÓN**

- Infección por **Legionella**,
- **Trombosis** Renal asociada a **TEP** y
- Edema Agudo de **Pulmón**

- Inmunológicas

**WEGENER** LES invitó a **SCHÖ NLEIN-HENOCH** y al **CRIO** a **PAN** y a una buena **PASTA**

- **Wegener** ,
- **LES**,
- **Schönlein -Henoc h**,
- **Crio** globulinemia,
- **PAN** y
- Enfermedad de Good**PASTure**

La **MEMBRANOSA** se **TROMBOSA**

Es típica la **TROMBOSIS** de la vena renal en la GMN  
**MEMBRANOSA**

(es característico que debute con varicocele izquierdo)

La heroína produce GN focal y segmentaria

La heroína intravenosa, el riñón te esclerosa

### Glomerulopatías secundarias

Las células de **ARMANI** -Ebstein son **Exclusivas** de la nefropatía Diabética

**EXCLUSIVAS** como **ARMANI**

### Glomerulopatías secundarias

**Fracaso renal agudo**

Fallo renal parenquimatoso con EFNa <1% que parecen por lo tanto pre-renales

**P:**

- **Pigmentos** (mioglobina...),
- Glomerulonefritis **Post**-estreptocócica,
- **PAN**

**R:**

- **Rifampicina**,
- **Rechazo** agudo del trasplante

**E:**

- **Esclerodermia**,
- **Eclampsia** (y cualquier otra causa de microangiopatía trombótica: SHU/PTT, HTA maligna...)

Los ami**NO**glucósidos dan fracaso renal **NO** oligúrico

### Insuficiencia renal crónica

La IRC cursa con riñones pequeños, salvo cuatro excepciones

**A MI POTRO DIABÉTICO** le crecen los riñones

- **AMI**loidosis
- **PO**liquistosis renal
- **TROM**bosis de la vena renal
- **DIABETES**

### Tubulopatías hereditarias

**POLIQUISTOSIS** del **Adulto**

- **Poli**globulia
- **Li**tiasis
- **QU**istes extra-renales
- Aneur**IS**mas del polígono de Willis
- Hema**Tur**ia e HTA
- Autosómica **Dominante**

### Síndrome nefrótico

**Tratamiento del síndrome nefrótico**

**Es TRINA**

- **E**statina
- **T**iazida
- **R**estricción hidrosalina
- **IECA**/ARA-II
- Dieta **N**ormoproteica
- (hipoproteica en caso de insuficiencia renal)
- **AAS** (o **Anticoagulación** si hay alto riesgo)

## NEUMOLOGÍA Y CIRUGÍA TORÁCICA

### Fisiología y fisiopatología

#### Determinantes de la DLCO

##### DIME SI VOS HEMOS difundido

- **DI**scordancia V/Q
- **M**embrana **E**spesor
- **S**uperficie de **I**ntercambio (disminuye en enfisema, fibrosis intersticial, TEP e HAP)
- **V**olumen de **S**angre en los capilares pulmonares
- **H**EMoglobina (concentración de Hb, a menor [Hb] menor difusión).

### Neoplasias pulmonares

#### Los periféricos son los Alejados

- **A**naplásico de células grandes,
- **A**denocarcinoma

El carcinoma **eP**idermoide se asocia a la secreción de **PTH** y al tumor de **P**ancoast

#### Los tumores que se cavitan son los que...

##### PIAN

- **E**Pidermoide y
- **A**Naplásico
- mientras que el ade**N**O**C**Arcinoma **N**O Cavita

#### Síndromes paraneoplásicos

Células de **A**VENA (microcítico): síndrome de **V**ENA cava superior

Células **G**RANDES ginecomastia (mamas **grandes**)

**A**Denocarcinoma: **D**Errame pleural

**E**Pidermoide: **P**TH-like, **P**ancoast

#### Estadía de pulmón (T)

- T3

#### DIME PAPÁ ESQUIZOFRÉNICO

Se considera T3 la afectación de

- **D**iafragma,
- Pleuras **M**ediastínica y **P**arietal,
- **P**ared torácica (tumor de Pancoast) y el nervio **FRÉ-NI-CO** (3 sílabas).

- T4

#### 4 RECURREN al CAVA

Se considera T4 la afectación del Nervio **RE-CU-RREN-TE** (4 sílabas) y el síndrome de vena **CAVA** superior entre otros

#### Adenopatías

##### N1

- **1** estación ganglionar: perihiliar o peribronquial ipsilateral

##### N2

- **2** estaciones ganglionares: mediastínicos ipsilaterales y/o subcarinales

##### N3

- **3** estaciones ganglionares: cualquiera contralateral, escalenos o supraclaviculares ipsilaterales

#### Tumores carcinoides pulmonares

**C**arcinoide, **C**entral, y < **C**uarenta años

#### Enfermedades de la pleura

Ante un derrame sero-sanguinolento siempre debes descartar las tres **T**:

- **T**umor
- **T**EP
- **T**rauma

#### Enfermedad pulmonar obstructiva crónica

##### El humo del tabaco **ASCIENDE** al **CENTRO**

El enfisema por tabaco (**CENTRO**acinar) predomina en lóbulos **SUPERIORES**

El enfisema **PAN**acinar se da en el déficit de  $\alpha$ 1-**PAN**tiripsina

#### Criterios de infección respiratoria en la exacerbación EPOC

Las tres e**F**es:

- **F**atiga (aumento de la disnea)
- **F**lemas (aumento de la expectoración)
- **F**eas (aumento de la purulencia).

#### Factores que modifican el metabolismo de la Teofilina

- Disminuyen los niveles

##### Jóvenes fumadores, delgados, tuberculosos y epilépticos

Son factores que disminuyen los niveles de teofilina (por aumento del aclaramiento):

- la edad joven,
- el tabaco y la marihuana,
- el bajo peso y
- fármacos como tuberculostáticos (isoniacida, rifampicina) y
- antiepilépticos (fenitoína y fenobarbital)

- Incrementan los niveles

##### Ancianos obesos, en insuficiencia cardíaca con infección, protector gástrico y corticoides

Son factores que incrementan los niveles de teofilina (por disminución de su aclaramiento):

- la edad avanzada,
- la obesidad,
- insuficiencia cardíaca y
- fármacos como los macrólidos o la clindamicina,
- la cimetidina y los esteroides

### Genes de la alfa-1-antitripsina

#### MoScaZo

**M, S y Z** por ese orden,  
de mejor a peor

- El fenotipo normal es el **MM** (no produce mayor riesgo de enfisema)

### M me MiMa porque es muy bueno

- El peor fenotipo es el **ZZ** (riesgos de enfisema precoz)

### Z es una pedazo de Zorra

- El SS está en medio de los dos, ni bueno ni malo.

### Tromboembolismo pulmonar

El tratamiento del **TEP** es la **TEP**arina

### Enfermedades intersticiales

### Enfermedades intersticiales que predominan en lóbulos Superiores

#### FITNESS

- **F**ibrosis quística
- **H**istocitosis X
- **T**uberculosis
- **N**eumonitis por hipersensibilidad crónica
- **E**spondilitis anquilosante
- **S**arcoidosis
- **S**ilicosis

### El lavado broncoalveolar permite el diagnóstico en varias Patologías

#### CALIPoX

- **C**arcinoma de **C**élulas **A**lveolares
- **L**infoma y **L**infangitis carcinomatosa
- **P**roteínosis alveolar y **P**neumocystis
- **H**istocitosis **X**

### Sarcoidosis

#### Síndrome de LoFGREN

- **L**infadenopatías,
- **F**iebre,
- **G**randes articulaciones (artralgias),
- **E**ritema **N**odoso

### Enfermedades por inhalación de polvos

Para recordar que en la sarcoidosis y beriliosis aumentan los **CD4** y no los **CD8**, contar las sílabas:

**4** sílabas

- Sar-coi-do-sis

- Be-ri-lío-sis

Los **CD8** están aumentados en la **BONO** y la Neumonitis por **HIPERSENSIBILIDAD** cónica

### BONO ni hablar de tocarme el CHOCHO que me deja HIPERSENSIBLE

La silicosis o sili**KOCH**sis se asocia frecuentemente a tuberculosis (bacilo de **KOCH**).

### Enfermedades del mediastino

#### Masas en madistino anterior

4 **T**:

- **T**imo
- **T**iroides
- **T**eratoma
- **T**errible linfoma

### Bronquiolititis

La bronquiolititis oblite**RA**nte se asocia a **AR**tritis **Reumatoide**

### Trasplante pulmonar

#### Indicaciones de trasplante de pulmón

- **1** pulmon (unipulmonar) - **1** palabra: Enfisema
- **2** pulmones (bipulmonar) - **2** palabras: Fibrosis quística
- **3** órganos (cardiobipulmonar) - **3** palabras: Hipertensión pulmonar primaria.

### NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA

#### Semiología

##### Cuerpos geniculados

- El cuerpo geniculado **L**ateral forma parte de la vía óptica (**L**uz)
- El cuerpo geniculado **M**edial forma parte de la auditiva (**M**úsica)

La afasia transcortical es la afasia en que la que el paciente **Repite**

#### El loro repite transcortical transcortical transcortical

Síndrome de Parinaud o "**PARRIBA** no" (hay parálisis de la mirada hacia **ARRIBA**)

Síndromes bulbares →síndromes "**BUCALES**" (alteran la **BOCA**, el paciente ni habla ni come: disartria y disfagia)

### Reflejos osteotendinosos

<b>A</b>	Aquileo	S1	<b>1</b>
<b>R</b>	Rotuliano	L2-L3-L4	<b>2-3-4</b>
<b>Bi</b>	Bicipital	C5-C6	<b>5-6</b>
<b>TRo</b>	Tricipital	C7-C8	<b>7-8</b>

### Anatomía de la médula espinal

La porción posterior es la sensitiva y la anterior motora

### Posición A Mi columna

- **Post-Sens**,
- **Ant-Motor**

Lengua y Mandíbula se van hacia el Lado Malo cuando se lesionan (XII par y V par)

### Síndromes alternos o cruzados

- **WeBer** → **Bentral**
- **Parinaud** → **Dorsal**

### Enfermedad cerebrovascular

Complicaciones de las hemorragias subaracnoideas

**SI** tiene **HIPO(Na)** dale un **VASO de AGUA** o una **SANGRIA**

- **SIADH**
- **HIPO**natremia (síndrome pierde-sal y trastornos cardiacos por hiperestimulación simpática)
- **VASO**espasmo (es la principal causa de morbilidad)
- **AGUA** (hidrocefalia: puede ser aguda (24 h) o tardía (varias semanas))
- **ReSANGR**ado (principal causa de muerte)

Etiologías sistémicas de los aneurismas intracraneales

Sábado noche...**POLIS**, **DISCO** y **MARXA**

- **POLI**quistosis renal
- **DIS**plasia fibromuscular
- **CO**artación aórtica
- Síndrome de **MAR**fan
- Pseudo**XA**ntoma elástico

### Neurocirugía

Triada de Cushing

**ReHaBilitación**

- **R**espiración alterada
- **H**ipertensión arterial
- **B**radicardia

Fármacos relacionados con el pseudotumor cerebro

Espero que no te **RESULTE NI ÁCIDO** ni **INFELIZ**

- **RE**tinoides
- **SUL**famidas
- **TE**traciclina
- **NI**trofurantoina
- **ÁCIDO** nalidixico
- **IN**dometacina
- **FE**nitoina
- **LI**tio

### Hematoma Subdural

Hematoma con **Semiluna** y **Supermortal** (mayor gravedad)

### Hematoma EPIdural

**EPI** come lentejas

(las lentejas son biconvexas, como una lente)

En los **traumatismos craneoencefálicos** la lesión es **SEVERA** cuando el Glasgow es menor de **OCHO**

**SEVERO** **OCHO**a

### Tumores cerebrales con calcificaciones.com

- **C**raneofaringioma,
- **O**ligodendroglioma,
- **M**eningioma

### Tumores más frecuentes por sexos

- En **HOMBRES** : **G**liomas  
**Los HOMBRES G**
- En **mujeres** : **MENING**iomias  
**A las MUJERES siempre les duele la cabeza, como en la MENINGitis**

### Tumores con mayor tendencia al sangrado

Con estos tumores **sAMGrO**

- **A**denoma
- **M**eduloblastoma
- **G**lioblastoma
- **O**ligodendroglioma

### Neurofibromatosis tipo 2

Tiene **2** **neurinomas** (neurinoma acústico **BI**lateral) y el gen mutado se encuentra en el  **cromosoma 22**

### Síndrome de von Hippel-Lindau

**H**emangioblastoma cerebeloso

Las facomatosis con **VON** en el nombre se asocian a **feo** cromocitoma

**VON es FEO**

- Von Recklinghausen (NF-1)
- Von Hippel-Lindau

Von Hippel-Lindau tiene **3** palabras → Cromosoma **3**



El Sturge **WEBER** se caracteriza por las manchas en vino de **OPORTO**

**BEBER** vino de **OPORTO**

### Trastornos del movimiento

#### Tratamiento del Parkinson por etapas

**STALIN** tiene Parkinson

- **S**eligilina: mínima o ninguna capacidad
- **A**mantadina/Agonistas dopaminérgicos (ligera incapacidad)
- **L**evo dopa
- **I**nhibidores de la COMT/dopa decarboxilasa

#### Enfermedad de Huntington

Si tienes **4**untington te **CAGAS** en tu **CAUDADO**

- Cromosoma **4**
- Triplete **CAG**
- Afectación del **CAUDADO** contralateral

El hemi**B**alismo aparece por lesión del núcleo su**B**talámico

### Enfermedades desmielinizantes

**Características de la Esclerosis MULTIPLE**

- **MU**jeres (más frecuente en el sexo femenino)
- **LT** (linfocitos T CD4)
- IgG (bandas oligoclonales)
- **PPL** (reacción contra la Proteína básica de la mielina o PPL)
- **E**uropa del Norte (más frecuente en los países nórdicos)

La **esclerosis múltiple** se relaciona con el **HLA-DQ**

**Tiene usted una enfermedad desmielinizante.**  
¿Una enfermedad **De Qué?**

**Síntomas y signos de comienzo de la esclerosis múltiple por orden de frecuencia**

**Si Me TOCAS, no siento nada**

**S**ensitivo > **M**otor > **T**roncoencéfalo > **O**cular > **C**erebelo > **A**lteración de esfínteres.

**Síntomas y signos en el curso de la esclerosis múltiple por orden de frecuencia**

**MaSCOTA**

**M**otor > **S**ensitivo > **C**erebelo > **O**cular > **T**roncoencéfalo > **A**lteración de esfínteres

**Alteración de esfínteres en la Esclerosis Múltiple y la ELA**

• **EM**  
**El Meón**

• **ELA**  
**El que Lo Aguant**

#### Síndrome de Devic

Afecta ojo (**V**ista) y médula espinal (**C**olumna)

### Enfermedades de la placa motora

#### Miastenia Gravis

La miaste**NIA**...

- **NI** Afecta reflejos
- **NI** Afecta pupilas

### Enfermedades nutricionales y metabólicas

**Síndrome de Wernicke** (orden de aparición clínica y de desaparición tras tratamiento)

¡**OJO** que Wernicke **ANDA LOCO!**

- **OJO** (oftalmoparesia)
- **ANDA** (ataxia)
- **LOCO** (confusión, en grados muy avanzados, psicosis de Korsakoff)

#### Síndrome de Wernicke

**Bar Wernicke, el SITIO donde ATACO a la BEBIDA**

- **S**imétrica
- Déficit de **T**iamina (vitamina B1)
- **O**ftalmoplejia
- **A**taxia
- **C**onfusión (síndrome confusional)
- Alteración de pruebas **V**estibulares
- **E**vit
- **B**ilateral
- **H**iperemesis
- **D**esnutridos
- **A**lcohólicos

La encefalopatía hepática es producida por acumulación de aminoácidos aromáticos

**La encefalopatía hepática es aromática**

### Encefalopatía anóxico-isquémica

Si no hay **O2 ACAVAM EXTRA-VErDEs**

- **A**taxia Cerebelsa
- **A**gnosia **V**isual
- **A**Mnesia
- Afectación de la vía **E**XTRApiramidal (mioclonias)
- **V**Egetatismo (disautonomía)
- **D**emencia

## Neuropatías

### Disminución en el ENG de la...

- Amplitud = **A**xon = Axonal
- Velocidad = **V**aina = Desmielinizante

### Síndrome de Guillain-Barré

Es una polineuropatía desmielinizante simétrica de predominio motor. Todo lo demás que me tengo que saber de ella empieza por **A**:

- **A**guda
- **A**scendente
- **AR**REFLÉXICA (muy importante para el MIR)
- **A**ntecedente de infección
- **A**febril
- **A**umento de proteínas (**A**lbúmina) en LCR (disociación albúmino-citológica)
- Síntomas **A**utonómicos

### Polineuropatías según su evolución

#### • Agudas

**POR** Favor **DIGa** **AGUDO**

- **POR**Firias
- **D**iabetes
- **I**ntoxicaciones (arsénico...)
- **G**uillain-Barré

#### • Crónicas

**TOME, PARA ER LYVIHDOH CRONICO**

- **TÓ**xico-**ME**tabólicas
- **PARA**neoplásicas
- **HER**editarias
- **LY**me
- **VIH**
- **D**iabetes
- **OH** (alcohol).

### Etiología de las mononeuritis múltiples

**PAN CON SALSa MELLITUS**

- **PAN** (Panarteritis Nodosa, que dentro de las vasculitis es la causa más frecuente)
- **CON**ectivopatías
- **SAR**coidosis
- **AM**iloidosis
- **LE**pra
- **SIDA**
- **AX**onales (generalmente son axonales)
- Diabetes **MELLITUS**

## Epilepsia

El **síndrome de West** se trata con la doble **V**:

- **V**igabatrina o
- **V**alproato

**Viga****V**atrina para el **VV**est y no **Ves**

La vigabatrina es el antiepiléptico de elección en el síndrome de West y produce como efecto adverso disminución del campo visual (no ves)

## Tratamiento general de las epilepsias

### • Parciales

**LA FE** de la **VACA**

- **LA**motrigina,
- **FEN**itoína,
- **VAL**proato,
- **CA**rbamazepina

### • Tónico-Clónica (que deja resaca)

**Necesitamos un CAFE, sales ENO y un VATER**

- **CA**rbamazepina,
- **FEN**itoína,
- **FEN**obarbital y
- **VAL**proato

### • Mioclónicas

**CLONAVA**

- **CLON**Azepam,
- **VAL**proato

### • Ausencias

**EsTOy** que me **Voy**

- **ETO**suximida (típicas),
- **VAL**proato (atípicas)

## Infecciones del sistema nervioso central

La **Pan**encefalitis **Escl**ererosante **Sub**aguda (**PES**) se produce **Por El** **Sarampión** y tiene un **Patrón** en **Estallidos Suprimidos**

La **Leu**coencefalopatía **Multifocal Progresiva** (**LMP**) produce **Lesiones** en **Mielina Posteriores** (parietooccipitales)

## Trastornos de la memoria y demencias

### Tratamiento del Alzheimer

**DON GALAN** de **RIVAS ME MANTI**ene

- **DON** epezilo
- **GALAN** tamina
- **RIVAS** tigma
- **MEMANTI** na

### Enfermedad de Lewy

**LEWY** tiene **PAN**TALones

- **P**arkinsonismo
- **AT**ención (trastornos de la atención)
- **AL**ucinaciones visuales
- **N**eurolepticos (intolerancia, no se deben administrar)
- **ES**fínteres (disfunción)

## Enfermedades de la motoneurona

La esclerosis lateral amiotrófica respeta la musculatura ocular y los esfínteres

La ELA respeta ojos y ojetes

### Ataxia

#### Ataxia de Friedreich

Acordaros de que sus afectaciones empiezan por la letra **C**

- 1º **C**ordones posteriores
- 2º **C**erebelo (haz espinocerebeloso)
- 3º **C**orticoespinal (via piramidal)
- **C**ifoescoliosis
- **C**avos (pies)
- **C**ardiopatía

### Distrofias musculares

#### Steinert

Su clínica se resume en la propia expansión del triplete que lo provoca.

### **CTG**

#### **C**

- **C**alvicie
- **C**atarata subcapsular posterior
- **C**orazón (bloqueos AV)
- **C**old (empeora con el frío)

#### **T**

- mio**T**onia
- **T**ontos (déficit intelectual)
- mo**T**ilidad intestinal disminuida

#### **G**

- **G**lucosa (DM)
- **G**ónadas atrofiadas

### Coma y muerte encefálica

#### Patrones respiratorios en el coma

- **D**e Cheyne-Stokes - **D**iencefalo
- Kuss**M**aul - **M**esencéfalo
- **A**Pnéustica - **P**uente
- Atáxica de **B**iot - **B**ulbo

#### Pupilas en el coma

- **M**esencéfalo - **M**idriáticas
- **P**uente - **P**untiformes ("puentiformes")

#### Escala de Glasgow

- O-J-O-S: **4** letras (**4** puntos)

Los **OJOS** se **ESPANT**an al **VER** el **DOLOR**

- **4. ESPONT**ánea
- **3.** Estímulo **VER**bal
- **2.** Estímulo **DOLOR**oso
- Ninguno,

- V-E-R-B-O: **5** letras (**5** puntos)

Un **ORIENTAL** **CONFUCIONISTA** decía **PALABRAS INAPROPIADAS** y **SONIDOS INCOMPENSIBLES**

- **5. ORIENT**ada
- **4. CONFU**sa
- **3. PALABRAS INADECUADAS**
- **2. SONIDOS INCOMPENSIBLES**
- Ninguno

- M-O-T-O-R-A: **6** letras (**6** puntos).

**Mi moto tiene OLOR a REFLEX**

- **6.** Obedece órdenes
- **5. Lo**caliza
- **4. Ret**ira al dolor
- **3. Flex**ora
- **2. Ext**ensora
- Ninguno

## OFTALMOLOGÍA

### Patología de la retina

#### **DMAE**

- **D**rusas,
- **M**etamorfopsias,
- **A**ntiangiogénicos,
- **A**msler (rejilla),
- **E**scotoma central

#### Hemoví**T**reo

Se asocia al desprendimiento de retina de tipo **T**Raccional

### Neurooftalmología

#### Patología de las pupilas

- Pupila de Argyll-**R**oberts**O**n: mi**O**sis bilateral
- Síndrome de **H**orner: mi**O**sis unilateral
- Pupila tónica de **A**die: midri**A**sis unilateral

#### Acción de los músculos extraoculares

- Los mm obl**I**cuos llevan el ojo al **I**nterior
- Los mm r**E**ctos llevan el ojo al **E**xterior

#### Uveítis

#### Toxoplasmosis ocular

##### **TOXOPLASMOSIS**

- Tratamiento con co**T**rim**O**xas**O**l
- Implicado en uveítis **P**osterior
- **L**esiones exudativas
- **A**Sintomático o de diagnóstico casual (por ser no doloroso)
- **M**OScas volátiles (miodesopsias)
- Deja **C**icatrices en la coroides.

## Patología del cristalino

### Causas de catarata

El **VIEJO STEINERT** tira el **Corticoide Atópi-Co** y la **CAGA** con la **DIABETES**

- **VEJEZ** (la más frecuente)
- Distrofia de **STEINERT**
- Hiper**TIR**oidismo
- **CORTICOIDES**
- **ATOPIA**
- Hipo**CA**lcemia
- **GA**lactosemia
- **DIABETES**

La luxación del cristalino en el **mARfAn** es

- **AR**riba y
- **A**fuera.

### Córnea y esclera

#### Asociaciones

- Quer**AT**ocono se da en **AsT**igmatismo
- **L**enticono se da en enfermedad de Alport

La **EPI**escleritis blanquea con **EPI**nefrina (la escleritis no).

#### Conjuntiva

La diferencia entre la pinguécula y el pterigion es que el **pterigiON** afecta a la **córnea**.

El pterigi**ON** está **ON** the **córnea**

### Refracción

#### Lentes convergentes

**CONPRE** en el **HÍPER**

- Lentes **CON**vergentes,
- valen para la **PRE**sbiencia
- **HIPER**metropía

## OTORRINOLARINGOLOGÍA

### Oído

#### Test de Weber

El sano percibe una enfermedad el enfermo la transmite

En la hipoacusia de percepción se lateraliza al lado sano y en la de transmisión, al enfermo

#### Hipoacusia de conducción

Si "riñes" es negativo para la conducción y si "webes" lo más probable es que acabes al lado enfermo y además será grave.

En la hipoacusia de conducción el Rinne es negativo y el Weber se desvía hacia el lado enfermo; y se afectan más los tonos graves

#### Hipoacusia neurosensorial retrococlear

Los que van de retro se fatigan y decaen

En la hipoacusia de percepción retrococlear se produce fatiga y se mide con el test de tone decay

#### Escotomas en...

- Oto**2**cleriosis = **2000** Hz
- Trauma **4**cústico = **4000** Hz

Las **ramas** del **nervio facial** son de arriba abajo las siguientes

- Nervio **PETROSO**,
- Nervio **ESTRIBO**,
- **CUERDA** del tímpano,
- Ramas a **CAE** (Conducto Auditivo Externo)

Para acordarse, imaginar un montañero, que escala una gran roca (**PETROSO**), clava un **ESTRIBO** y usa una **CUERDA**, pero al final se **CAE**

El nervio **F**acial inerva el **F**.tribo y el **V** **PC** inerva el (**V**)artillo

**Prueba calórica COWS** (Cold Opposite Warm Same side)

Al inyectar agua en el CAE si está fría el nistagmo es hacia el lado opuesto, mientras que si está templada éste se dirige al mismo lado.

#### Receptores de equilibrio en oído posterior

Utrículo y sáculo (palabras **esdrújulas**) tienen su receptor en la mácula (palabra **esdrújula**)

Conductos semicirculares (**2 palabras**) tienen su receptor en las crestas ampulares (**2 palabras**)

#### Síndrome de Meniere

**VHA** (hepatitis A)

- **V**értigo,
- **H**ipoacusia,
- **A**cúfenos

#### Fármacos ototóxicos

**QUI**en **OSA** **ER**irme **A** **MI** con **PLATINO** del **VANCO SALMANTINO**

- **QUI**nidina
- Diuréticos de **ASA**
- **ER**itromicina
- **AM**inoglicosidos
- Cis**PLATINO**, carbo**PLATINO**
- **VANCO**micina
- **SALMANTINO** (Salicilatos).

## Laringe

### Inervación de la laringe

- El nervio laríngeo **Superior**: Sensibilidad + músculo cricotiroides o tensor cuerdas vocales
- El nervio laríngeo **Inferior**: Musculatura **Intrínseca** de la laringe (menos cricotiroides)

### PAQUI NO FUMA

- PAQUI**dermia y
- NÓ**dulos no se asocian con
- hábitos tóxicos (alcohol y **tabaco**)

## PEDIATRÍA

### Neonatología

#### Cierre de...

- D**uctus = **D**ías
- F**ora**M**en = **M**eses
- Fontanela **A**nterior = al **A**ño
- Fontanela **p**os terior = **d**OS meses

### Hernias diafragmáticas

- Morgagni ("Morg**ANTI**") = **Ant**erior
- Bochdalek ("**Back** -da -left ") = **posterolateral izquierda**

### Alteraciones de la pared abdominal

- Persistencia de ur**AC**o = pH **Á**Cido
- Persistencia de conducto on**fAL**omesentérico = pH **Al**calino

### Test de Apgar

Mide el...

#### FETICO

- F**recuencia cardíaca
- E**sfuerzo espiratorio
- T**ono muscular
- I**rritabilidad (respuesta a estímulos, sonda nasogástrica, etc.)
- C**olor

### Test de Silvermann

**TIR**ar de las **ALAS** en **DI**rección **RETRÓGADA** da **QUEJIDO**

- TIR**aje
- ALETEO**
- DI**sociación tóraco-abdominal
- RETRACCI ÓN** xifoidea
- QUEJIDO**

### Crecimiento y desarrollo

#### Hitos del desarrollo

- T**res meses: sos**T**én cefálico
- C**uatro meses: **C**oge (objetos)
- S**eis meses: **SEIS**destación, mono**SEIS**labos
- O**cho meses: **O**pone (el pulgar)
- D**iez meses: **D**e pie (bipedestación)
- A**l Año: h**A**bla y **A**nda

## Nutrición

### Leche artificial

**MI BaCa PaKa es Fea y Buena**

La leche de vaca (artificial) es más rica que la materna en:

- M**inerales,
- V**itamina **B**,
- C**alcio,
- P** (fósforo),
- vitamina **K**,
- F**enilalanina y
- B**-lactoalbúmina

### Leche artificial

En cambio la leche materna tiene más lactosa porque...

**La teta de la madre es más dulce**

### Aparato digestivo

#### Asociaciones de la enfermedad celíaca

No olvides las 3 **D**:

- D**éficit de IgA,
- D**ermatitis herpetiforme y
- D**iabete mellitus insulino-dependiente

La **aTRES**ía esofágica más frecuente es la **TRES**.

### Intolerancia de los celíacos a TACC

- T**rigo,
- A**vena (controvertida, por eso se puede decir TAC o TC),
- C**ebada,
- C**enteno

### Asociaciones de HLA

Los celíacos no pueden ni comer **BizzOCHOS** ni fumar **DuQaDOS**

- HLA- **B8**,
- HLA-**DQ2**

### Enfermedades infecciosas

#### Sarampión

Catarrón con fiebrón, exantema palmoplantón y koplicón

#### Eritema inFACEoso

Afecta a la "face" (cara abofeteada)

#### Exantema Súbito

VHS **Seis**

### Signo de **PASTIA** y escarlatina

La escarlatina es la enfermedad que ocurre en la peli **MUJERCITAS**, que eran mujeres sin **PASTIA**

#### CMV

- C**orioretinitis,
- M**icrocefalia
- Calcificaciones peri**V**entriculares

## Toxoplasmosis

Tétrada de Sabin, que son las 4 **C**:

- **C**alcificaciones periféricas,
- **C**onvulsiones,
- **C**orioretinitis,
- **C**efalia

## Rubéola

Triada de Gregg

## SORCARCA

- **SOR**dera,
- **CAR**diopatía (DAP),
- **C**atarata

## VHS congénita

### VON

- **V**esículas,
- **O**culares alteraciones,
- **N**eurológicas alteraciones

## Inmunizaciones y vacunas

### Vacunas de Virus Vivos

- Triple **V**írica
- **V**aricela
- Sa**V**in
- **V**CG
- Fie**V**re amarilla

## PSIQUIATRÍA

### Trastornos psicóticos

#### Síntomas positivos de esquizofrenia.

¡**DALE, COMPI!**

- **D**elirios
- **A**lucinaciones
- **L**enguaje
- **C**omportamiento
- **P**ensamiento

#### Síntomas negativos de esquizofrenia

Las **A**:

- **A**patía,
- **A**bulia,
- **A**logia,
- **A**nhedonia,
- **A**planamiento afectivo,
- **A**tención disminuida,
- **A**utismo social (pérdida de funcionamiento social)

La **O**lanzapina produce **O**besidad y síndrome metabólico.

Te pone gordo como una **O**

El **Síndrome Neuroléptico Maligno (SNM)** se caracteriza por tres cosas:

- **S**uperfiebre
- **N**ivel de consciencia alterado

- **A**fectación **M**uscular (rigidez, hipertonía, CPK).

### Trastornos del estado de ánimo

**Antidepresivos tricíclicos que se usan en ancianos.**

**DESI** **MIRA** al **NORTE**

- **DESI**mipramina,
- **MI**anserina,
- **NORT**riptilina

**ISRS que pueden darse en la insuficiencia hepática.**

**CENTRALITA**, quiero **CITA** con el hígado, que me **ESCITA**

- **Sertralina**,
- **Cita**lopram,
- **Escita**lopram

**Inhibidores de la recaptación de serotonina y noradrenalina** Tenéis que pensar que le echáis la bronca a Mirta por zampabollos...

¡**MIRTA**, zampona! después **VIENE LA FAJITA** (la faja), y eso **DUELE!**

- **MIRTA**zapina,
- **VENLAFAXINA**,
- **DULO**xetina

No olvides que la **TRAZODONA** te la pone **MORCILLONA** (priapismo como efecto secundario típico).

**El bupropion es muy propio**

Es un antidepresivo que sólo vale para dejar el tabaco, no tiene nada que ver con el resto.

**Si TIC no TEC**

- Si **T**ensión **I**ntra**C**raneal elevada,
- está contraindicada la **T**erapia **E**lectro**C**onvulsiva

**Orden de frecuencia (de mayor o menor) de riesgo de suicidio según patologías psiquiátricas.**

**DESI**rene fue a la **ALCOH**oba y **ES**tuvo **ANTES** **AL** **LÍMITE** de suicidarse

- **DE**presión **p**Si**C**ótica
- **ALCOH**olismo
- **ES**quizofrenia
- **A**norexia **N**erviosa
- Trastorno **A**ntisocial de personalidad
- Trastorno **LÍMITE** de personalidad

### Trastornos de ansiedad

**Benzodiacepinas de vida media ultracorta**

Se **MID**en en un **TRIS**

- **MID**azolam,
- **TRI**azolam

## Benzodiazepinas de metabolismo NO hepático

El LORO tuvo TEMA con la OSA

- LORacepam
- TEMAcepam
- OXAcepam

## Benzodiazepinas de vida media intermedia

AL LORO con el TEMA

- ALprazolam
- LORacepam
- OXAcepam
- TEMAcepam

## Benzodiazepinas de vida media larga

CLONA PATOS de BROMA todo el DÍA

- CLONAZepam
- CloracePATO
- BROMAZepam
- DIAzepam

## Hipnóticos puros o inductores del sueño

Te dejan ZZZ:

- Zolpidem,
- Zopiclona y
- Zaleplon

## Trastornos del sueño

### Ondas del sueño

A La TETA DE BETty te duermes

- Ondas ALFA en la fase 1
- Ondas TETA en la fase 2
- Ondas DELTA en las fases 3 y 4
- Ondas BETa en la fase REM

La narcolepsia se asocia a HLA-DR2 porque los pacientes se pasan el día DoRMIDOS

## TerroRES NOcturnos

- Son NO REM (en sueño profundo),
- NO despiertan,
- NO recuerdan el episodio
- y se tratan con benzodiazepiNOS

El Síndrome de Kleine-Levin es el síndrome del Festivalero:

Ese chungo pasadísimo que siempre vemos en los festivales, que tiene hipersomnia diurna (duerme la mona), hipersexualidad (van a muerte por las noches), hiperfagia (todo el día comiendo pizzas y perritos) y trastornos de la conducta.

## Trastornos de la infancia y adolescencia

En el síndrome de RETT se produce una RETTención del crecimiento del cráneo, mientras que en el síndrome DESINTEGRATIVO infantil

existe una DESINTEGRACIÓN del desarrollo psicomotor (se pierden habilidades adquiridas).

## REUMATOLOGÍA

### Introducción

Regla de las 4 P

- p-ANCA,
- p erinuclear,
- Anti-mieloperoxidasa,
- PAN

### Artritis erosivas

Las que se dedican a erosar la articulación:

- EA
- Reiter
- PsOriasica
- Séptica
- AR

En el líquido sinovial de infecciones e inflamatorio la viscosidad es baja

En el derrame INFecioso e INFlamatorio la viscosidad es INFERior

El factor reuMatoide es de tipo IgM (dirigido contra la Fc de la IgG)

### Características de los anticuerpos anti-Ro

ROSSANA NO es un BEBÉ ni una ANCIANA, le FALTA COMPLEtar los 30, pero tiene los OJOS SECOS, la PIEL ROJA y el RIÑÓN SIN Batería.

- Anti-Ro/SSA
- ANA NO (se asocia a LES con ANA negativo)
- BEBÉ y ANCIANA (lupus neonatal y del anciano)
- FALTA COMPLEtar (hipocomplementemia)
- OJOS SECOS (Sjögren)
- PIEL ROJA (lupus cutáneo subagudo)
- RIÑÓN SIN Batería (existe mayor riesgo de nefritis si no está el SSB (anti-La))

### Artropatías por microcristales

La Gota es 3G

- Gota +
- AGujas +
- Birrefringencia negativa

### Cristales articulares

- Gota = aGujas = neGativas
- Pirofosfato = Positivos
- OXca = Bipiramidal
- (la X parecen dos pirámides unidas por el vértice)
- HidroxiapaTITA = chiquiTITA
- (no se ven al microscopio óptico, solo al electrónico)

## Factores predisponentes de la calcinosis

Mucho **CAFÉ**, pocas **Pasas**, **MAG** dalenas y **Té**.

- Mucho **Calcio** - Hiperparatiroidismo
- Mucho **Fe** (Hierro) - Hemocromatosis
- Poco **P** (fósforo) - Hipofosfatasa
- Poco **Mag** nesio - Hipomagnesemia
- Pocas hormonas **Tiroideas** - Hipotiroidismo.

## Vasculitis

### Vasculitis de pequeño vaso

En la **CLASE** de **PAMELA** **CRÍAN** **WEVOS** **CHANGOS**,

**PÚRPURA** y **Berenjenas**.

- Lecocito**CLÁS**tica
- **PAM**
- **CRI**oglobulinemia
- **WE**gener
- **CH**urg-Strauss
- **PÚRPURA** de Schonlein Henoch
- **BE**çet

### Vasculitis de gran vaso

**EL GIGANTE JAPONÉS**

- Arteritis de células **GIGANTES**
- (Horton o arteritis de la temporal)
- Enfermedad de Takayasu (el **JAPONÉS**)

**PAN**

**Puede Afectar Nervios**

(mononeuritis múltiple)

Pero si lo escribes del revés

**No Afecta Pulmón**

(a diferencia de la poliangiitis microscópica)

### Anatomía patológica de la **PAN** clásica

- **P**acheada
- **A**neurismas
- **N**ecrosis fibrinoide
- 

La **PAN** tiene **3** letras y se asocia a cosas con **3** letras:

- **VHB**,
- **VHC**,
- **HTA**

El Wegener se asocia con c-ANCA

(Cameron de House siempre piensa que es Wegener)

**El PEQUEÑO WEGENERCITO tiene 3 años**

- Vaso **pe** queño
- **Wegenercito** (c-ANCA)
- Los c-ANCA también se llaman antiproteínasa **3**

### Criterios diagnósticos de Churg-Strauss

**Esta regla es PESIMA**

- Pulmón (infiltrado migratorio)

- Eosinofilia
- Sinusitis
- Infiltrado eosinófilo en la biopsia
- Mononeuritis
- Asma

### Diferencias entre el Churg-Strauss y el Wegener

- Vasculitis de Churg-Strauss

**Strauss es un GENIO, su Música llega al**

**CORAZÓN**

- **Granulomas**, **Eosinófilos**, **Necrosis** (anatomía patológica)
- Los infiltrados pulmonares son **Migratorios**... y por eso no les da tiempo a cavitarse
- Mueren por alteración **CARDÍACA** (miocardiopatía restrictiva)
- Si te imaginas una nota musical y le das la vuelta es como una p (p-ANCA)

En el Wegener todo esto es distinto:

- Anatomía patológica: granulomas y necrosis **SIN** eosinófilos
- Infiltrados pulmonares **NO** migratorios y cavitados
- Mueren por alteración **RENAL**
- Se socia a C-ANCA

### Arteritis de **TAKAYASU**

- **HTA**
- **Ko**artación **Aórtica** **Yn**vertida
- Se diagnostica por **Aortografía** y se trata mediante **Angioplastia**
- La arteria **SUB**clavia es la más frecuentemente afectada.

### Crioglobulinemia

- Cutánea (Raynaud...)
- **VHC**
- Complemento bajo
- Tratamiento: **Corticoides**, **Ciclofosfamida**, **Cambiar el plasma**
- (Plasmáferesis).

### Síndrome de **Beçet**

B+ 5 letras →HLA-B5

La enfermedad de **EALES** produce síntomas visu**EALES** (vasculitis retiniana)

### **Artritis reumatoide**

#### Criterios diagnósticos de la artritis reumatoide

**RAM**Seis **Fa**Raón

Deben estar presentes al menos 6 semanas:

- **R**igidez matutina >1 hora
- **A**rtrosis de al menos
- **3** territorios articulares
- **M**anos: zona afecta indispensable
- **S**imetría

- **F**actor **R**eumatoide positivo
- **R**adiología típica: erosiones, osteopenia en banda...



- **Nódulos reumatoideos.**

## **Lupus eritematoso sistémico** **Criterios diagnósticos de lupus**

### **Hoy UN SAFARI**

- Alteraciones **Hematológicas**: anemia hemolítica,
- Leucopenia, linfopenia o trombocitopenia
- **Úlceras** orales
- Afectación **Neurológica**: psicosis o convulsiones
- **Serositis**: pleuritis o pericarditis
- **Artritis**
- **Fotosensibilidad** y lesiones cutáneas:
- eritema malar y lupus discoide
- **ANAs**
- Afectación **Renal**: proteinuria o cilindros celulares
- Alteraciones **Inmunológicas**: anti-DNA, anti-Sm.

Recuerda la asociación del **LES** con el HLA-DR2 y el HLA-DR-**TRES** (la AR lo hacía con el HLA-DR4).

### **El lupus odia el sol**

Los pacientes empeoran con el sol (fotosensibilidad)

El anticuerpo más específico de lupus es el **anti - Sm**

### **ANTI Sol de Mediodía**

### **Autoanticuerpos en el lupus**

Anti-**DNA**

- Se asocian con **Daño** renal

Anti-**SM** (anti-Smith)

- Son los **Specific Most** (más específicos)

Anti-**RNP**

- **Reumático**, se asocia a otros procesos autoinmunes

Anti-Ro/**SSA**

- Relacionado con lupus **SubAgudo**

Anti-**P**

- Se asocia a manifestaciones **Psiquiátricas** y **neurológicas**

### **Tratamiento de la afectación renal**

**Siempre que se afecte la MEMBRANA**

**MEMBRANO** proliferativa focal y segmentaria

**MEMBRANO** proliferativa difusa

**MEMBRANO**sa

### **Espondiloartropatías seronegativas**

### **Criterios diagnósticos de la EA** **EXPANDOLITIS**

- **EXPAN**sión respiratoria limitada
- **DOL**or lumbar
- **LI**mitación movimientos lumbares
- Sacroilei**TIS**

**La espondilitis anquilosante se asocia a uveítis anterior**

- Espondil**ITIS** - Uvei**TIS**

- **AN**quilosante - **Anterior**

### **Manifestaciones extraarticulares de la EA** **Las 10 A:**

- Uveitis **Anterior Aguda**
- Insuficiencia **Aórtica**
- Nefropatía por Ig**A**
- Fibrosis pulmonar **Apical**
- Subluxación **Atlo-Axoidea**
- Quistes **Aracnoideos**
- Colonización por **Aspergillus**
- Hipergammaglobulinemia Ig**A**
- **Amiloidosis**
- **Aneurisma Aorta Ascendente**

### **Artritis psoriásica**

- La **Oligoartritis** asimétrica se asocia a
- **Onicolisis** y afectación **Ocular**

### **Etiología del Síndrome de Reiter (confusiones frecuentes)**

- **Entérico**: NO por **E. coli**
- **Genitourinario**: NO por **Gonococo**

### **Esclerosis sistémica progresiva**

La esclerodermia difu**SA** se asocia con anticuerpos anti-topoisomerasa**SA**

### **Síndrome antisintetasa**

**JO** con **MAFPR**

- Anti-**JO** 1
- **Miositis**
- **Artritis** no erosiva
- **Fibrosis Pulmonar**
- **Raynaud**

### **Enfermedad mixta del tejido conectivo**

### **Criterios de EMTC**

**ERES MIO**

- **Edema**
- **Raynaud**
- **Esclerodactilia**
- **Sinovitis**
- **MIO**sitis

### **Amiloidosis**

El amiloide **AL** se asocia a **Mieloma** y a la forma **PRI**maria.

**El ALMA es lo PRImero**

### **Amiloidosis priMaría**

- **Mieloma** (causa),
- **Mucocutánea** (**Macro**glosia, ojos de **Mapache**),
- **Miocard**opatía restrictiva (primera causa de muerte),
- **Melfalán** (tratamiento)

La amiloidosis **AA** es secundaria (tiene **Algo Antes**)

## Tratamiento del amiloide con permanganato potásico

- **PR**imarias - **R**esistentes
- **S**ecundarias - **S**ensibles

## Síndrome de Sjögren

### Criterios diagnósticos

**FeRnando X LA ROSSANA**

- Factor **R**eumatoide
- **X**erostomía y **X**eroftalmia
- Anti-**la**
- Anti-**ro** / **SSA**
- **ANA**

## TRAUMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORTOPÉDICA

### Lesiones óseas traumáticas (fracturas y luxaciones)

#### Colles **DORA SU MEDIA EXTENSIÓN LARGA**

- **D**Orsal
- **R**Adial
- **S**U pinación
- **M**EDIA no
- **EXTENSOR LARGO** del 1er dedo

#### Fx de Colles

#### **DORA ME LA Suda**

- Desviación **D**Orsal,
- **R**adial y
- **S**U pino,
- Lesiona nervio **M**ediano y
- Músculo extensor **L**argo del pulgar

#### Fx de Monteggia y Galeazzi

Prefiero **SUBIR** al **MONTE** os **CURO** y que se quede **ABAJO** el **RARO** de **GALLEAZZI**

- **MONTE**ggia es **SUPERIOR** y
- tiene el **CÚ**bito **RO**to, con luxación del radio
- **GALLEAZZI** es **INFERIOR** y
- tiene el **R**adio **RO**to, con luxación del cúbito.

### Traumatología y ortopedia infantil

#### Clasificación de **SALTER** y Harris para las epifisiolisis

- I. **S**traight
- II. **A**bove
- III. **L**ow
- IV. **T**hrough
- V. **E**rased

#### El pie zambo **SE VA**

- **S**upino,
- **E**quino,
- **V**aro,

- **A**ducción

### Tumores musculoesqueléticos

#### Tumores **EPI**fisarios

#### **EPI, BLAS** y **CLAS**

- Condro**BLAS**toma y
- Osteo**CLAS**toma

### Traumatología y ortopedia

#### Tumores **dia**fisarios

#### **GEMMA** estudia **toDO** el **DÍA**

- **G**ranuloma eosinófilo
- **E**wing
- **M**ieloma
- **M**etástasis
- **A**damantimoma
- **O**steoma **O**steoide

El adaman**T**imoma se da con mayor frecuencia en la **T**ibia

Los **sarcomas óseos** a medida que se sufren con más edad son más difíciles de tratar

Sarcoma de Ewing

- Típico de jóvenes - sensible a QMT y RDT

Osteosarcoma

- Edades medias - sensible a QMT y resistente a RDT

Condrosarcoma

- Típico de ancianos - resistente a QMT y RDT.

### Lesiones de partes blandas

#### Músculos de la pata de ganso

#### El ganso **REZA SEMITENDIDO**

- **R**Ecto,
- **Z**Artorio,
- **S**EMITENDinoso

En el codo de tenista se afectan los **E**xtensores-**S**upinadores

Acuérdate de **E**stefi Graf

La tenosinovitis de De Quervain (o de **KerBain**) afecta al Extensor **K**orto y a **B**ductor largo.

### Lesiones de la médula espinal y sistema nervioso periférico

#### Maniobras de Adson y Wright

#### **ADSON** sube **ESCALERAS** y a **WRIGHT** le **CUESTA**

- **ADSON** será positiva cuando
- la compresión es **INTERESCALÉNICA**



**TEMAS BASICOS PARA  
LA ESPECIALIDAD**

**REGLAS NEMOTECNICAS**

**IDEAL PARA UN REPASO  
RÁPIDO**

**CREA NUEVAS  
CONCEPCIONES**

**CONECTA LOS  
CONCEPTOS**

**AGREGA MAS  
NEMOTECNIAS**

**TEMAS MAS  
IMPORTANTES**

**BASADO EN TEMAS DEL  
ENARM 2012**

**"AHORA PUEDES APRENDER CÓMO RECORDAR DIAGNÓSTICOS, FÁRMACOS,  
VALORES DE LABORATORIO, SECUENCIAS GENÉTICAS, Y CASI CUALQUIER  
INFORMACIÓN QUE DESEES DE FORMA FÁCIL Y RÁPIDA"**

**SI ESTAS CONSTANTEMENTE ESTUDIANDO Y  
OLVIDANDO COSAS, TIENES QUE ESCRIBIRLO TODO, Y  
AÚN ASÍ NO TE ACUERDAS...**

**EDICION ESPECIAL PARA:**

**www.GuiaEnarm.net**

Visita nuestra página web: <http://www.GuiaEnarm.net>

ISBN En trámite



- **WRIGHT** lo será cuando es a nivel **COSTOCLAVICULAR**

## UROLOGÍA

### Infecciones urinarias

#### **Bacteriuria asintomática**

Para recordar las 6 situaciones en que se trata SIEMPRE la bacteriuria asintomática, imaginemos una embarazada deprimida que llora y llora y le damos unos "trapos profesionales" para secarse las lágrimas llamados comercialmente TRA-PROs.

No B.A. ser **EMBARAZADA DEPRIMIDA** **CI** usa < de 5 **TRAPROs**

- **EMBARAZADAS**
- Inmuno**DEPRIMID**os
- **CI**rugía previa
- < de 5 años
- **TRA**splate renal inmediato
- **PRÓ**tesis vasculares

#### **Causas de piuria estéril**

##### **PIUREa estéril CI TUBE NENE**

- Prostatitis Crónica
- **URE**tritis
- **CI**stitis Intersticial
- **TUBE**rculosis genitourinaria
- **NE**fropatía túbulo intersticial aguda y crónica
- **NE**fropatía por fármacos

#### **Diagnóstico diferencial entre torsión y epididimitis**

Epididimitis (**SI**)

- **SI** fiebre,
- síndrome miccional,
- signo de Prehn +
- (**SI** cede dolor al elevar) reflejo cremastérico

TorsiÓN (**NO**)

- **NO** fiebre
- **NO** síndrome miccional,
- Signo de Prehn - (**NO** cede dolor al elevar),
- **NO** reflejo cremastérico.

### Litiasis urinaria

Las litiasis radiotransparentes son...

##### **SIUX**

- **S**ulfamidas,
- **I**ndinavir,
- **Ú**rico y
- **X**antinas

#### **Cálculos de pH Ácido**

- **Á**cido úrico,
- **C**istina

#### **Contraindicaciones de la LEOC**

- **L**ittle (cálculos <2 cm)
- **E**mbarazo
- **O**bstrucción distal al cálculo
- **C**ochinos (infección activa)
- 

El embarazo es contraindicación absoluta de litotricia porque...

*Se podría romper la piedra más grande, que es el feto.*

### Tumores urológicos

Quimioterapia usada en cáncer de vejiga metastásico

##### **MVAC**

- Al **M**ear,
- **V**ACío la vejiga

#### **Cisplatino**

Vale un **HUEVO**, pero cuesta un **RIÑÓN**

Se usa para el cáncer de **testículo** pero es **nefro** tóxico

#### **Vincristina**

**VI** a **CRISTINA** y me quedé **PARALIZADO**

La **vincristina** es **neurotóxica**