



**SOLUCIONARIO**  
**PREGUNTAS DEL MES**  
**(Noviembre)**

**1) Una mujer de 68 años, sin aparentes factores de riesgo cardiovascular, ingresa en la Unidad Coronaria del Hospital por un cuadro agudo de cardiopatía isquémica. En la analítica realizada a su llegada se objetiva una anemia (Hb 8gr/dl) previamente no conocida. En este caso, la actitud más adecuada con respecto a la anemia es:**

a) Actitud expectante, ya que sólo se debe transfundir la anemia sintomática.



**b) Transfundir hematíes.**

c) Transfundir sangre total.

d) Instaurar tratamiento con eritropoyetina.

e) Administrar hierro intravenoso.

**2) Los cuerpos de Howell-Jolly, son inclusiones eritrocitarias de fragmentos nucleares y se observan en:**



**a) Asplenia.**

b) Mielofibrosis.

c) Leucemia linfática crónica.

d) Déficit de G6PD.

e) Intoxicación por plomo.

**2) El diagnóstico de la anemia hemolítica se realiza gracias a cinco signos biológicos característicos: elevación de los reticulocitos, hiperregeneración eritroblástica, hiperbilirrubinemia no conjugada, incremento de la láctica deshidrogenasa sérica (LDH) y descenso de la haptoglobina. ¿Cuáles de estos signos biológicos pueden observarse también en las pérdidas de sangre por hemorragia?:**

a) Descenso de la haptoglobina e hiperregeneración eritroblástica.

b) Elevación de LDH y bilirrubina no conjugada.



**c) Hiperregeneración eritroblástica y elevación de la cifra de reticulocitos.**

d) Elevación de la bilirrubina no conjugada y descenso de la haptoglobina.

e) Descenso de la haptoglobina y elevación de la LDH.

**4) Indicar la afirmación correcta:**

a) Las anemias asociadas a insuficiencia endocrina suelen ser microcíticas.



**b) La anemia del mixedema suele ser normocítica.**

c) La uremia no suele ir acompañada de anemia.

d) En el déficit de cianocobalamina, la anemia siempre precede a la enfermedad neurológica.

e) En la anemia de las enfermedades crónicas la ferritina sérica está disminuida.