

## **FASE 3**

### **ASIGNACIÓN 13**

**Material cubierto:**

***Partes de las Unidades 7.2 y 7.3 (p100 – 233) del Módulo 7  
del Curso de Lentes de Contacto de IACLE***

## ASIGNACIÓN 13

Lea cuidadosamente las preguntas y contéstelas en la hoja de respuestas suministrada.

1. ***En comparación con el uso diario, el uso prolongado (EW, por su sigla en inglés) de los lentes de contacto aumenta las probabilidades de una infección de la córnea:***
  - a. de 1,5 a 2,5 veces
  - b. de 3 a 8 veces
  - c. de 10 a 24 veces
  - d. 40 veces
  
2. ***¿Cuál de las siguientes acciones NO es apropiada en el tratamiento de la queratitis límbica vascularizada (VLK, por su sigla en inglés) asociada a los lentes permeables (GP)?***
  - a. Rediseñar el lente para lograr un levantamiento moderado del borde
  - b. Usar gotas humectantes en los ojos
  - c. Adaptar lentes más grandes
  - d. Reducir el tiempo de uso
  
3. ***Se ha propuesto todas las posibilidades siguientes como factores que contribuyen a la queratitis microbiana (MK), EXCEPTO:***
  - a. Volumen inadecuado de película lagrimal posterior al uso del lente de contacto
  - b. Depósitos en la superficie del lente
  - c. Estancamiento de la película lagrimal posterior al uso del lente
  - d. Bajo cumplimiento de las instrucciones de uso por parte del paciente
  
4. ***¿Cuál de las siguientes técnicas de iluminación por lámpara de hendidura es la más indicada para observar los pliegues corneales?***
  - a. Iluminación directa
  - b. Dispersión escleral
  - c. Iluminación tangencial
  - d. Retroiluminación marginal
  
5. ***El factor MÁS significativo en la etiología del cuadro agudo de ojo rojo inducido por lentes de contacto (CLARE, por su sigla en inglés) es:***
  - a. Uso prolongado de lentes de contacto blandos
  - b. Ser del sexo femenino
  - c. Cambio de estaciones
  - d. Haber usado lentes de contacto por tres años o más
  
6. ***¿Cuál de las siguientes posibilidades probablemente NO sea un factor que contribuye a la etiología de las lesiones epiteliales arcuatas superiores (SEAL, por su sigla en inglés)?***
  - a. Párpados superiores tensos

- b. Flexión inadecuada del lente
  - c. Adaptación ajustada del lente
  - d. Hipoxia
7. **¿Qué aseveración acerca del teñido en 3 y 9 es INCORRECTA?**
- a. Puede mejorar con ejercicios de parpadeo
  - b. Aumenta con el tiempo
  - c. Generalmente es unilateral
  - d. Se tiñen las áreas no cubiertas por el lente de contacto
8. **¿Cuál de los siguientes NO es un signo típico de sensibilidad a las soluciones?**
- a. Supuración mucopurulenta
  - b. Infiltrados corneales
  - c. Teñido epitelial punteado
  - d. Cambios en la conjuntiva palpebral
9. **En general, el diámetro de las bolitas de mucina es de:**
- a. 1 a 5  $\mu\text{m}$
  - b. 5 a 10  $\mu\text{m}$
  - c. 10 a 50  $\mu\text{m}$
  - d. 50 a 80  $\mu\text{m}$
10. **¿Cuál de los siguientes es el factor MÁS significativo para el edema corneal por uso con ojo cerrado?**
- a. Osmolalidad lagrimal reducida
  - b. Hipoxia
  - c. Aumento de temperatura corneal
  - d. Salida retardada de dióxido de carbono
11. **Los residuos oculares anteriores pueden lavarse de los ojos utilizando cualquiera de los siguientes elementos, EXCEPTO:**
- a. Solución salina estéril
  - b. Lágrimas artificiales
  - c. Solución de acción múltiple para GP
  - d. Solución humectante para uso ocular
12. **¿Cuál de los siguientes NO es habitualmente un signo de CLARE?**
- a. Infiltrados difusos en el estroma
  - b. Supuración acuosa
  - c. Edema corneal central
  - d. Teñido significativo de la córnea
13. **¿Qué aseveración acerca de las lesiones epiteliales arcuatas superiores (SEAL) es CORRECTA?**
- a. Generalmente, de 3 a 5 mm del limbo
  - b. Teñido con fluoresceína pero no con rosa de bengala

- c. Habitualmente en las posiciones 3 y 9.
  - d. Más comunes en las mujeres con presbicia
14. **¿Qué aseveración sobre las bolitas de mucina es CORRECTA?**
- a. Se la asocia con dolor y molestias
  - b. Reduce la agudeza visual
  - c. Es más común en usuarios con córneas de curvas más cerradas
  - d. Se la observa exclusivamente en usuarios de lentes blandos de hidrogel de silicona
15. **La etiología de Dellen podría incluir todo lo siguiente, EXCEPTO:**
- a. Lentes de contacto GP con bordes delgados
  - b. Pinguécula
  - c. Cirugía del músculo recto
  - d. Superficie corneal seca
16. **¿Cuál de las siguientes características es típica de una úlcera periférica inducida por lentes de contacto (CLPU, por su sigla en inglés)?**
- a. Aumenta su tamaño con el tiempo
  - b. La capa de Bowman permanece intacta
  - c. Habitualmente tiene lugar en la córnea central
  - d. Compromete la cámara anterior
17. **¿Qué observación clínica es MÁS probable que sea causa de síntomas en los pacientes?**
- a. Vascularización corneal
  - b. Microquistes epiteliales
  - c. SEAL
  - d. Teñido epitelial asociado a toxicidad a una solución
18. **¿Cuál de los siguientes elementos es el responsable MÁS común de la infección de la córnea?**
- a. *Pseudomonas* sp.
  - b. *Acanthamoeba* sp.
  - c. *Candida* sp.
  - d. *Staphylococcus* sp.
19. **Se estima que el teñido en forma de sonrisa y por desecación se debe a:**
- a. Edema del epitelio corneal
  - b. Evaporación de la fase acuosa de la película lagrimal posterior al lente
  - c. Toxicidad a las soluciones
  - d. Depósitos en la superficie del lente
20. **¿Cuál de los siguientes NO es un signo típico de MK?**
- a. Enrojecimiento bulbar
  - b. Supuración mucopurulenta
  - c. Astigmatismo alterado de la córnea

d. Edema de párpado