

Autoevaluaciones de Lectura

Por cada artículo de las secciones Artículos Originales, Reseñas distinguidas y Novedades distinguidas se formula una pregunta, con cuatro opciones de respuesta. La afirmación acertada, que surge de la lectura atenta del trabajo, es citada en la página Respuestas Correctas, acompañada de una breve fundamentación.

TD N°	Enunciación	Seleccione su opción
1	¿Con qué se asocia el incremento de la excreción de albúmina en orina?	A) Con la excreción de IgG. B) Con la excreción de IgM. C) Con la excreción de α 1-microglobulina. D) No se asocia con ningún otro incremento.
2	¿Qué efectos tuvo la implementación de un algoritmo clínico para nefrectomía radical sobre la calidad de atención médica?	A) Con la excreción de IgG. Mejora significativa. B) Con la excreción de IgG. Mejora no significativa. C) Con la excreción de IgG. Ninguno. D) Con la excreción de IgG. Mejora significativa sólo en el último año.
3	¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta en relación con el dolor testicular crónico?	A) Los antagonistas α -adrenérgicos no ofrecen ventajas sobre otras terapéuticas. B) Debe considerarse la cirugía para todo paciente con dolor testicular crónico. C) La mayoría de los pacientes tienen más de 30 años. D) Dolor testicular idiopático, orquialgia y orquiodinia no son sinónimos.
4	¿Cuál afirmaciones es correcta respecto de la citología de orina para el diagnóstico de tumores del tracto urinario superior (TUS)?	A) En el carcinoma <i>in situ</i> de TUS, el cepillado tiene mayor rédito diagnóstico. B) La primera orina de la mañana es la muestra más representativa. C) Si se sospecha neoplasia de TUS se deben enviar las muestras al laboratorio. D) La citología urinaria es muy sensible para determinar tumores de TUS.
5	La expresión del gen de la enzima óxido nítrico sintetasa en el pene depende de niveles adecuados de:	A) Cortisol. B) Estrógenos. C) Hormona tiroidea. D) Andrógenos.
6	En relación con la hematuria, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?	A) El examen citológico de orina es muy específico para detectar neoplasias uroteliales. B) No hay asociación clara entre el trabajo con anilinas y el cáncer de vejiga. C) Las cefalosporinas y la penicilina no se asocian con nefritis intersticial alérgica. D) La TC espiralada sin contraste es el mejor método para detectar cólicos y cálculos.
7	Respecto de la recurrencia bioquímica según el antígeno prostático específico (APE) luego de prostatectomía radical retropúbica:	A) En 2 091 casos de adenocarcinoma de próstata localizado hubo 17% de recurrencia. B) Las variables preoperatorias fueron puntaje de Gleason y valor de APE. C) El riesgo relativo de recurrencia bioquímica tras la cirugía aumentó con el tiempo. D) Las variables posoperatorias fueron puntaje de Gleason y estadio clínico TNM.
8	¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta en relación con la cistitis intersticial?	A) Es más prevalente en hombres que en mujeres. B) La prevalencia entre familiares mujeres fue 17 veces más que en la población general. C) Este estudio corroboró la susceptibilidad genética para la cistitis intersticial. D) Los síntomas se inician generalmente en la infancia.
9	¿Cuál de las siguientes modalidades de tratamiento se emplea para la eliminación de los cálculos ureterales?	A) Litotricia extracorpórea. B) Litotricia intracorpórea. C) Ureteroscopia. D) Todas las anteriores.
10	Los regímenes de terapia combinada para el tratamiento de pacientes con cáncer testicular producen remisión completa:	A) En el 20% a 30% de los pacientes. B) En el 5% a 10% de los pacientes. C) En el 70% a 80% de los pacientes. D) En más del 90% de los pacientes.
11	En el tratamiento de la hipertrofia prostática benigna se utilizan drogas que son:	A) Inhibidoras de los receptores beta adrenérgicos. B) Inhibidoras de los receptores alfa adrenérgicos. C) Estimulantes de los receptores beta adrenérgicos. D) Todas las drogas mencionadas.
12	¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta en relación con la aplicación transdérmica de testosterona?	A) No es conveniente aplicar los parches de testosterona en la región escrotal. B) No se puede evitar el metabolismo del primer paso hepático. C) Tras la suspensión de la testosterona se normaliza la función prostática. D) El efecto adverso más frecuente son las reacciones cutáneas locales.