

Autoevaluaciones de Lectura

Por cada artículo de las secciones Artículos originales y distinguidos se formula una pregunta, con cuatro opciones de respuesta. La correcta, que surge de la lectura atenta del trabajo, se indica en el sector Respuestas Correctas, acompañada del fundamento escrito por el especialista que elaboró la pregunta.

TD N°	Enunciados	Seleccione sus opciones
1	¿Cuáles son los principales efectos secundarios de los inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECA)?	A) Tos seca. B) Hipotensión. C) Insuficiencia renal. D) Todas son correctas.
2	Señale los estímulos que provocan la hipertrofia ventricular izquierda.	A) Sobrecargas de presión. B) Sobrecargas de volumen y los factores neurohumorales. C) Anomalías de la contracción por expresión alterada de proteínas sarcoméricas. D) Todas las anteriores.
3	Señale cuáles de los siguientes son factores de riesgo de progresión a cirugía arterial o amputación en los pacientes con claudicación intermitente:	A) Hábito de fumar. B) Diabetes. C) Índice tobillo-humeral menor de 0.5. D) Todas las opciones son válidas.
4	¿Cuáles son las principales etiologías del accidente cerebrovascular (ACV) isquémico en el anciano?	A) La hipertensión arterial. B) La enfermedad cardíaca. C) La aterosclerosis de la aorta torácica y carotídea. D) Todas son correctas.
5	¿Dentro de qué franja horaria se observa la mayor incidencia de infarto de miocardio?	A) Antes de las 8. B) Entre las 8 y las 12. C) Entre las 12 y las 16. D) Luego de las 16.
6	La glucosa podría ejercer su efecto lesivo sobre el endotelio vascular mediante:	A) Glucosilación de lipoproteínas de baja densidad u otras lipoproteínas. B) Producción de radicales libres. C) Aumento de los niveles de anticuerpos antifosfolípidicos. D) Reducción de las lipoproteínas de alta densidad.
7	¿Cuál fue la droga con la que se comparó el losartán en el estudio LIFE?	A) Placebo. B) Atenolol. C) Furosemida. D) Candesartán.
8	Señale qué efectos tienen las estatinas, además de los hipolipemiantes:	A) Promueven la liberación de óxido nítrico (NO). B) Tienen propiedades antiinflamatorias e intervienen sobre procesos de adhesión celular. C) Inhiben la proliferación de músculo liso. D) Todas son correctas.
9	¿Cuáles fueron los fármacos hipolipemiantes evaluados en el estudio REVERSAL?	A) Atorvastatina versus pravastatina. B) Atorvastatina versus simvastatina. C) Simvastatina versus pravastatina. D) Rosuvastatina versus pravastatina.

Respuestas Correctas

TD N°	Respuestas	Fundamentaciones	Opción
1	Todas son correctas.	Aunque la utilidad clínica se atribuye a la inhibición que ejercen sobre el sistema renina-angiotensina-aldosterona existen dudas acerca de la capacidad para inhibir el sistema a largo plazo.	D
2	Todas las anteriores.	La hipertrofia cardíaca es el aumento de la masa miocárdica caracterizado por un incremento del tamaño individual de los miocitos y una expansión de la matriz extracelular.	D
3	Todas las opciones son válidas.	Los factores de riesgo de progresión a cirugía arterial o amputación en la claudicación intermitente son el hábito de fumar, diabetes y un índice tobillo-humeral menor de 0.5.	D
4	Todas son correctas.	Cerca del 80% de los ACV son resultado de un evento isquémico, el 50% se relaciona con la oclusión de pequeñas arterias cerebrales y extracerebrales, 20%, con embolismo cardíaco y 25%, aterosclerosis de arterias intracerebrales y extracerebrales.	D
5	Entre las 8 y las 12.	Hace más de 50 años se demostró la existencia de un pico en la incidencia de infarto de miocardio en las horas de la mañana en una gran población industrial.	B
6	Glucosilación de lipoproteínas de baja densidad u otras lipoproteínas.	En presencia de concentraciones elevadas de glucemia, las proteínas circulantes sufren glucosilación no enzimática con la consiguiente formación de productos glucosilados. Esto causa disfunción endotelial.	A
7	Atenolol.	En el estudio LIFE el losartán se comparó con el atenolol.	B
8	Todas son correctas.	Las estatinas promueven la liberación de NO por las células endoteliales, inhiben la inflamación y alteran los procesos de adhesión celular entre otras acciones.	D
9	Atorvastatina versus pravastatina.	En pacientes con cardiopatía isquémica estable el descenso intenso de los lípidos con 80 mg/día de atorvastatina fue superior al descenso moderado con 40 mg/día de pravastatina en la disminución de la aterosclerosis coronaria.	A