



Volumen 4, Número 3, Mayo 2005

---

## ● **Autoevaluaciones de Lectura - Respuestas Correctas**

---

### **Evaluación Crítica de los Criterios del *Adult Treatment Panel III* de Identificación de la Resistencia a la Insulina con Dislipidemia**

**B.** Aumento del colesterol LDL.

**Fundamentación:** De acuerdo con la definición para los componentes diagnósticos del síndrome metabólico, el aumento del colesterol asociado con LDL no es un integrante de esa definición diagnóstica.

---

### **Alteraciones de las Características Miocárdicas del Ventrículo Izquierdo Asociadas con la Obesidad**

**A.** Se debe a la sobrecarga de volumen y se caracteriza por dilatación del ventrículo izquierdo e hipertrofia compensatoria.

**Fundamentación:** Se ha descrito en los individuos con obesidad grave una miocardiopatía debida a la sobrecarga de volumen caracterizada por dilatación del ventrículo izquierdo (VI), aumento del estrés soportado por el VI e hipertrofia compensatoria (excéntrica) de éste.

---

### **Fisiopatología de la Aterosclerosis en el Diabético**

**B.** En el 90% de los casos.

**Fundamentación:** La experiencia con los estudios epidemiológicos demuestra que la diabetes de tipo 2 representa aproximadamente el 90% de todos los casos de diabetes.

---

### **Lipemia, Inflamación y Aterosclerosis: Nuevas Oportunidades en la Comprensión y Tratamiento de la Aterosclerosis**

**D.** Todos ellos.

**Fundamentación:** Mediante mecanismos distintos, todas estas opciones son de utilidad en el tratamiento de la aterosclerosis.

---

## VII Congreso sobre Prevención: Obesidad, una Epidemia Mundial Relacionada con Enfermedad Cardíaca y Accidente Cerebrovascular

B. 40 veces más alto.

**Fundamentación:** El riesgo relativo de diabetes tipo 2 en los hombres con un IMC de 35 kg/m<sup>2</sup> fue 40 veces más alto comparado con aquellos con un IMC de 23 kg/m<sup>2</sup>.

---

### Efectos de la Diabetes Mellitus y la Cardiopatía Isquémica en la Progresión de la Disfunción Ventricular Izquierda Asintomática a la Insuficiencia Cardíaca Sintomática

C. La diabetes mellitus tiene un impacto negativo sobre la progresión de la DSVI a la insuficiencia cardíaca sintomática.

**Fundamentación:** Los pacientes con miocardiopatía isquémica y diabetes tuvieron un aumento en el riesgo de progresión hacia la insuficiencia cardíaca sintomática, internación por insuficiencia cardíaca y muerte o desarrollo de síntomas, en comparación con aquellas personas que presentan cardiopatía isquémica sin diabetes.

---

### La Presión Arterial y el Riesgo de Eventos Cardiovasculares Secundarios en las Mujeres. *Women's Antioxidant Cardiovascular Study (WACS)*

A. La PAS.

**Fundamentación:** La PAS es un fuerte factor predictivo del riesgo de acontecimientos secundarios de ECV en las mujeres.

---

### Uso Clínico y Mecanismos de Acción Moleculares del Extracto de Hojas de *Ginkgo biloba* en Enfermedades Cardiovasculares

D. Todas son correctas.

**Fundamentación:** La actividad antioxidante del EGB contribuye a la protección de múltiples áreas. Varios estudios demuestran sus efectos protectores contra la agregación plaquetaria. El EGB puede reducir el vasoespasmo e inducir la relajación dependiente de endotelio.

---