

# 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	La medición de la dilatación dependiente del flujo de la arteria braquial:	A) Es un método invasivo. B) Es un método por resonancia magnética nuclear. C) Es un método útil para evaluar la función endotelial.
2	¿Cuál es la prevalencia de la hipercolesterolemia familiar entre la población general?	A) 1 cada 400 personas. B) 1 cada 40 personas. C) 1 cada 4 000 personas.
3	¿Cómo se considera a las estatinas con respecto a la reducción de los niveles de colesterol?	A) De primera elección. B) De segunda línea. C) De excepción.
4	En relación con la hipertensión en los pacientes con diabetes, seleccione la opción correcta:	A) Los pacientes con diabetes e hipertensión arterial necesitan 2 o más drogas. B) No se probaron los beneficios del control estricto de la presión arterial (PA) en pacientes diabéticos. C) La hipertensión no es una enfermedad que se asocie con la diabetes tipo 2.
5	¿Cuál de las siguientes mediciones predice mejor el riesgo de mortalidad a 30 días en pacientes con infarto agudo de miocardio?	A) La hiperglucemia en el momento de la internación. B) La hiperglucemia en ayunas en el primer día de internación. C) La hiperglucemia que aparece tardamente durante la internación.
6	¿Cuál de las siguientes opciones es correcta en relación con el empleo y la seguridad de las estatinas?	A) La dosis diaria recomendada de rosuvastatina es de 80 mg. B) La miopatía es más frecuente en pacientes que reciben atorvastatina. C) Existe un subgrupo de pacientes con aumento del riesgo de miopatía grave con cualquier estatina.
7	En cuáles de los siguientes tipos de cáncer la reducción de peso tendría efecto preventivo.	A) Colon. B) Endometrio. C) Ambas son correctas.
8	Cuáles de las siguientes son características del síndrome metabólico.	A) Obesidad, normotensión, hipoinsulinemia y dislipidemia. B) Diabetes, aumento del LDLc y triglicéridos dentro de límites normales. C) Obesidad, resistencia a la insulina, hipertensión, intolerancia a la glucosa, hiperinsulinemia y dislipidemia.
9	Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta con respecto al efecto de diversas vitaminas sobre la oxidación de las lipoproteínas.	A) La vitamina B <sub>12</sub> demora la producción de dienos conjugados. B) El tratamiento con ácido fólico no mejora la hiperhomocisteinemia. C) El mecanismo asociado con la disfunción endotelial por la homocisteína está mediado por la lesión oxidativa.
10	¿Cuál es el origen metabólico del equol?	A) Resulta de la digestión de la soja por enzimas gástricas. B) Es un metabolito del daidzen, se obtiene por hidroxilación enzimática. C) Es un producto del metabolismo del daidzen por bacterias intestinales específicas.
11	¿Qué factor promueve la hipertensión asociada a la obesidad?	A) Elevación de la adiponectina. B) Aumento de la actividad del ácido araquidónico en riñón. C) Resistencia a la leptina.
12	¿Qué subtipo de nivel de presión arterial se asoció con mayor probabilidad de hipertensión sistodiastólica en el seguimiento a largo plazo?	A) La hipertensión sistólica aislada. B) La hipertensión diastólica aislada. C) Los valores normales de presión arterial.
13	¿Cuáles fueron los hallazgos ecográficos encontrados en pacientes diabéticos?	A) Hipocinesia apical izquierda. B) Hipertrofia ventricular derecha y calcificación de la válvula mitral. C) Remodelamiento concéntrico del ventrículo izquierdo con hipertrofia; depresión y alteraciones en la función diastólica.
14	¿Qué tendencia se observa en los EE.UU. durante los últimos 25 años con respecto al sobrepeso y la obesidad?	A) Se incrementaron. B) Disminuyeron. C) Permanecieron estables.
15	Cuál de las siguientes opciones sobre el estado nutricional en la posmenopausia es correcta.	A) Las pacientes que no reciben terapia hormonal tienen menor índice de masa corporal. B) La hiperhomocisteinemia se asocia a menor riesgo cardiovascular. C) El déficit de ácido fólico se asociaría con mayor riesgo cardiovascular.
16	¿En qué porcentaje de pacientes se logró un nivel de presión arterial diastólica < 90 mm Hg con monoterapia con bloqueantes del receptor de angiotensina II?	A) 50%. B) 40%. C) 30%.

## Respuestas Correctas

TD N°	Respuestas	Fundamentaciones	Opción
1	Es un método útil para evaluar la función endotelial.	El método ecográfico no invasivo para medir la dilatación dependiente del flujo de la arteria braquial es una técnica confiable para evaluar la función endotelial.	C
2	1 cada 400 personas.	La prevalencia de la hipercolesterolemia familiar entre la población general se estima en 1 cada 400 a 500 personas.	A
3	De primera elección.	Cuando se requiere tratamiento farmacológico para reducir los niveles de colesterol, las estatinas son de primera elección.	A
4	Los pacientes con diabetes e hipertensión arterial necesitan 2 o más drogas.	Los pacientes con diabetes tipo 2 e hipertensión deben ser tratados de forma intensiva; se necesitan 2 o más drogas para alcanzar los valores ideales de PA.	A
5	La hiperglucemia en ayunas en el primer día de internación.	La segunda de estas determinaciones es de mayor valor predictivo del riesgo de mortalidad a corto plazo en pacientes con infarto de miocardio.	B
6	Existe un subgrupo de pacientes con aumento del riesgo de miopatía grave con cualquier estatina.	En este subgrupo se destacan: ser mayor de 80 años, estructura corporal pequeña, insuficiencia renal crónica y la polifarmacia.	C
7	Ambas son correctas.	Según la <i>Agency for Research on Cancer</i> , evitar el sobrepeso evitaría estos cánceres, además del de esófago y el cáncer de mama en mujeres.	C
8	Obesidad, resistencia a la insulina, hipertensión, intolerancia a la glucosa, hiperinsulinemia y dislipidemia.	El síndrome metabólico es la suma de los factores mencionados; también hay elevación de la concentración del inhibidor de la activación del plasminógeno-1 y de proteína C-reactiva.	C
9	El mecanismo asociado con la disfunción endotelial por la homocisteína está mediado por la lesión oxidativa.	La lesión oxidativa provoca el incremento de los niveles de LDL oxidadas que se observa con el aumento de los niveles de homocisteína.	C
10	Es un producto del metabolismo del daidzen por bacterias intestinales específicas.	El equol es un producto del metabolismo del daidzen por bacterias intestinales específicas.	C
11	Resistencia a la leptina.	La resistencia a la leptina es uno de los factores que promueve la hipertensión asociada a la obesidad.	C
12	La hipertensión diastólica aislada.	Los individuos con hipertensión diastólica aislada tuvieron mayor probabilidad de presentar hipertensión sistodiastólica durante el seguimiento.	B
13	Remodelamiento concéntrico del ventrículo izquierdo con hipertrofia; depresión y alteraciones en la función diastólica.	Las observaciones coinciden con estudios previos que sugirieron la posibilidad de una verdadera miocardiopatía diabética.	C
14	Se incrementaron.	Durante los últimos 25 años, el sobrepeso y la obesidad aumentaron marcadamente en los EE.UU.	A
15	El déficit de ácido fólico se asociaría con mayor riesgo cardiovascular.	La deficiencia de ácido fólico produce acumulación de homocisteína, con aumento probable del riesgo de enfermedad cardiovascular.	C
16	50%.	Dicho objetivo terapéutico se logró en alrededor del 50% de los pacientes hipertensos bajo monoterapia con bloqueantes del receptor de angiotensina II.	A