

Autoevaluaciones de Lectura

Por cada artículo de las secciones Artículos originales y distinguidos se formula una pregunta, con tres 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 herramienta óptima de pesquisa de disfunción sistólica del ventrículo izquierdo (DSVI) en pacientes con patología vascular es:	A) El electrocardiograma. B) La ecografía. C) El péptido natriurético cerebral.
2	¿Qué tratamiento reciben los pacientes que presentaron mejor evolución que los tratados exclusivamente con heparina?	A) Estreptoquinasa por vía sistémica. B) Uroquinasa local. C) Uroquinasa por vía sistémica.
3	¿Qué polimorfismos genéticos influirían en la aparición de complicaciones diabéticas?	A) El polimorfismo de delección (D) del gen de la enzima convertidora de angiotensina (ECA). B) El polimorfismo de inserción (I) del gen de la ECA. C) Ambos.
4	¿Cuáles de la siguientes son acciones de las estatinas?	A) Reducen los niveles de las lipoproteínas de baja densidad. B) Mejoran la función endotelial y disminuyen la respuesta inflamatoria. C) Todas son correctas.
5	La espinolactona es:	A) Un inhibidor de la enzima convertidora de angiotensina. B) Un antagonista de la aldosterona. C) Un bloqueante de los receptores de la angiotensina.
6	¿Cuál es el porcentaje de pacientes con insuficiencia cardíaca y fracción de eyección normal?	A) 0% B) 40% C) 70%
7	Existe relación entre la apnea del sueño y:	A) El síndrome metabólico y la insulinorresistencia. B) Las citoquinas inflamatorias. C) Todas son correctas.
8	¿Cómo afecta la edad la percepción de la calidad de vida?	A) Los pacientes más jóvenes tienen mejor percepción de la calidad de vida física. B) Los pacientes mayores tienen mejor percepción de la calidad de vida física. C) Los pacientes jóvenes tienen percepción desfavorable de la calidad de vida.
9	¿Cuál es el porcentaje de supervivencia a los 30 días de la ruptura de un aneurisma de aorta abdominal?	A) 6% B) 11% C) 17%
10	Indique la afirmación correcta con respecto al carvedilol.	A) Es un betabloqueante selectivo beta. B) Es un betabloqueante no selectivo con propiedades vasodilatadoras. C) Es un betabloqueante selectivo beta.
11	¿Cuál fue el betabloqueante utilizado en el estudio COPERNICUS?	A) Atenolol. B) Bisoprolol. C) Carvedilol.
12	La rosuvastatina es una estatina que se caracteriza por inhibir la 3-hidroxi-3-metilglutaril-coenzima A reductasa:	A) Muy débilmente. B) Muy fuertemente. C) No la inhibe.
13	¿Qué efecto tiene el agregado de aldosterona en pacientes con insuficiencia cardíaca congestiva, tratados con inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina?	A) Mejora la vasodilatación dependiente del endotelio. B) Mejora la vasodilatación independiente del endotelio. C) Mejora ambos parámetros.
14	¿Qué relación se observó en el programa Norsjö respecto del beneficio de los esquemas de prevención cardiovascular y la clase social?	A) Los grupos menos privilegiados son los más beneficiados. B) Los grupos más privilegiados son los más beneficiados. C) No se encontró diferencia respecto de la clase social.
15	¿De qué manera el tratamiento con rosuvastatina puede mejorar la función endotelial?	A) Al producir aumento en la concentración de óxido nítrico. B) La disminución del colesterol asociado a lipoproteínas de baja densidad (LDLC) podría llevar a una disminución ulterior de los niveles de dimetilarginina asimétrica (DAA) y así mejorar la función endotelial. C) Produce vasodilatación arterial, comprobable por ecografía.

Respuestas Correctas

TD N°	Respuestas	Fundamentos	Opción
1	La ecografía es la herramienta de pesquisa óptima para la detección de DSVI en los pacientes con accidente cerebrovascular, accidente isquémico transitorio y enfermedad vascular periférica.		B
2	Estreptoquinasa por vía sistémica.	Los entornos asignados a trombólisis sistémica con estreptoquinasa mostraron hallazgos clínicos y ultrasonográficos más favorables, en relación con el desarrollo del síndrome posttrombótico genético de la ECA se asocia con la evolución de la diabetes tipo 2.	A
3	Ambos.	Aunque los resultados difieren de una población a otra, la información en conjunto sugiere que el polimorfismo genético de la ECA se asocia con la evolución de la diabetes tipo 2.	C
4	Todas son correctas.	Además de su acción sobre el perfil lipídico, las estatinas tienen efectos pleiotrópicos, entre ellos, la mejora de la función endotelial, la disminución de la inflamación y mejora en la estabilidad de la placa.	C
5	Un antagonista de la aldosterona.	La espinolactona es un antagonista de la aldosterona que actúa por bloqueo competitivo de sus receptores.	B
6	40%	Alrededor del 40% de los pacientes con insuficiencia cardíaca presentan fracción de eyección normal.	B
7	Todas son correctas.	El síndrome metabólico, la insulinorresistencia y las citoquinas inflamatorias conducen a apnea del sueño.	C
8	Los pacientes más jóvenes tienen mejor percepción de la calidad de vida física.	La edad avanzada se asoció con percepción desfavorable de la calidad de vida física en el seguimiento, aunque no fue un predictor independiente.	A
9	11%	El 25% de los pacientes muere antes de llegar al hospital, otro 51% fallece en el hospital antes de la cirugía y, de aquellos en los que se realizó cirugía, la mortalidad quirúrgica resulta en 46%.	B
10	Es un betabloqueante no selectivo con propiedades vasodilatadoras.	El carvedilol es un betabloqueante no selectivo con propiedades vasodilatadoras relacionadas con su efecto bloqueante del receptor α_1 .	B
11	Carvedilol.	En el estudio COPERNICUS el carvedilol redujo un 35% el riesgo de muerte en pacientes con insuficiencia cardíaca con síntomas en reposo o al mínimo esfuerzo.	C
12	Muy fuertemente.	La rosuvastatina es una estatina que se caracteriza por inhibir muy fuertemente la 3-hidroxi-3-metilglutaril-coenzima A reductasa.	B
13	Mejora la vasodilatación dependiente del endotelio.	La dilatación medida por el flujo mejora sustancialmente después de 4 semanas de tratamiento con espinolactona.	A
14	Los grupos menos privilegiados son los más beneficiados.	En la evaluación a 10 años del programa Norsjö en Västerbotten se observó que los grupos sociales menos privilegiados resultaron los más beneficiados con el programa de prevención.	A
15	Baja densidad (LDLC) podría llevar a una disminución ulterior de los niveles de dimetilarginina asimétrica (DAA) y así mejorar la función endotelial.	La rosuvastatina, al disminuir los niveles de DAA al reducir los de LDLC probablemente logre mejorar la función endotelial en pacientes con hipercolesterolemia.	B