

# 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	Señale la opción correcta respecto de la insuficiencia cardíaca:	A) No se ha demostrado que la anticoagulación con warfarina disminuya el riesgo de fenómenos embólicos en pacientes con miocardiopatía dilatada. B) Está bien demostrado el efecto del dipiridamol sobre la prevención primaria y secundaria de patologías cardiovasculares. C) En pacientes con insuficiencia cardíaca existe un mayor riesgo de fenómenos tromboembólicos.
2	¿Cuál de las siguientes drogas utilizadas para el tratamiento de la dislipidemia en pacientes trasplantados es capaz de alterar la farmacocinética de la ciclosporina A?	A) Gemfibrozil. B) Estatinas. C) Colestiramina.
3	¿Cuál fue el número aproximado de muertes producido durante los 35 años de seguimiento del Seven Countries Study?	A) 3 000 muertes. B) 4 000 muertes. C) 5 000 muertes.
4	En Estados Unidos, el ingreso promedio de los sujetos blancos con respecto al de los negros es:	A) El doble. B) 5 veces mayor. C) Más de 10 veces superior.
5	¿Qué marcador predice mejor la aparición de eventos coronarios, poco tiempo después de iniciado el tratamiento con estatinas?	A) Colesterol total. B) Colesterol asociado a lipoproteínas de baja densidad. C) Proteína C-reactiva.
6	¿Cuál es el mecanismo que explica el deterioro en la circulación coronaria en pacientes con resistencia a la insulina?	A) Disminución de la disponibilidad de óxido nítrico. B) Aumento de los niveles de triglicéridos. C) Hipertensión.
7	¿Qué factor de riesgo tuvo más impacto en la fase tardía de la prueba de ejercicio?	A) Hipertensión arterial. B) Hipercolesterolemia. C) Diabetes mellitus tratada con insulina.
8	¿En qué pacientes obesos está absolutamente contraindicado el tratamiento quirúrgico?	A) En sujetos con esquizofrenia y con trastornos de la personalidad. B) En enfermos con depresión no controlada. C) En todos estos casos.
9	¿Cuáles son las recomendaciones de los Centers for Disease Control and Prevention y la American Heart Association (CDC/AHA) referentes a la proteína C-reactiva (PCR)?	A) Utilizar siempre el nivel de PCR en la pesquisa rutinaria para evaluar el riesgo global. B) No utilizar el nivel de PCR para la pesquisa rutinaria en el registro del riesgo global. C) Utilizar el nivel de PCR según las posibilidades del centro en donde se asiste a los pacientes.
10	¿Cuál de los siguientes mecanismos intervendría en la génesis de arritmias con punto de partida en las venas pulmonares (VP)?	A) Incremento del automatismo. B) Actividad desencadenada y reentrada. C) Es posible que todos estos mecanismos tengan un papel importante en la iniciación y mantenimiento de la arritmia.
11	¿Cuál de los siguientes es un método adecuado para pesquisar y analizar las placas ateromatosas vulnerables?	A) Angiografía coronaria. B) Ecografía endocoronaria. C) Tomografía.
12	¿Qué porcentaje de accidentes cerebrovasculares (ACV) que ocurren en pacientes ancianos son de origen isquémico?	A) 80% B) 50% C) 30%

## Respuestas Correctas

TD N°	Respuestas	Fundamentaciones	Opción
1	En pacientes con insuficiencia cardíaca existe mayor riesgo de fenómenos tromboembólicos.	El síndrome de insuficiencia cardíaca comprende importantes características fisiopatológicas como el estado preoagular crónico, la inflamación de bajo grado, la estructura de la pared vascular y anomalías en el funcionamiento.	C
2	Estatinas.	El tratamiento con este inmunosupresor provoca aumento de todas las estatinas. Otros agentes hipolipemiantes, como los derivados del ácido fibrico, los aceites de pescado y los secunstrates de sales biliares no interactúan con la farmacocinética de esta droga.	B
3	5 000 muertes.	En un total de 7 047 hombres se produjeron 5 204 muertes, de las cuales 1 812 fueron atribuidas a cardiopatía isquémica.	C
4	Más de 10 veces superior.	El 27% de los sujetos negros vive en la pobreza (vs. el 11% de los blancos) y además tienen una expectativa de vida 7 años menor y más elevado porcentaje de enfermedad cardiovascular.	C
5	Proteína C-reactiva.	Los efectos favorables muy tempranos de las estatinas parecen correlacionarse con el descenso de la proteína C-reactiva, asociado a su vez con las acciones pleiotópicas de estos fármacos.	C
6	Disminución de la disponibilidad de óxido nítrico.	El mecanismo subyacente que explica el deterioro progresivo en la circulación coronaria en pacientes con resistencia a la insulina sería una disminución de la disponibilidad de óxido nítrico.	A
7	Diabetes mellitus tratada con insulina.	Los factores de riesgo considerados ejercieron distinta influencia sobre el desenlace clínico. La diabetes mellitus tratada con insulina tuvo un impacto más pronunciado en la fase tardía.	C
8	En todos estos casos.	El tratamiento quirúrgico de la obesidad está absolutamente contraindicado en pacientes con todos estos trastornos psiquiátricos y debe realizarse con extrema precaución en aquellos con trastornos de la alimentación.	C
9	No utilizar el nivel de PCR para la pesquisa rutinaria en el registro del riesgo global.	Las guías CDC/AHA reconocen la importancia de la respuesta inflamatoria multifactorial en la aterosclerosis y la enfermedad cardíaca y recomiendan que, si se utiliza un marcador de inflamación, la PCR quizá sea la mejor opción.	B
10	Es posible que todos estos mecanismos tengan un papel importante en la iniciación y mantenimiento de la arritmia.	Los mecanismos potenciales propuestos sobre la arritmogénesis de las VP son el incremento del automatismo, la actividad desencadenada y la reentrada.	C
11	Ecografía endocoronaria.	Actualmente, es la técnica que ofrece los mejores resultados para evaluar y analizar las placas vulnerables, si bien la presencia de trombos hace que el análisis morfológico de la lesión sea difícil.	B
12	80%	Cerca del 80% de los ACV son resultado de un evento isquémico, de los cuales el 50% se relaciona con la enfermedad ateroesclerótica de arterias intracerebrales y extracerebrales.	A