

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	¿En cuanto tiempo luego del inicio de la enfermedad puede aparecer disfunción endotelial en los pacientes con diabetes tipo 1?	A) En los primeros 20 años. B) En los primeros 10 años. C) En los primeros 5 años. D) En los primeros 3 años.
2	¿Cuál fue el criterio combinado de valoración empleado en ensayos clínicos de insuficiencia cardíaca?	A) Número de hospitalizaciones por infarto y mortalidad global. B) Número de hospitalizaciones por insuficiencia cardíaca y mortalidad global. C) Número de hospitalizaciones por síndromes coronarios agudos y mortalidad global. D) Número de internaciones por cualquier causa y mortalidad global.
3	¿Cuál es el receptor de estrógenos más importante en el efecto reparador después de la isquemia de miocardio?	A) Receptor alfa. B) Receptor beta. C) Ambos. D) El mecanismo de acción aún no ha sido identificado.
4	¿Qué factor determina el peso de una válvula aórtica enferma?	A) El grado de ateromatosis. B) La cantidad de calcio en las superficies o caras aórticas de las cúspides. C) La cantidad de calcio en las superficies o caras ventriculares de las cúspides. D) La magnitud de la fibrosis valvular.
5	¿Cuál fue la estatina evaluada en el estudio <i>Treating to New Targets</i> ?	A) Atorvastatina. B) Simvastatina. C) Rosuvastatina. D) Pravastatina.
6	¿Qué acción tiene el tratamiento con clorhidrato de colesevelam sobre los niveles de proteína C-reactiva de alta sensibilidad?	A) Ninguna. B) Aumenta significativamente sus niveles. C) Reduce sustancialmente sus niveles. D) Reduce sus niveles en forma no significativa.
7	¿Cuál fue la prevalencia de síndrome metabólico en las personas con niveles de ácido úrico de 10 mg/dl o más?	A) Del 40%. B) Del 20%. C) Del 70%. D) Del 60%.
8	En Argentina, el porcentaje de mujeres que recibieron anticoagulación, respecto de los hombres fue:	A) Mayor. B) Menor. C) Sin diferencias significativas. D) No se comunicó información al respecto.
9	¿Cuál de los siguientes cuadros es indicio de enfermedad arterial periférica de los miembros?	A) Angina de pecho. B) Claudicación intermitente. C) Síndrome vertiginoso. D) Trastornos de la memoria y del sensorio.
10	¿Qué efecto tienen las estatinas sobre los pulmones de los pacientes que fuman?	A) Ningún efecto. B) Aceleran la pérdida de la función respiratoria. C) Retrasan la pérdida de la funcionalidad pulmonar. D) Depende de la edad del paciente y del tiempo que fuma.
11	En pacientes con sospecha de síndrome coronario agudo:	A) Los niveles de troponina no ayudan al diagnóstico de la enfermedad coronaria. B) La elevación de los niveles de troponina permitió identificar pacientes de alto riesgo. C) La determinación de los niveles de troponina mejoró la certeza diagnóstica de infarto. D) Las 2 anteriores son correctas.

Autoevaluaciones de Lectura

Respuestas Correctas

TD N°	Respuestas	Fundamentaciones	Opción
1	En los primeros 10 años.	Estudios que evaluaron la función endotelial demostraron que en pacientes con diabetes tipo 1, con amplia variación en el tiempo de enfermedad, puede aparecer disfunción endotelial en la primera década luego del inicio de la enfermedad.	B
2	Número de hospitalizaciones por insuficiencia cardíaca y mortalidad global.	El criterio combinado de valoración empleado en este trabajo fue el número de hospitalizaciones por insuficiencia cardíaca y la mortalidad global.	B
3	Ambos.	Los estudios en animales y en modelos <i>in vitro</i> sugieren que los receptores alfa y beta tienen una función importante, en parte superpuesta, en la reparación endotelial y miocárdica después de la isquemia.	C
4	La cantidad de calcio en las superficies o caras aórticas de las cúspides.	El peso de las válvulas aórticas cardíacas enfermas está determinado por la cantidad de calcio en las caras aórticas de las cúspides. En el caso de las bicúspides, el calcio es mayor que en las válvulas tricúspides.	B
5	Atorvastatina.	El estudio <i>Treating to New Targets</i> comparó atorvastatina en dosis de 10 mg <i>versus</i> la dosis intensiva de 80 mg.	A
6	Reduce sustancialmente sus niveles.	El tratamiento con colesevelam y placebo durante 6 semanas redujo significativamente los niveles de proteína C-reactiva de alta sensibilidad en 15.9% y 18.7%, respectivamente ($p < 0.0025$), en relación con los valores de inicio.	C
7	Del 70%.	La prevalencia de síndrome metabólico fue del 70.7% (IC 51.4-89.9) para los niveles de ácido úrico de 10 mg/dl o más.	C
8	Menor.	Liniado y col. analizaron la relación entre anticoagulación por vía oral, edad y sexo, y observaron que si bien la anticoagulación se indicaba menos en mujeres por debajo de los 75 años (42% contra 52% en hombres), se prescribía aun mucho menos por encima de los 75 años (28% contra 45%).	B
9	Claudicación intermitente.	La claudicación intermitente se debe a la disminución del flujo arterial en los vasos de los miembros, lo cual obliga a los pacientes afectados a detener la marcha cuando los músculos son incapaces de continuar con su función hasta que recuperan el aporte de oxígeno con el reposo.	B
10	Retrasan la pérdida de la funcionalidad pulmonar.	Las estatinas parecen retrasar la declinación de la función respiratoria que se observa en pacientes fumadores, a juzgar por la menor reducción de la capacidad vital forzada y del volumen espiratorio forzado en el primer segundo, en el transcurso del tiempo.	C
11	Las 2 anteriores son correctas.	La determinación de los niveles de troponina permitió optimizar el diagnóstico de infarto de miocardio e identificar pacientes de alto riesgo.	D