



Volumen 9, Número 5, Noviembre 2006

● Autoevaluaciones de Lectura - Respuestas Correctas

BASES BIOLÓGICAS DE LA MODULACIÓN DE LOS PEPTIDOS DE REGULACIÓN INTESTINALES

D. Todas son correctas.

Fundamentación: En 2005, la FDA aprobó un péptido similar al GLP-1 natural, exendin-4 (exenatida) como tratamiento complementario para pacientes con diabetes tipo 2 que no obtuvieron un control de glucemia adecuado con metformina, una sulfonilurea o una combinación de estos agentes.

ANALIZAN LOS NIVELES PLASMÁTICOS DE RETINOL Y EL RIESGO DE HEPATOCARCINOMA

B. Menor riesgo de carcinoma hepatocelular.

Fundamentación: Los niveles iniciales elevados de retinol se asociaron con disminución en el riesgo de aparición de hepatocarcinoma.

ENFOQUE ACTUAL DEL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO EN PACIENTES CON NEOPLASIA ENDOCRINA MÚLTIPLE 2A

D. Del codón específico que presenta la mutación en el protooncogén RET.

Fundamentación: Los autores identificaron entre los pacientes con NEM-2A un grupo específico con mutación en el codón 804 que se beneficiarían con tiroidectomía precoz de carácter preventivo.

EN PACIENTES CON HEPATITIS LA MONOTERAPIA CON ADEFOVIR DESPUÉS DE LA APARICIÓN DE RESISTENCIA FRENTE A LAMIVUDINA ES SEGURA Y EFICAZ

C. Reemplazar la lamivudina por adefovir.

Fundamentación: El pasaje de lamivudina a adefovir es seguro y eficaz, inclusive en pacientes con enfermedad hepática avanzada.

LA OBESIDAD PREDISPONE AL REFLUJO GASTROESOFAGICO Y LA HERNIA HIATAL

C. Índice de masa corporal y perímetro de la cintura.

Fundamentación: La obesidad se define como el índice de masa corporal superior a 30. El perímetro de cintura se mide con cinta métrica en el sitio de mayor circunferencia abdominal. Ambos parámetros medidos en el estudio presente, se encontraron relacionados con la presión intragástrica registrada por manometría; así, el aumento de los 2 primeros en personas obesas produjo un incremento en la presión del estómago.

PARA CONFIRMAR EL DIAGNOSTICO DE GASTRINOMA POR EL DOSAJE DE GASTRINA SE DEBEN SUSPENDER LOS ANTIACIDOS

B. La concentración plasmática de gastrina en ayunas solamente puede ser utilizada para confirmar el diagnóstico una vez interrumpido el tratamiento con inhibidores de la bomba de protones o antagonistas de los receptores histaminérgicos tipo 2.

Fundamentación: En pacientes que presentan síntomas compatibles con la presencia de un gastrinoma, la concentración plasmática de gastrina en ayunas solamente puede ser utilizada para confirmar el diagnóstico una vez interrumpido el tratamiento con inhibidores de la bomba de protones o antagonistas de los receptores histaminérgicos tipo 2.
