



Volumen 9, Número 6, Diciembre 2006

Autoevaluaciones de Lectura - Respuestas Correctas

LA HIPERTENSIÓN INTRAABDOMINAL ES FACTOR PRONÓSTICO EN LA PANCREATITIS AGUDA GRAVE

D. La presencia de hipertensión intraabdominal $> 25\text{cm/H}_2\text{O}$ en forma sostenida e intervenciones quirúrgicas precoces.

Fundamentación: Todos los pacientes fallecidos tuvieron niveles de hipertensión intraabdominal mayores de $25\text{ cm/H}_2\text{O}$ en forma sostenida e intervenciones quirúrgicas precoces.

ANALIZAN EL DESAFÍO DIAGNÓSTICO QUE REPRESENTA EL GLUCAGONOMA

A. Hiperglucemia leve, eritema necrolítico migrante, hipoproteinemia relacionada con la desnutrición.

Fundamentación: Las características del síndrome por glucagonoma son: hiperglucemia leve, eritema necrolítico migrante e hipoproteinemia relacionada con la desnutrición. Los signos clínicos y los síntomas comprenden: pérdida de peso, anemia, estomatitis, enfermedad tromboembólica, trastornos gastrointestinales y neuropsiquiátricos, oncosquisis y dispareunia.

LA EDAD AVANZADA NO IMPIDE LOS TRATAMIENTOS INTENSIVOS PARA EL CÁNCER DE PÁNCREAS

C. Un anticuerpo monoclonal.

Fundamentación: El cetuximab es un anticuerpo monoclonal para blancos moleculares, que bloquea el receptor del factor de crecimiento epidérmico.

MANIFESTACIONES CLÍNICAS Y EVOLUCIÓN DE PACIENTES CON SOMATOSTATINOMAS

D. Todas son correctas

Fundamentación: El síndrome por somatostatinooma incluye las cinco características siguientes: diabetes mellitus, colicitiasis y colangitis recurrente, esteatorrea y diarrea, hipoclorhidria/aclorhidria y pérdida de peso.

ALGUNOS ASPECTOS DE LAS HEPATITIS B Y C EN LA POBLACIÓN PEDIÁTRICA

A. Bajo (2% a 12%).

Fundamentación: El mayor porcentaje de transmisión materno fetal se observa en madres con alta carga viral del virus de la hepatitis C e infectadas por el VIH, que varía entre un 2% a 12%.

FACTORES PRONÓSTICOS DE RESPUESTA AL IMATINIB EN CASOS DE SARCOMAS GASTROINTESTINALES

A. Inhibe la tirosinquinasa.

Fundamentación: El imatinib inhibe específicamente un grupo de enzimas denominadas tirosinquinazas (TK). Ocupa el dominio de la TK, con lo cual disminuye su actividad biológica. Existe un elevado número de TK en el organismo e incluyen el receptor de insulina. El imatinib es específico para el dominio TK en determinados protooncogenes y en el receptor del factor de crecimiento derivado de las plaquetas (PDGF-R).

NUEVAS OPCIONES TERAPÉUTICAS PARA LA COLITIS SEUDOMEMBRANOSA POR CLOSTRIDIUM DIFFICILE

C. Vancomicina endovenosa.

Fundamentación: Las principales propiedades farmacológicas de C. difficile son su permanencia en la luz colónica, no invade la mucosa colónica ni causa bacteriemia. Por lo tanto, el antibiótico ideal se debe concentrar sólo en el colon, debe eliminar la producción de toxinas y ser activo frente a C. difficile.

LOS MÉTODOS DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES SON ÚTILES EN LA EVALUACIÓN DE LOS TUMORES GASTROINTESTINALES DEL ESTROMA

D. Fluorodeoxiglucosa.

Fundamentación: La tomografía por emisión de positrones con F-fluorodeoxiglucosa, un análogo de la glucosa que se capta a nivel celular pero no se metaboliza, es útil para evaluar cambios funcionales a nivel celular.
