

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	¿Cuál es el método de elección para la evaluación hepática en pacientes con cirrosis?	A) Tomografía axial computarizada. B) Ecografía hepatobiliar. C) Resonancia magnética nuclear. D) Tomografía por emisión de positrones.
2	Señale qué genes supresores de tumores se inactivan en la génesis del cáncer de páncreas:	A) p16. B) p53. C) MADH4. D) Todas las opciones son correctas.
3	Señale la opción correcta respecto del diagnóstico de la enfermedad celíaca:	A) El diagnóstico se basa en la biopsia del intestino grueso. B) La determinación de anticuerpos antiendomio tiene baja especificidad. C) La prueba de unión de radioligandos para transglutaminasa tisular humana tiene elevada sensibilidad y especificidad. D) El título de anticuerpos contra transglutaminasa no tiene relación con la gravedad de la lesión intestinal.
4	¿Qué factores se asocian estrechamente con la mortalidad en pacientes con pancreatitis aguda grave?	A) El distrés respiratorio agudo. B) La insuficiencia renal. C) La hemorragia digestiva. D) La hipertensión intraabdominal > 25 cm H ₂ O en forma sostenida e intervenciones quirúrgicas tempranas.
5	La capacidad que tienen las pruebas de coagulación convencionales para predecir el riesgo de sangrado en pacientes con insuficiencia hepática es:	A) Buena. B) Muy buena. C) Excelente. D) Escasa.
6	¿Cómo se identifica el esfínter esofágico inferior?	A) Mediante fibroendoscopia digestiva alta. B) Mediante monitoreo del pH esofágico. C) Mediante seriada esofagogastroduodenal. D) Mediante esofagomanometría.
7	Señale la opción correcta respecto del reflujo gastroesofágico nocturno:	A) Puede producir pirosis nocturna. B) Puede no causar síntomas. C) Puede asociarse con complicaciones como esofagitis erosiva o esófago de Barrett. D) Todas son correctas.
8	¿Cuál es el procedimiento empleado para localizar un cálculo residual en la vía biliar extrahepática o intrahepática inmediatamente antes de su extracción endoscópica?	A) Ecografía abdominal. B) Tomografía axial computarizada. C) Colangiorensonancia. D) Colangiopancreatografía endoscópica retrógrada.
9	Respecto de las metástasis hepáticas del cáncer colorrectal, señale el único enunciado correcto entre los que se mencionan a continuación:	A) La ecografía transabdominal es más sensible que la intraoperatoria. B) La resonancia magnética es el método de diagnóstico menos oneroso. C) La ecografía intraoperatoria permite detectar metástasis hepáticas de cáncer de colon hasta entonces desconocidas. D) La tomografía helicoidal sin contraste intravenoso es el procedimiento de detección más preciso.
10	¿Cuál es el mecanismo fisiopatológico determinante de la constipación de tránsito lento?	A) Diverticulosis del sigmoides. B) Trastornos del plexo mioentérico o falta de respuesta del colon a la estimulación colinérgica. C) Hernia inguinoescrotal izquierda por deslizamiento del colon. D) Tabaquismo.

Respuestas Correctas

TD N°	Respuestas	Fundamentaciones	Opción
10	Trastornos del plexo mioentérico o falta de respuesta del colon a la estimulación colinérgica.	Las causas más comunes de la constipación de tránsito lento son musculares o nerviosas, en particular las modificaciones en el plexo mioentérico.	B
9	La ecografía intraoperatoria permite detectar metástasis hepáticas de cáncer de colon hasta entonces desconocidas.	La ecografía intraoperatoria permite detectar metástasis desconocidas hasta la operación debido a que por su tamaño pequeño o su ubicación no perfrica no pusieron en evidencia mediante palpación ni inspección.	C
8	Colangiopancreatografía endoscópica retrógrada.	La colangiopancreatografía retrógrada endoscópica se puede realizar inmediatamente antes de las maniobras terapéuticas y en el mismo recinto en que estas últimas se llevan a cabo en tiempo real.	D
7	Todas son correctas.	El reflujo gastroesofágico nocturno puede asociarse con pirosis nocturna o ser asintomático, los pacientes pueden presentar trastornos del sueño y complicaciones como esofagitis erosiva y esófago de Barrett.	D
6	Mediante esofagomanometría.	Se coloca un catéter por nariz cuyo extremo tiene un sensor de presiones. Se retira progresivamente hasta que se registra el punto de inversión respiratoria y la zona de alta presión. Esta última corresponde al esfínter esofágico inferior.	D
5	Escasa.	Las pruebas de coagulación convencionales (tiempo de protombina y tiempo de tromboplastina parcial activada) tienen escaso valor para predecir el riesgo de sangrado en pacientes con insuficiencia hepática.	D
4	La hipertensión intraabdominal > 25 cm H ₂ O en forma sostenida e intervenciones quirúrgicas tempranas.	Todos los pacientes fallidos tuvieron niveles de hipertensión intraabdominal mayores de 25 cm H ₂ O en forma sostenida e intervenciones quirúrgicas tempranas.	D
3	La prueba de unión de radioligandos para transglutaminasa tisular humana tiene elevada sensibilidad y especificidad.	La prueba de unión de radioligandos para transglutaminasa tisular humana, que mide anticuerpos IgA o IgG, es muy sensible y específica para el diagnóstico de la enfermedad celíaca.	C
2	Todas las opciones son correctas.	Además de la inactivación de estos genes también se produce una mutación activa puntual en el gen k-ras en estadios muy tempranos de la aparición de la enfermedad.	D
1	Resonancia magnética nuclear.	En pacientes con cirrosis la resonancia magnética nuclear está considerada como el método de elección para la evaluación del hígado.	C