

Autoevaluaciones de Lectura

Por cada artículo de las secciones Reseñas distinguidas y Novedades distinguidas se formula una pregunta, con tres opciones de respuesta. La afirmación acertada, que surge de la lectura atenta del trabajo, es citada en el apartado Respuestas Correctas, en esta misma página, acompañada de una breve fundamentación.

TD N°	Enunciación	Seleccione su opción
1	Respecto de las malformaciones uterinas, señale la afirmación correcta:	A) El útero arcuato conlleva los peores resultados reproductivos. B) El tratamiento de elección del útero unicornes es la metroplastia de Strassman. C) El útero tabicado se asocia a altas tasas de aborto.
2	La neoplasia endocervical de grado 2 o 3:	A) Es conocida como carcinoma <i>in situ</i> . B) Es de evolución impredecible sin tratamiento. C) Las dos respuestas son correctas.
3	¿En qué porcentaje de los embarazos se observa la ruptura prematura de las membranas fetales alejada de la fecha de término?	A) 2% B) 10% C) 25%
4	¿Cuál de estas afirmaciones es correcta en relación con el diagnóstico del embarazo ectópico?	A) Los marcadores placentarios específicos (PAPP-A, SP1 y HPL) están aumentados. B) La progesterona y los marcadores placentarios están disminuidos. C) No hay cambios en los niveles hormonales en el embarazo ectópico.
5	¿En qué porcentaje de óvulos de mujeres con infección por hepatitis C se detecta ARN viral?	A) 70% B) 95% C) 45%
6	¿Qué efecto produce la diabetes mellitus gestacional a nivel placentario?	A) Eleva la actividad de la glutatión peroxidasa. B) Aumenta la liberación de 8-isoprostanos. C) Disminuye la actividad de las superóxido dismutasas.
7	El acetato de medroxiprogesterona en depósito se emplea en:	A) Anticoncepción. B) Terapia de reemplazo hormonal. C) Terapia mineralocorticoide.
8	¿Qué efecto produce la administración de tibolona a mujeres posmenopáusicas?	A) Fomenta la proliferación de las células mamarias. B) Aumenta los niveles de testosterona libre. C) Disminuye los niveles del factor de crecimiento similar a la insulina-I.
9	En relación con la neurectomía sacra para el tratamiento de la dismenorrea grave por endometriosis:	A) La neurectomía sacra asociada a laparoscopia no se asoció con complicaciones a largo plazo. B) La adición de neurectomía sacra no se asoció con mejor calidad de vida en las mujeres tratadas. C) La neurectomía sacra es un procedimiento quirúrgico útil y seguro que mejora la calidad de vida a largo plazo.
10	¿Cuál de los siguientes factores predice riesgo cardiovascular al considerar la escala cuantitativa del <i>Prospective Cardiovascular Munster Program (PROCAM)</i> ?	A) Índice de masa corporal. B) Índice de testosterona libre. C) Los dos.
11	En relación con la quimioterapia neoadyuvante y el cáncer de mama localmente avanzado (CMLA):	A) La quimioterapia neoadyuvante junto con el GM-CSF suprimen la disfunción del sistema inmune. B) La presencia de células dendríticas en los tumores se asocia con mal pronóstico y mayor índice de recurrencia. C) Según las guías del <i>American Joint Committee on Cancer</i> , el CMLA incluye los estadios IA, IIA y IIIA.
12	Señale la afirmación correcta respecto del tamoxifeno y su relación con la densidad mamaria en mujeres con riesgo elevado para presentar cáncer de mama:	A) El efecto del tamoxifeno sobre la densidad mamaria fue más evidente en mujeres posmenopáusicas. B) El efecto del tamoxifeno sobre la densidad mamaria fue más claro en mujeres premenopáusicas. C) En este estudio se utilizó una dosis de 10 mg de tamoxifeno durante 10 años.
13	¿Cuál es la sensibilidad de la detección de ADN de HPV de riesgo alto en pacientes infectadas por HIV con citología cervical atípica de significado incierto?	A) 50% B) 65% C) 99%
14	¿Cuál fue el RR estimado de cáncer de mama en relación con TRH?	A) Entre 0.8 y 2.2. B) Entre 0.6 y 1.9. C) El RR no fue significativo.
15	¿Cuál de los siguientes hallazgos es distintivo de la preeclampsia?	A) Endoteliosis. B) Inflamación sistémica. C) Ninguno de ellos.

Respuestas Correctas

TD N°	Respuestas	Fundamentación	Clave
1	El útero tabicado se asocia a altas tasas de aborto.	La tasa media de aborto en mujeres con útero tabicado es de 25%. Esta situación podría obedecer a la deficiente irrigación sanguínea que ofrece el tabique al embrión en implantación.	C
2	Las dos respuestas son correctas.	La experiencia internacional acumulada y adquirida con la histología y los estudios epidemiológicos referidos al manejo de dicha patología permiten afirmar todas las respuestas mencionadas.	C
3	2%	Los estudios realizados y la experiencia acumulada permiten afirmar que dicha situación se observa en aproximadamente el 2% de las gestaciones.	A
4	La progesterona y los marcadores placentarios están disminuidos.	La progesterona y los marcadores placentarios (estos últimos reducidos en forma marcada) están disminuidos en pacientes con embarazo ectópico.	B
5	70%	En el 70% de los ovocitos utilizados en técnicas de reproducción asistida provenientes de mujeres con infección por el virus de la hepatitis C se detecta ARN viral.	A
6	Aumenta la liberación de 8-isoprostanos.	La diabetes mellitus gestacional está asociada con la mayor liberación placentaria de 8-isoprostanos.	B
7	Anticoncepción.	La experiencia acumulada con la acción del acetato de medroxiprogesterona sobre el útero permite confirmar su acción anticonceptiva de depósito.	A
8	Aumenta los niveles de testosterona libre.	La administración de tibolona a mujeres posmenopáusicas eleva los niveles de testosterona libre.	B
9	Y seguro que mejora la calidad de vida a largo plazo.	La reducción en la frecuencia e intensidad de dismenorrea, dispareunia y dolor pélvico crónico a los 24 meses luego de la cirugía logró mejoría significativa en la calidad de vida.	C
10	Los dos.	En mujeres sin TRH, el índice de masa corporal elevado, el nivel de estradiol bajo y un índice de testosterona alto fueron las variables más importantes asociadas con mayor riesgo de eventos coronarios a 10 años.	C
11	La quimioterapia neoadyuvante junto con el GM-CSF suprime la disfunción del sistema inmune.	La quimioterapia neoadyuvante reduce la masa tumoral y disminuye la producción de factores inmunosupresores derivados de los tumores y permite la iniciación de respuestas de células T citotóxicas específicas.	A
12	El efecto del tamoxifeno sobre la densidad mamaria fue más claro en mujeres premenopáusicas.	En las mujeres menores de 45 años al momento de la incorporación al estudio, la reducción neta con el tamoxifeno fue de 13.4% mientras que en las mayores de 55 años la reducción fue de 1.1%.	B
13	50%	Sólo el 30% de las enfermas con células atípicas sometidas a colposcopia tienen ADN de HPV de alto riesgo. La sensibilidad de este hallazgo para la detección de neoplasia intraepitelial cervical grado 2/3 es de sólo 50%.	A
14	Entre 0.6 y 1.9.	El RR estimado de cáncer de mama en relación con TRH varió entre 0.6 y 1.9 en los estudios analizados.	B
15	Ninguno de ellos.	Ninguno de estos factores es patognomónico ya que también se observan en embarazos normales.	C