

# 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	¿Qué modalidad terapéutica es de primera elección en la mayoría de los casos de presentación pelviana?	A) Cesárea planificada. B) Parto vaginal planificado. C) Versión cefálica externa bajo anestesia.
2	¿Cuáles son los efectos de la progesterona sobre el músculo liso intestinal?	A) Aumenta la contractilidad. B) No modifica la contractilidad. C) Disminuye la contractilidad.
3	¿Cuál de las siguientes opciones acerca de las lesiones intraepiteliales escamosas (SIL) cervicales en pacientes HIV positivas es correcta?	A) Las mujeres HIV positivas con citología normal y recuentos de CD4 mayores de 500/μl presentan baja incidencia de SIL. B) Las pacientes HIV positivas con recuentos de CD4 menores de 200/μl y sin HPV oncogénico presentan una incidencia de SIL del 4%. C) Las pacientes HIV positivas con HPV oncogénico presentan menor incidencia de SIL que las mujeres HIV negativas.
4	¿Cuál de las siguientes opciones acerca del cáncer de mama hereditario es correcta?	A) La susceptibilidad se transmite en forma autosómica recesiva. B) Estarían involucradas las mutaciones en el gen BRCA3. C) Los tumores BRCAx pueden estar asociados al síndrome de Li-Fraumeni.
5	¿Cuál de las siguientes opciones acerca del tratamiento del fracaso precoz de la gestación es correcto?	A) El misoprostol produce más complicaciones que el legrado uterino. B) El legrado es más costo-efectivo que el misoprostol. C) El misoprostol disminuye la necesidad de realizar un legrado.
6	¿Cuál de las siguientes opciones acerca de los receptores de las hormonas sexuales es correcta?	A) El receptor alfa es el único receptor de estrógeno. B) Durante el desarrollo preovulatorio tardío de los folículos ováricos, el receptor de andrógeno (RA) disminuye. C) El receptor de progesterona tipo A contiene una secuencia adicional de aminoácidos.
7	¿Cuál de las siguientes opciones acerca del síndrome de ovario poliquístico (SOP) es correcta?	A) Se diagnostica SOP en todas las pacientes que presenten poliquistosis ovárica. B) Las características principales del SOP son el exceso de andrógenos y la disfunción ovárica. C) La poliquistosis ovárica no se observa en otros trastornos de la ovulación.
8	¿Cuál de las siguientes opciones acerca de la morfología ecográfica de los tumores anexiales es correcta?	A) Su identificación permite diferenciar distintos tipos de abscesos pelvianos. B) Su reconocimiento es superior a otros métodos ecográficos que se usan para diferenciar masas anexiales benignas y malignas. C) Las proyecciones papilares son características de los cistoadenomas mucinosos.
9	¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta en relación con la endometriosis?	A) El dolor pelviano asociado con la endometriosis no recurre con el tratamiento con análogos de GnRH. B) En el tejido endometrial normal existe una elevada actividad de la enzima aromatasas. C) Los implantes endometriósicos muestran niveles elevados de actividad de aromatasas.
10	¿Cuál fue la incidencia de complicaciones en embarazadas con HBPM cuyo tratamiento se suspendió 24-48 horas antes del parto vaginal versus más de 24 horas antes?	A) Similar. B) Aumento, significativo. C) Aumento, no significativo.
11	¿Qué influencias tuvieron las barreras para el acceso a la atención médica sobre la elección de la modalidad terapéutica en los embarazos ectópicos?	A) Ninguna. B) Alta, significativa. C) Alta, no significativa.
12	¿Cómo fueron las tasas de supervivencia del carcinoma endometrial con el tratamiento con técnicas laparoscópicas versus laparotomía?	A) Menores, no significativas. B) Menores, significativas. C) Similares.
13	Distintos estudios han mostrado que el aumento del grosor del cordón umbilical y los fetos pequeños para la edad gestacional se asocian en forma:	A) Directamente proporcional. B) Inversamente proporcional. C) No se asocian.
14	Cuál de las siguientes opciones acerca de la terapia térmica intrauterina láser endometrial (TTILE) es correcta:	A) Requiere la utilización de líquido para distender la cavidad uterina. B) Es muy dificultosa y requiere mucho tiempo de entrenamiento. C) La resección endometrial histeroscópica transcervical (RETC) es igualmente efectiva para el tratamiento de la menorragia.
15	El riesgo de dar a luz a un recién nacido con síndrome de Down para una mujer de más de 45 años:	A) Aumenta considerablemente con la edad. B) Disminuye notablemente a partir de los 47 años. C) No varía sustancialmente con el aumento de la edad materna.
16	¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta en relación con la ecografía transvaginal como método diagnóstico preoperatorio de embarazo ectópico (EE)?	A) Tiene una elevada especificidad. B) Su valor predictivo positivo es muy bajo. C) La sensibilidad de este método es subóptima.

## Respuestas Correctas

TD N°	Respuestas	Fundamentación
1	Cesárea planificada.	La cesárea es la primera elección en la mayoría de los casos de presentación pelviana; en los pocos casos en que se presentan circunstancias inusuales y excepcionales debe realizarse parto vaginal.
2	Disminuye la contractilidad	La progesterona debilita la contracción muscular mediante una acción genómica.
3	Las mujeres HIV positivas con citología normal y recuentos de CD4 mayores de 500/μl presentan baja incidencia de SIL.	Durante los 3 años de seguimiento la incidencia de cualquier SIL fue similar tanto en HIV negativas como en positivas con recuentos de CD4 mayores de 500/μl, con resultados negativos para HPV oncogénico.
4	Los tumores BRCAx pueden estar asociados al síndrome de Li-Fraumeni.	Parte de estos tumores BRCAx pueden estar asociados a síndromes raros como los de Li-Fraumeni, ataxia telangiectasia, síndrome de Peutz-Jeghers y de Cowden.
5	El misoprostol disminuye la necesidad de realizar un legrado.	El uso de misoprostol luego del fracaso de la conducta expectante disminuye la necesidad de realizar un legrado en las mujeres con detención precoz de la gestación.
6	Durante el desarrollo preovulatorio tardío de los folículos ováricos, el receptor de andrógeno (RA) disminuye.	Durante el desarrollo preovulatorio tardío, el RA disminuye y los andrógenos son metabolizados.
7	Las características principales del SOP son el exceso de andrógenos y la disfunción ovárica.	Según los criterios NIH/NIDH/DCD 1990 modificados, las características principales del SOP son: el exceso de andrógenos (clínico, bioquímico o ambos) y la disfunción ovárica (funcional, morfológica o ambas).
8	Su reconocimiento es superior a otros métodos ecográficos que se usan para diferenciar masas anexiales benignas y malignas.	El reconocimiento del patrón es superior a todos los otros métodos ecográficos que se utilizan para la discriminación entre los tumores pelvianos extrauterinos benignos y malignos.
9	Los implantes endometriósicos muestran niveles elevados de actividad de aromatasas.	La elevación de la actividad de la enzima constituye la base racional para el tratamiento, en un futuro cercano, de la endometriosis con inhibidores de la aromatasas como letrozol.
10	Similar.	No se encontraron diferencias en la incidencia de complicaciones hemorrágicas en cuanto al intervalo de tiempo transcurrido luego de la suspensión de la HBPM.
11	Ninguna.	Los obstetras para el acceso a la asistencia médica tales como la raza, la ausencia de cobertura médica, la residencia legal en el país o la distancia al lugar de atención no influyeron sobre la elección del tratamiento en los embarazos ectópicos en una institución médica de Nuevo México que implementó un algoritmo terapéutico para esta patología.
12	Similares.	Las tasas de supervivencia global proyectadas por las curvas de Kaplan-Meier no fueron significativamente diferentes en los dos grupos terapéuticos (prueba logarítmica, $p = 0.33$ ).
13	Inversamente proporcional.	Distintos estudios han mostrado que el aumento del grosor del cordón umbilical y los fetos pequeños para la edad gestacional se asocian en forma inversamente proporcional, es decir se observaron cordones más delgados a medida que progresa la edad gestacional.
14	La resección endometrial histeroscópica transcervical (RETC) es igualmente efectiva para el tratamiento de la menorragia.	La TTILE probó ser tan efectiva como la RETC en términos del grado de satisfacción de las pacientes; ya que no se detectaron diferencias significativas.
15	No varía sustancialmente con el aumento de la edad materna.	El resultado combinado de los estudios incluidos en este trabajo no mostró aumentos en el riesgo con el aumento de la edad materna.
16	Tiene una elevada especificidad.	El 90.9% de las mujeres que presentan un EE con una edad gestacional media de 48 días podría ser diagnosticada de manera directa por ecografía.