



Volumen 16, Número 5, Junio 2005

● Autoevaluaciones de Lectura - Respuestas Correctas

MEDIDAS PARA UNA MAYOR ADHESION A LA PESQUISA DEL CANCER COLORRECTAL EN PACIENTES CON RIESGO HEREDITARIO

A. El consejo profesional.

Fundamentación: Los hallazgos más consistentes de los estudios previos demuestran la asociación positiva entre el consejo profesional y la adhesión a éste.

ABORDAJE DEL PACIENTE CON CANCER DE COLON HEREDITARIO

A. Inestabilidad del microsatélite.

Fundamentación: Los defectos heredados en el sistema de reparación del ADN se manifiestan como CCNPH, responsable del 3% al 4% de los cánceres colorrectales, esencialmente atribuible a las mutaciones hMLH1 o hMSH2 que se asocian con inestabilidad del microsatélite.

MECANISMOS ETIOPATOGENICOS EN LA LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA

A. Ausencia de mutaciones en los genes que codifican las regiones variables (V) de las cadenas livianas y pesadas de las inmunoglobulinas, ZAP-70+ y CD38+.

Fundamentación: Las personas con clones con ninguna o pocas mutaciones de los genes V o con muchas células B positivas para CD38 y ZAP-70 tienen un curso más agresivo y generalmente mortal; mientras que aquellas con clones mutados o pocas células B positivas para CD38 y ZAP-70 tienen un curso indolente.

FUNCION ERECTIL LUEGO DE LA PROSTATECTOMIA RADICAL

A. La constatación de tumescencia espontánea.

Fundamentación: La constatación de tumescencia espontánea fue el único factor pronóstico relacionado con la posibilidad de respuesta completa.
