

Autoevaluaciones de Lectura

Por cada artículo de las secciones *Expertos Invitados*, *Artículos distinguidos* y *Novedades distinguidas* 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	Indique cuál de los siguientes es un nuevo agente terapéutico con potencial valor en el tratamiento del carcinoma de células pequeñas (CCP) vesical:	A) Factor de necrosis tumoral beta. B) Docetaxel. C) Irinotecán. D) Interferón gamma.
2	¿Qué parámetros definen la sensibilidad parcial al platino del cáncer de ovario recurrente?	A) La histología tumoral y la citología peritoneal. B) La ausencia de respuesta a la quimioterapia de primera línea con cisplatino. C) Las recaídas a los 6-12 meses de finalizada la primera línea de tratamiento con platino. D) El número de localizaciones luego de terapia con paclitaxel.
3	¿Qué dosis de paclitaxel y gemcitabina se utilizan para tratar tumores sólidos?	A) 100 mg/m ² para el paclitaxel y 1 000 mg/m ² para gemcitabina. B) 100 mg/m ² para el paclitaxel y 250 mg/m ² para gemcitabina. C) 1 000 mg/m ² para gemcitabina y paclitaxel. D) Todas son correctas.
4	¿Cuál de las siguientes es la droga de primera línea para el tratamiento del cáncer de páncreas?	A) Cisplatino. B) 5-fluorouracilo. C) Gemcitabina. D) Oxaliplatino.
5	Señale cuál es el síntoma de presentación más frecuente del carcinoma de células renales (CCR):	A) Masa abdominal. B) Dolor en flanco. C) Hematuria. D) Fiebre.
6	¿Cuál es la droga de primera línea para el tratamiento del cáncer de páncreas avanzado?	A) Capecitabina. B) Fluorouracilo. C) Cisplatino. D) Gemcitabina.
7	¿Qué agentes citotóxicos se combinaron con gemcitabina para el tratamiento del cáncer de pulmón de células pequeñas?	A) Cisplatino. B) Etopósido. C) Irinotecán. D) Todas las anteriores son correctas.
8	¿Qué es la gemcitabina?	A) Es un taxano. B) Es un alcaloide de la vinca. C) Ninguna es correcta. D) Es un antimetabolito análogo del arabinósido de citosina.
9	¿Cuál de las siguientes drogas es un alcaloide de la vinca semisintético?	A) Pemetrexed. B) Cisplatino. C) Vinflunina. D) Lonafarnib.
10	¿Cuáles son los problemas relacionados con la quimioterapia, en general, que motivan la investigación de nuevas combinaciones de agentes citotóxicos?	A) La aparición de poblaciones de células neoplásicas resistentes a la terapia. B) La posibilidad de efecto aditivo de la toxicidad de determinados compuestos. C) La necesidad de contar con agentes con mayor citotoxicidad. D) Todas las anteriores son correctas.
11	¿Qué porcentaje de pacientes con cáncer de páncreas, con metástasis local o regional, alcanza una supervivencia de 12 meses, con las modalidades de tratamiento actualmente disponibles?	A) Entre el 10% y el 20%. B) Entre el 40% y el 50%. C) Menos del 5%. D) Más del 60%.
12	Señale cuál es la toxicidad principal de la combinación de gemcitabina y vinorelbina intravenosa:	A) Neurológica. B) Cardíaca. C) Renal. D) Hematológica.
13	Indique cuál es la supervivencia global a 5 años en pacientes con cáncer de pulmón de células no pequeñas operable.	A) 5%. B) 1% a 2%. C) 23% a 67%. D) > 70%

Respuestas Correctas

TD N°	Respuestas	Fundamentaciones	
1	Irinotecán.	El irinotecán es un inhibidor de la enzima topoisomerasa tipo I con el que se han obtenido resultados significativamente satisfactorios en CCP pulmonar con respecto a supervivencia media y menor incidencia de reacciones adversas graves.	C
2	Las recaídas a los 6-12 meses de finalizada la primera línea de tratamiento con platino.	Se considera que todos los casos de cáncer de ovario recurrente deben ser caracterizados parcialmente sensibles al platino, excepto los tumores que progresan o no responden a la quimioterapia; sin embargo, en forma práctica se definen como parcialmente sensibles los casos con recaídas luego de intervalos libres de tratamiento de más de 6 meses y menos de 12 meses.	C
3	100 mg/m ² para el paclitaxel y 1 000 mg/m ² para gemcitabina.	Las dosis establecidas en un estudio de fase I fueron de 100 mg/m ² para el paclitaxel y de 1 000 mg/m ² para gemcitabina administrados semanalmente durante 3 semanas, seguido de un período de 4 semanas sin tratamiento. Si bien en este trabajo sólo 6 pacientes de 28 lograron una respuesta con estas dosis, 3 de ellos tuvieron una respuesta completa y en 2 el período libre de enfermedad resultó prolongado.	A
4	Gemcitabina.	Para el tratamiento del cáncer de páncreas, el citostático de primera línea es la gemcitabina, que puede conducir a mejoría clínica significativa, si bien su actividad antitumoral es baja, con una tasa de respuesta de 12%, supervivencia a un año de 18%, tiempo global de supervivencia de 10 meses y supervivencia mediana de 6 meses.	C
5	Hematuria.	La clásica tríada de presentación del CCR de dolor en flanco, hematuria y masa abdominal es infrecuente actualmente. Más de la mitad de los CCR se descubren en forma incidental en estudios por imágenes. En los pacientes sintomáticos, la hematuria es el síntoma más frecuente (50%) seguido de dolor y masa abdominal (40%).	C
6	Gemcitabina.	La monoterapia con gemcitabina constituye la opción farmacoterapéutica de primera elección y también representa el estándar con el cual se comparan los nuevos tratamientos.	D
7	Todas las anteriores son correctas.	Todos los fármacos mencionados fueron evaluados en combinación doble y, algunas veces triple, con gemcitabina para aumentar la actividad antineoplásica de esta última, sin que los resultados sean alentadores hasta la fecha.	D
8	Es un antimetabolito análogo del arabinósido de citosina.	La gemcitabina es un antimetabolito análogo del arabinósido de citosina, actúa como un análogo de la pirimidina. Esta es incorporada en el ADN de la célula en división y causa la muerte celular.	D
9	Vinflunina.	La vinflunina es un alcaloide de la vinca semisintético que tiene actividad antitumoral en un modelo animal de carcinoma de células transicionales.	C
10	Todas las anteriores son correctas.	Para evitar la aparición de resistencia terapéutica se ha sugerido el empleo de diversos agentes, en forma secuencial o simultánea, con el consiguiente riesgo de superposición de efectos tóxicos o inducción de resistencia no cruzada; además, se requieren compuestos con mayor potencial citotóxico que puedan emplearse como alternativas de primera elección.	D
11	Entre el 40% y el 50%.	A pesar de que el principal objetivo de los estudios sobre el tratamiento del cáncer de páncreas es lograr prolongar la supervivencia de los pacientes, las cifras son aún similares a las ya conocidas: hasta el 50% de los pacientes sobreviven durante 1 año y menos del 20% lo hacen hasta los 2 años.	B
12	Hematológica.	El principal efecto adverso de la combinación gemcitabina-vinorelbina administrada por vía intravenosa es la toxicidad medular, expresada clínicamente como citopenias, en especial, neutropenias.	D
13	23% a 67%.	La supervivencia global a 5 años es de sólo 23% a 67%, dependiendo del tamaño del tumor primario y del compromiso ganglionar. Se produce recaída posquirúrgica a distancia con una frecuencia 2 a 3 veces mayor que recaída a nivel local.	C