

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 Resuestas Correctas, acompañada del fundamento escrito por el especialista que elaboró la pregunta.

TD Nº	Enunciados	Seleccione sus opciones
1	Señale cuál es la localización gastrointestinal más frecuente de la mayoría de los carcinoides gastrointestinales:	A) Recto. B) Apéndice. C) Intestino delgado. D) Todas son correctas.
2	¿Cuál de los siguientes esquemas de terapia es más útil en pacientes con cáncer de pulmón de células no pequeñas sin respuesta a la terapia de primera línea?	A) Bevacizumab más quimioterapia. B) Bevacizumab más erlotinib. C) Cualquier esquema con bevacizumab. D) Erlotinib solo.
3	¿Cuál de los siguientes marcadores sería menos útil para identificar el daño cardíaco en el contexto de la quimioterapia con antraciclinas?	A) Péptido natriurético auricular. B) Péptido natriurético cerebral. C) Troponina. D) Carnitina.
4	¿En qué pacientes con cáncer de pulmón de células pequeñas en estadio limitado sería particularmente beneficiosa la radioterapia temprana con comienzo durante los 30 días siguientes al inicio de la quimioterapia?	A) En sujetos que reciben esquemas con platino. B) En pacientes que reciben esquemas sin platino. C) En todos los pacientes, independientemente del esquema de quimioterapia. D) Depende de la edad del paciente.
5	Señale la opción correcta respecto de la gencitabina:	A) Es un análogo defluorinado del nucleósido natural deoxicitidina. B) Es activo en una variedad de tumores sólidos, incluido el cáncer de páncreas. C) Tiene un buen perfil de seguridad, con baja incidencia de toxicidad de grado 3 o 4. D) Todas son correctas.
6	La combinación uracilo-tegafur/leucovorina (UTF/LV) es un régimen eficaz y tolerable en pacientes ancianos con cáncer colorrectal metastásico. El UTF es una combinación con una relación molar de:	A) 2:1. B) 1:2. C) 1:4. D) 4:1.
7	La decisión de efectuar la escisión local en el cáncer rectal en estadios tempranos incluye la consideración del siguiente factor clave:	A) Adecuada estadificación preoperatoria que permita la correcta selección de los pacientes. B) Confirmar la presencia de márgenes libres. C) Considerar la terapia adicional (cirugía radical o quimiorradiación) en caso de condiciones desfavorables. D) Todas son correctas.
8	¿Cuál es la incidencia de tromboembolismo venoso en pacientes con cáncer?	A) Menor del 4%. B) Entre el 4% y 20%. C) Entre el 20% y 36%. D) Entre el 36% y 50%.
9	¿Cuál es la ventaja de asociar un inhibidor de la transducción de señales (ITS) con el tratamiento endocrino del cáncer de mama?	A) La combinación de anastrozol con trastuzumab aumentó notablemente la supervivencia. B) Permite actuar sobre las múltiples vías de señalización involucradas en la aparición de resistencia a la terapia endocrina. C) La toxicidad de la combinación de drogas es inferior a la de cada una por separado. D) Impide la aparición de resistencia tumoral a la terapia endocrina.

Respuestas Correctas

TD Nº	Respuetas	Fundamentaciones	Opción
6	Permite actuar sobre las múltiples vías de señalización endocrina.	La aparición de resistencia es atribuible en parte a la existencia de vías alteradas del señalización endocrina, para las cuales se han elaborado TTS específicamente dirigidos. Su uso combinado con creminina, para las cuales se aprecia la actividad de resistencia a la terapia endocrina.	B
8	Entre el 4% y 20%.	El tromboembolismo venoso es una complicación mayor en pacientes con cáncer, con una incidencia del 4% al 20%, y constituye una de las causas principales de muerte entre estos pacientes.	B
7	Todos son correctas.	La escisión local parece ser una opción viable en pacientes con cáncer. T1 bien diferenciado o moderadamente diferenciado que compromete menos del 40% de la circunferencia, sin compromiso linfovascular, en particular cuando se logra algún margen alrededor es la única opción alternativa es la resección abdominoperitoneal.	D
9	1:4.	El UTF es una combinación molar con una relación de 1:4 de tegafur (prodruga del fluorouracilo 100%) biidisponible por vía oral y uracilo (un inhibidor de la drospirenone deshidrogenasa).	C
5	Todos son correctas.	La gencitabina es un análogo defluorinado del nucleósido natural deoxicitidina que ha mostrado actividad clínica significativa en una variedad de tumores sólidos, incluido el cáncer de próstata. La gencitabina tiene un buen perfil de seguridad, con baja incidencia de grado 3 o 4.	D
4	En sujetos que reciben esquemas con platino.	En pacientes con cáncer de pulmón de células pequeñas en estadio limitado tratados con esquemas de quimioterapia con platino, la radioterapia temprana es asociada con mejores índices de supervivencia a los 2 y 5 años.	A
3	Camifina.	Si bien la información relacionada con los marcadores de edad cardíaca en pacientes tratados con antracilinas es muy limitada, la camifina parece ser la variable de menor utilidad.	D
2	Chalquier esquema con bevacizumab.	Los pacientes con cáncer de pulmón de células no pequeñas se asocia con mejor evolución de los combinatorios de bevacizumab con quimioterapia o con etoposida.	C
1	Todos son correctas.	Más del 95% de todos los carcinoides gastronéstinales se localizan en tres sitios: el apéndice, el recto y el intestino delgado.	D