

Autoevaluaciones de Lectura

Por cada artículo de las secciones Expertos Invitados y Artículos Seleccionados se formula una pregunta, con cuatro opciones de respuesta. La afirmación acertada, que surge de la lectura atenta del trabajo, es citada en la página Respuestas Correctas, acompañada de una breve fundamentación.

Nº	Enunciación	Seleccione su opción
1	Además de la hiperplasia prostática benigna, ¿qué otros factores pueden determinar la presencia de síntomas del tracto urinario bajo?	A) Cambios en la función del tracto urinario bajo debidos a envejecimiento. B) Deterioro de la contractilidad del detrusor. C) Inestabilidad del detrusor. D) Todas son correctas.
2	¿En cuál o cuáles situaciones está indicada la terapia de reemplazo con andrógenos en sujetos de edad avanzada?	A) Niveles de andrógenos ligeramente por debajo de los valores normales. B) Síntomas clínicos de marcada deficiencia de andrógenos, en ausencia de contraindicaciones. C) Tumores andrógeno - dependientes. D) Todas las anteriores.
3	¿Cuál de los siguientes es un factor de riesgo de disfunción eréctil?	A) Hipertensión arterial. B) Tabaquismo. C) Diabetes. D) Todas son correctas.
4	¿Cuál de los siguientes parámetros predice mejor el beneficio de la radioterapia adyuvante en pacientes sometidos a prostatectomía radical con recidiva?	A) Márgenes quirúrgicos. B) Estadio tumoral. C) Nivel prequirúrgico de antígeno prostático específico (PSA) D) Edad de los pacientes.
5	¿Cuál es la localización preferencial de los papilomas invertidos?	A) Vejiga. B) Uréteres. C) Uterina. D) Próstata.
6	El empleo de drogas inhibitoras de la fosfodiesterasa 5, como el sildenafil:	A) No se aconseja junto con inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina. B) No se aconseja en los pacientes con antecedentes de patología cardiovascular. C) Está contraindicado junto con nitratos orgánicos. D) Contrae la musculatura lisa de los vasos del cuerpo cavernoso.
7	¿Con qué factor se asocia inversamente el nivel de testosterona en sangre?	A) Con la concentración de colesterol y triglicéridos. B) Con la concentración de glucosa. C) Con el peso e índice de masa corporal. D) Con todos ellos.
8	¿Cuál es el cariotipo del síndrome de Klinefelter?	A) 47,XXY. B) 47,XYY. C) 45,X. D) 45,Y.
9	¿Qué porcentaje de pacientes con disfunción eréctil tratados con sildenafil prefiere continuar la terapia con tadalafil?	A) 90%. B) 50%. C) 25%. D) 10%.
10	¿Cuál es el tratamiento del cáncer de próstata localizado?	A) Prostatectomía radical. B) Radioterapia externa. C) Vigilancia activa. D) Todos ellos.
11	¿Qué tipo de patología urinaria está asociada con mayor grado de deterioro de la calidad de vida?	A) Vejiga hiperactiva. B) Incontinencia urinaria de esfuerzo. C) Incontinencia urinaria mixta. D) Incontinencia urinaria por rebosamiento.
12	El reflujo vesicoureteral en los niños:	A) No suele producir infecciones urinarias. B) Debe ser manejado en forma expectante. C) Puede lesionar el parénquima renal. D) Todas las respuestas son correctas.
13	¿Qué afirmación es correcta respecto de hombres con azoospermia y antecedente de orquidopexia bilateral, que se someten a extracción de espermatozoides?	A) La orquidopexia bilateral no conlleva un valor pronóstico negativo. B) La extracción del esperma testicular no permite recuperar un amplio número de espermatozoides. C) Ambas respuestas son correctas D) Ninguna es correcta.
14	¿Cuáles son las características que muestran las gametas masculinas en el síndrome de dolor pelviano crónico o prostatitis crónica abacteriana?	A) Mayor porcentaje de gametas masculinas morfológicamente normales. B) Mayor porcentaje de espermatozoides elongados. C) Ambas respuestas son correctas. D) Ninguna es correcta.
15	¿Qué afirmación es correcta respecto de la compresión medular en pacientes con cáncer de próstata?	A) La frecuencia de aparición de la compresión es de 1% a 12%. B) Produce importante morbilidad y elevada mortalidad C) La prevención adecuada permite la preservación de las funciones neurológicas D) Todas son correctas
16	¿Bajo cuál circunstancia la biopsia por punción con 21 muestras mejora significativamente la tasa de detección del cáncer de próstata?	A) Volumen prostático mayor de 40 cm3 B) Niveles del antígeno prostático específico inferiores a 10 ng/ml C) Primera biopsia D) Enfermedad en estadio T2b

Autoevaluaciones de Lectura

Respuestas Correctas

Nº	Respuestas	Fundamentación	
1	Todas son correctas.	Además de la obstrucción a la evacuación vesical generada por la hiperplasia prostática benigna, los cambios en la función del tracto urinario bajo debidos a envejecimiento, el deterioro de la contractilidad del detrusor, la inestabilidad del detrusor y complicaciones de la cirugía pueden causar síntomas del tracto urinario bajo.	D
2	Síntomas clínicos de marcada deficiencia de andrógenos, en ausencia de contraindicaciones.	En todas esas situaciones está indicada la terapia de reemplazo con andrógenos. En cambio, los tumores andrógeno-dependientes deben ser cuidadosamente descartados porque constituyen una contraindicación absoluta para la sustitución de andrógenos.	B
3	Todas son correctas.	Todos los factores antes mencionados constituyen factores de riesgo de disfunción eréctil, y ésta a su vez podría ser un marcador de enfermedad cardiovascular.	D
4	Nivel prequirúrgico de PSA.	El nivel prequirúrgico de PSA es el factor que, en forma aislada, predice mejor el éxito de la radioterapia de rescate.	C
5	Vejiga.	La mayoría de los casos de papiloma invertido descritos corresponden a la localización vesical, sobre todo a nivel del trigono, cuello vesical y uretra prostática.	A
6	Está contraindicado junto con nitratos orgánicos.	La experiencia acumulada con la droga permite aseverar el concepto.	C
7	Con todos ellos.	La concentración de testosterona se asocia en forma significativa e inversa con el peso, el IMC y el nivel de colesterol, triglicéridos y glucosa en sangre.	D
8	47,XXY.	El síndrome de Klinefelter es una de las causas más comunes de hipogonadismo masculino, y se caracteriza por la presencia de un cromosoma X supernumerario, que se genera por falta de disyunción meiótica.	A
9	90%.	El 90% de los sujetos con disfunción eréctil tratados con sildenafil prefiere continuar la terapia con tadalafil. Se consideran necesarios estudios en hombres no tratados con sildenafil o que no responden a la droga.	A
10	Todos ellos.	Las tres opciones, cada una con ventajas y desventajas, pueden ser adecuadas en estos enfermos.	D
11	Incontinencia urinaria mixta.	La incontinencia urinaria mixta está asociada con deterioro importante de la calidad de vida.	C
12	Puede lesionar el parénquima renal.	La experiencia pediátrica acumulada en el manejo de la patología en el curso de los últimos 30 años permite afirmar las respuestas.	C
13	La orquidopexia bilateral no conlleva un valor pronóstico negativo.	La orquidopexia bilateral no tuvo valor pronóstico negativo para la extracción de semen testicular, en pacientes con azoospermia. Este tipo de azoospermia no debe ser automáticamente incluida entre las de causas secretoras, pues se asocia, en ocasiones, a anomalías obstructivas de los conductos seminales.	A
14	Mayor porcentaje de espermatozoides elongados.	El síndrome de dolor pélvico crónico produce un efecto deletéreo en la morfología de las células del esperma; sin embargo el mecanismo por el que se produce es poco claro.	B
15	Todas son correctas.	La historia natural relativamente lenta del cáncer de próstata justifica la realización de un tratamiento agresivo a fin de preservar y recuperar la función neurológica, aliviar el dolor y mejorar la calidad de vida de los pacientes.	D
16	Volumen prostático mayor de 40 cm ³ .	En los pacientes con volumen prostático mayor de 40 cm ³ aumenta notablemente la tasa de detección del cáncer de próstata mediante la biopsia por punción con 21 muestras..	A