



Sociedad Iberoamericana de Información Científica

**Rafael Bernal Castro**  
Presidente

**Directora PEMC-SIIC**  
Rosa María Hermitte

**Consultor Honorario**  
Carlos Bertolasi

**Consejo Superior**  
Programa SIIC de Educación Médica Continuada (PEMC-SIIC)  
Eliás N. Abdala, Miguel Aievato, Arturo Arrighi, Eduardo Baldi, Michel Batlouni, Pablo Bazerque, Carlos Bertolasi, Alfredo Buzzi, Rafael Castro del Olmo, Marcelo Corti, Carlos Crespo, Reinaldo Chacón, Juan C. Chachques, Blanca Diez, Bernardo Dosoretz, Ricardo Drut, Juan Enrique Duhart, Miguel Falasco, Germán Falke, Pedro Figueroa Casas, Juan Gagliardi, Jorge García Badaracco, J.G. de la Garza, Estela Giménez, Vicente Gutiérrez Maxwell, Alfredo Hirshon Prado, Rafael Hurtado, León Jaimovich, Silvia Jovitis, Antonio Lorusso, Néstor F. Marchant, Olindo Martino, Carlos Mautalén, Pablo Mazure, José María Méndez Ribas, Alberto Monchablón Espinoza, Oscar Morelli, Amelia Musacchio de Zan, Roberto Nicholson, Rodolfo Sergio Pasqualini, Santiago Pavlovsky, Jorge A. Pilheu, Eduardo Pro, María Esther Río de Gómez del Río, Gonzalo Rubio, Ariel Sánchez, Amado Saúl, Elsa Segura, Fernando Silberman, Artun Tchoulajman, Norberto Terragno, Roberto Tozzini, Marcelo Trivi, Máximo Valentinuzzi, Eduardo Vega, Alberto M. Woscoff, Roberto Yunes, Ezio Zufardi.

SIIC, Consejo de Dirección: Edificio Calmer Avda. Belgrano 430, (C1092AAR), Buenos Aires, Argentina. Tel.: +54 11 4342 4901 [www.siicsalud.com](http://www.siicsalud.com)

Registro Nacional de la Propiedad Intelectual en trámite. Hecho el depósito que establece la ley N° 11723. Los textos que en esta publicación se editan expresan la opinión de sus firmantes o de los autores que han redactado los artículos originales. Trabajos Distinguidos/Trabalhos Destacados y Temas Maestros son marcas y procedimientos internacionalmente registrados por la Sociedad Iberoamericana de Información Científica (SIIC). Prohibida la reproducción total o parcial por cualquier medio sin previa autorización por escrito de SIIC.

Información adicional en [www.siicsalud.com](http://www.siicsalud.com)

Artículo breve escrito por el autor para la edición en papel. El artículo amplio se publica en [www.siicsalud.com](http://www.siicsalud.com)

Información adicional en [www.siicsalud.com](http://www.siicsalud.com)

Artículo completo en [www.siic.info](http://www.siic.info)

Colección

# Trabajos Distinguidos

Serie

# Factores de Riesgo

[www.trabajosdistinguidos.com](http://www.trabajosdistinguidos.com)

Vol. 4 N° 6, 2006

## Conexiones Temáticas

Trabajos Distinguidos, Factores de Riesgo, puede ser aprovechado por las siguientes especialidades:

Especialidades	Artículos, números	Especialidades	Artículos, números
Atención Primaria.....	26	Epidemiología.....	3, 8, 15, 19, 21, 22, 24, 26
Bioquímica.....	13	Farmacología.....	2, 3, 5, 6, 11-13, 15, 17, 18, 20
Cardiología.....	1, 3-6, 8-13, 15-18, 20-25	Geriatría.....	4, 5
Cirugía Cardiovascular.....	2, 9	Medicina Interna.....	6-9, 14, 16, 18, 21, 23, 25
Cirugía General.....	2	Medicina Preventiva.....	7, 15, 26
Clínica Médica.....	1, 2, 10, 11, 13, 14	Nutrición.....	7, 14, 16, 19, 22, 26
Diagnóstico por Imágenes.....	23	Pediatría.....	19
Diagnóstico por Laboratorio.....	1, 26	Psiquiatría.....	23
Endocrinología.....	3, 5, 7, 16, 18, 19, 22, 26	Urología.....	24

## Dirección Científica

Juan A. Gagliardi

## Comité de Expertos

(en actualización)

Armando R. Bocanera, Aldo Bracco, Esteban S. Carnuega, Miguel Falasco, Osvaldo Fustini, Roberto Lagioia, Carlos R. López, Manuel Luis Martí, Alejandro M. O'Donnell, Christiane D. Pasqualini, Jaime Pérez Loredo, Jorge A. Pilheu, Biruta Sermukslis, Eduardo F. Valdes Quintana.

## Factores de Riesgo, fuentes científicas

ACC Current Journal Review	Clinical Chemistry	Journal of Clinical Psychiatry
Acta Cardiológica Sinica	Clinical Infectious Diseases (CID)	Journal of Hospital Infection
Aging Male	Clinical Microbiology and Infection	Journal of Human Nutrition and Dietetics
Alcohol & Alcoholism	Clinical Pharmacokinetics	Journal of Internal Medicine
Alergia e Inmunología Clínica	Clinical Therapeutics	Journal of Lipid Research
Allergy & Clinical Immunology International (ACI International)	Current Therapeutic Research	Journal of Nutrition, Health and Aging
American Heart Journal	Diabetes Care	Journal of Postgraduate Medicine
American Journal of Cardiology	Diabetes Educator	Journal of Women's Health
American Journal of Critical Care Medicine	Diabetes Nutrition & Metabolism	Journal of the American College of Cardiology (JACC)
American Journal of Epidemiology	Digestive and Liver Disease	Journal of the American Dietetic Association
American Journal of Medicine	Drug Safety	Journal of the American Medical Association (JAMA)
American Journal of Preventive Medicine	Drugs	Journal of the American Society of Nephrology (JASN)
American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine	Drugs & Aging	Journal of the Chinese Medical Association (JCMA)
Andrologia	Ecology of Food and Nutrition	Journal of the Formosan Medical Association
Anesthesia & Analgesia	Emerging Infectious Diseases	Journal of the National Cancer Institute (JNCI)
Annals of Epidemiology	Ethnicity & Disease	Journal of the Royal Society of Medicine (JRSM)
Annals of Internal Medicine	European Heart Journal	Kaohsiung Journal of Medical Sciences
Annals of Pharmacotherapy	European Journal of Cardio-Thoracic Surgery	Lancet
Annals of Saudi Medicine	European Journal of Clinical Nutrition	Maturitas
Annual Review of Medicine	European Journal of Clinical Pharmacology	Mayo Clinic Proceedings
Antimicrobial Agents and Chemotherapy	European Neurosychopharmacology	Medicina Clínica
Archives des Maladies du Coeur et des Vaisseaux	European Respiratory Journal	Memorias do Instituto Oswaldo Cruz
Archives in Internal Medicine	European Urology	New England Journal of Medicine (NEJM)
Archives of Pathology & Laboratory Medicine	Gastroenterology	Postgraduate Medical Journal
Archivos Españoles de Urología	Gastroenterology Clinics of North America	Progress in Cardiovascular Diseases
Arteriosclerosis, Thrombosis and Vascular Biology	Hospital Medicine	Public Health Nutrition
Atherosclerosis	Human Reproduction	QJM: An International Journal of Medicine
Australian and New Zealand Journal of Psychiatry	Hypertension	Revista do Hospital das Clínicas
Best Practice & Research Clinical Endocrinology & Metabolism	Hypertension in Pregnancy	Salud (i) Ciencia - SIIC
British Journal of General Practice	Indian Journal of Medical Research	Scandinavian Journal of Infectious Diseases
British Medical Journal (BMJ)	Infection Control and Hospital Epidemiology	Southern Medical Journal
Bulletin of the World Health Organization	International Archives of Occupational and Environmental Health	São Paulo Medical Journal
CNS Drugs	International Journal of Cardiology	Thrombosis Research
Canadian Medical Association Journal (CMAJ)	International Journal of Clinical Practice	Tohoku Journal of Experimental Medicine
Cardiovascular Drug Reviews	International Journal of Obesity	Toxicological Sciences
Chest	International Journal of Tuberculosis and Lung Disease	
Chinese Medical Journal (CMJ)	Irish Medical Journal	
Circulation	Japanese Heart Journal	
Clinical Cardiology	Journal of Clinical Investigation	

[www.siicsalud.com/tit/revfactoresseriesgo.htm](http://www.siicsalud.com/tit/revfactoresseriesgo.htm)

# Contacto Directo

## con expertos

Los lectores de *Trabajos Distinguidos*, *Factores de Riesgo* pueden formular consultas a los integrantes de los comités científicos, columnistas, corresponsales y consultores médicos de SIIC cuyos nombres se citan en la página [www.siicsalud.com/main/geo.htm](http://www.siicsalud.com/main/geo.htm).

Las consultas a expertos de habla no hispana o portuguesa deben redactarse en inglés. SIIC supervisa los textos en idioma inglés para acompañar a los lectores y facilitar la tarea de los expertos consultados.

Médico o institución consultante .....

Correo electrónico (e-mail).....

Domicilio profesional .....

C.P. .... Localidad ..... País ..... Teléfono .....

desea consultar al Dr.....lo siguiente:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(en caso de que el espacio de consulta resulte insuficiente, amplíela en una página adicional)

.....

Firma Aclaración

Las solicitudes de fotocopias, consultas a bases de datos, etc., no corresponde canalizarlas por Contacto Directo.

## con autores distinguidos

Para relacionarse con los autores cuyos artículos fueron seleccionados en esta edición, cite a la Sociedad Iberoamericana de Información Científica (SIIC) y a la colección *Trabajos Distinguidos*.

TDNº	Título	Dirección
1	Prevalencia de la Disfunción...	• Dr. Robert V. Kelly. Division of Cardiology, University of North Carolina at Chapel Hill, Cardiac Catheterization Laboratory, 100 Manning Drive, CB 7075, North Carolina, 27514, EE.UU.
2	Resultados a Corto y Largo Plazo...	• Prof. Dr. Johannes Schweizer. Klinikum Chemnitz gGmbH, Klinik für Innere Medizin I, Bürgerstr. 2, D-09113 Chemnitz, Alemania
3	Frecuencia de Polimorfismos...	• Dr. I. Degirmenci. Department of Medical Biology, Medical Faculty, Osmangazi University, Eskisehir, Turquía
4	El Beneficio de los Fármacos...	• Dr. J. M. Brophy. Department of Medicine, McGill University Health Center, McGill University, Montreal, Quebec, Canadá
5	Utilidad de la Espironolactona...	• Dr. W. Sligl. Division of General Internal Medicine, University of Alberta, Edmonton, Alberta, Canadá
6	El Tratamiento con Estatinas...	• Dr. H. Fukuta. Cardiology Section, Wake Forest University School of Medicine, Medical Center Blvd, Winston-Salem, NC 27157-1045, EE.UU.
7	La Apnea del Sueño...	• Dr. A. N. Vgontzas. Department of Psychiatry H073, Penn State College of Medicine, 500 University Drive, Hershey, PA 17033, EE.UU.
8	Síndrome Coronario Agudo...	• Dr. C. Costa Dias. Serviço de Cardiologia, Centro Hospitalar de Vila Nova de Gaia, Vila Nova de Gaia, Portugal
9	Aneurisma Aórtico...	• Dr. E. M. Isselbacher. Thoracic Aortic Center and Cardiology Division, Massachusetts General Hospital, 55 Fruit St, YAW-5A-5800, Boston, MA 02114, EE.UU.
10	Los Cambios en la...	• Dr. Edward M. Gilbert. Division of Cardiology, 4A-100, University of Utah Health Sciences Centers, 50 North Medical Drive, Salt Lake City, UT 84132, EE.UU.
11	¿Son Necesarios los...	• Dr. Henry Krum. Centre of Clinical Research Excellence in Therapeutics, Department of Epidemiology and Preventive Medicine/ Department of Medicine, Monash Medical School, Alfred Hospital, Commercial Road, Melbourne, Victoria 3004, Australia
12	Farmacocinética y...	• Dirigir la correspondencia a Sociedad Iberoamericana de Información Científica
13	Efecto de la Espironolactona...	• Dr. A. K. Abiose. Division of Cardiology, Creighton University School of Medicine, Omaha, Nebraska, EE.UU.
14	Reducción de los Niveles...	• Dirigir la correspondencia a Sociedad Iberoamericana de Información Científica
15	Efectos de la Rosuvastatina...	• Dr. T. M. Lu. Division of Cardiology, Department of Medicine, Taipei Veterans General Hospital, and School of Medicine, National Yang-Ming University, Taiwan, República de China
16	Asociación entre Ingesta...	• Dr. Wolfgang Winkelmayr. Division of Pharmacoepidemiology and Pharmacoeconomics and Renal Division, Brigham and Women's Hospital, 1620 Tremont St, Suite 3030, Boston, MA 02120, EE.UU.
17	Los Bloqueantes del Receptor...	• Dr. Ross Tsuyuki. Division of Cardiology, University of Alberta, 2C2 WMC, University of Alberta Hospital, 8440-112 Street, Edmonton, AB, Canadá T6G 2B7
18	Manejo de Factores de Riesgo...	• Dr. John Betteridge. Professor of Endocrinology and Metabolism at University College, Londres WC1E 6BT, Reino Unido
19	Relacionan Crecimiento y...	• Dr. J. Baird. MRC Epidemiology Resource Centre, University of Southampton, Southampton General Hospital, Southampton, SO16 6YD, Reino Unido
20	Terapia Antihipertensiva...	• Dr. Bartłomiej Piechowski-Jozwiak. Department of Neurology, The Medical University of Warsaw, ul. Banacha la, 02-096 Varsovia, Polonia
21	Factores de Riesgo...	• Dr. Annika Rosengren. Department of Medicine, Sahlgrenska University Hospital, Goteborg, Suecia
22	Estrategia de Tratamiento...	• Dr. Charles A. Reasner. University of Texas Health Science Center, Department of Medicine/Endocrinology, San Antonio, TX 78284-7877, EE.UU.
23	Aspectos de la Isquemia...	• Dr. Robert Soufer. Section of Cardiovascular Medicine, Yale University School of Medicine, 333 Cedar St, 3 FMP, PO Box 208017, New Haven, CT 06520-8017, EE.UU.
24	La Disfunción Eréctil...	• Dr. Stephan Madersbacher. Department of Urology and Andrology and Ludwig Boltzmann Institute for Urological Oncology, Donauspital, Langobardenstrasse 122, 1220 Viena, Austria
25	Es Escaso el Control de...	• Dr. B. Roca. Catalunya, 33-A, 4. 12004 Castelló, España
26	Atención Primaria...	• Dr. J. Stewart. Nottingham Primary Care Research Partnership, Hucknall Health Centre, Curtis Street, Hucknall, Nottingham NG15 7JE, Reino Unido

# Autoevaluaciones de Lectura

Por cada artículo de las secciones Artículos originales y distinguidos se formula una pregunta, con tres 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	La herramienta óptima de pesquisa de disfunción sistólica del ventrículo izquierdo (DSVI) en pacientes con patología vascular es:	A) El electrocardiograma. B) La ecografía. C) El péptido natriurético cerebral.
2	¿Qué tratamiento reciben los pacientes que presentaron mejor evolución que los tratados exclusivamente con heparina?	A) Estreptoquinasa por vía sistémica. B) Uroquinasa local. C) Uroquinasa por vía sistémica.
3	¿Qué polimorfismos genéticos influirían en la aparición de complicaciones diabéticas?	A) El polimorfismo de delección (D) del gen de la enzima convertidora de angiotensina (ECA). B) El polimorfismo de inserción (I) del gen de la ECA. C) Ambos.
4	¿Cuáles de la siguientes son acciones de las estatinas?	A) Reducen los niveles de las lipoproteínas de baja densidad. B) Mejoran la función endotelial y disminuyen la respuesta inflamatoria. C) Todas son correctas.
5	La espinolactona es:	A) Un inhibidor de la enzima convertidora de angiotensina. B) Un antagonista de la aldosterona. C) Un bloqueante de los receptores de la angiotensina.
6	¿Cuál es el porcentaje de pacientes con insuficiencia cardíaca y fracción de eyección normal?	A) 0% B) 40% C) 70%
7	Existe relación entre la apnea del sueño y:	A) El síndrome metabólico y la insulinorresistencia. B) Las citoquinas inflamatorias. C) Todas son correctas.
8	¿Cómo afecta la edad la percepción de la calidad de vida?	A) Los pacientes más jóvenes tienen mejor percepción de la calidad de vida física. B) Los pacientes mayores tienen mejor percepción de la calidad de vida física. C) Los pacientes jóvenes tienen percepción desfavorable de la calidad de vida.
9	¿Cuál es el porcentaje de supervivencia a los 30 días de la ruptura de un aneurisma de aorta abdominal?	A) 6% B) 11% C) 17%
10	Indique la afirmación correcta con respecto al carvedilol.	A) Es un betabloqueante selectivo beta. B) Es un betabloqueante no selectivo con propiedades vasodilatadoras. C) Es un betabloqueante selectivo beta.
11	¿Cuál fue el betabloqueante utilizado en el estudio COPERNICUS?	A) Atenolol. B) Bisoprolol. C) Carvedilol.
12	La rosuvastatina es una estatina que se caracteriza por inhibir la 3-hidroxi-3-metilglutaril-coenzima A reductasa:	A) Muy débilmente. B) Muy fuertemente. C) No la inhibe.
13	¿Qué efecto tiene el agregado de aldosterona en pacientes con insuficiencia cardíaca congestiva, tratados con inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina?	A) Mejora la vasodilatación dependiente del endotelio. B) Mejora la vasodilatación independiente del endotelio. C) Mejora ambos parámetros.
14	¿Qué relación se observó en el programa Norsjö respecto del beneficio de los esquemas de prevención cardiovascular y la clase social?	A) Los grupos menos privilegiados son los más beneficiados. B) Los grupos más privilegiados son los más beneficiados. C) No se encontró diferencia respecto de la clase social.
15	¿De qué manera el tratamiento con rosuvastatina puede mejorar la función endotelial?	A) Al producir aumento en la concentración de óxido nítrico. B) La disminución del colesterol asociado a lipoproteínas de baja densidad (LDLC) podría llevar a una disminución ulterior de los niveles de dimetilarginina asimétrica (DAA) y así mejorar la función endotelial. C) Produce vasodilatación arterial, comprobable por ecografía.

## Respuestas Correctas

TD N°	Respuestas	Fundamentos	Opción
1	La ecografía.	La ecografía es la herramienta de pesquisa óptima para la detección de DSVI en los pacientes con accidente cerebrovascular, accidente isquémico transitorio y enfermedad vascular periférica.	B
2	Estreptoquinasa por vía sistémica.	Los entornos asignados a trombólisis sistémica con estreptoquinasa mostraron hallazgos clínicos y ultrasonográficos más favorables, en relación con el desarrollo del síndrome posttrombótico genético de la ECA se asocia con la evolución de la diabetes tipo 2.	A
3	Ambos.	Aunque los resultados difieren de una población a otra, la información en conjunto sugiere que el polimorfismo genético de la ECA se asocia con la evolución de la diabetes tipo 2.	C
4	Todas son correctas.	Además de su acción sobre el perfil lipídico, las estatinas tienen efectos pleiotrópicos, entre ellos, la mejora de la función endotelial, la disminución de la inflamación y mejora en la estabilidad de la placa.	C
5	Un antagonista de la aldosterona.	La espinolactona es un antagonista de la aldosterona que actúa por bloqueo competitivo de sus receptores.	B
6	40%	Alrededor del 40% de los pacientes con insuficiencia cardíaca presentan fracción de eyección normal.	B
7	Todas son correctas.	El síndrome metabólico, la insulinorresistencia y las citoquinas inflamatorias conducen a apnea del sueño.	C
8	Los pacientes más jóvenes tienen mejor percepción de la calidad de vida física.	La edad avanzada se asoció con percepción desfavorable de la calidad de vida física en el seguimiento, aunque no fue un predictor independiente.	A
9	11%	El 25% de los pacientes muere antes de llegar al hospital, otro 51% fallece en el hospital antes de la cirugía y, de aquellos en los que se realizó cirugía, la mortalidad quirúrgica resulta en 46%.	B
10	Es un betabloqueante no selectivo con propiedades vasodilatadoras.	El carvedilol es un betabloqueante no selectivo con propiedades vasodilatadoras relacionadas con su efecto bloqueante del receptor $\alpha_1$ .	B
11	Carvedilol.	En el estudio COPERNICUS el carvedilol redujo un 35% el riesgo de muerte en pacientes con insuficiencia cardíaca con síntomas en reposo o al mínimo esfuerzo.	C
12	Muy fuertemente.	La rosuvastatina es una estatina que se caracteriza por inhibir muy fuertemente la 3-hidroxi-3-metilglutaril-coenzima A reductasa.	B
13	Mejora la vasodilatación dependiente del endotelio.	La dilatación medida por el flujo mejora sustancialmente después de 4 semanas de tratamiento con espinolactona.	A
14	Los grupos menos privilegiados son los más beneficiados.	En la evaluación a 10 años del programa Norsjö en Västerbotten se observó que los grupos sociales menos privilegiados resultaron los más beneficiados con el programa de prevención.	A
15	Baja densidad (LDLC) podría llevar a una disminución ulterior de los niveles de dimetilarginina asimétrica (DAA) y así mejorar la función endotelial.	La rosuvastatina, al disminuir los niveles de DAA al reducir los de LDLC probablemente logre mejorar la función endotelial en pacientes con hipercolesterolemia.	B