

Autoevaluación

Esta sección ofrece a sus lectores la oportunidad de autoevaluarse a través de un cuestionario de preguntas de Endocrinología General, Endocrinología Infantil o Diabetología. Las preguntas están confeccionadas según el tipo de múltiple elección, solicitándose reconocer, según se especifique, aquel o aquellos asertos verdaderos o falsos. Las respuestas correctas y el apoyo de una cita que sustenta cada pregunta se encuentran en una página separada.

1. Las etiologías más frecuentes en niños con silla turca vacía son:

- ☐ a) Deficiencia congénita del diafragma selar.
- ☐ b) Disgenesia hipofisiaria.
- ☐ c) Mutación genética.
- ☐ d) Eventos perinatales adversos.
- ☐ e) Todas las anteriores.

2. ¿Cuál de las siguientes alteraciones puede ser producidos en niños por la silla turca vacía o aracnoidocele?

- ☐ a) Hiperprolactinemia.
- ☐ b) Déficit de GH.
- ☐ c) Hipertiroidismo.
- ☐ d) Diabetes insípida.
- ☐ e) Hipoglicemia orgánica.

3. En relación a la hiperplasia macronodular suprarrenal bilateral, es correcto que: (señale la o la opciones verdaderas).

- I. La forma de presentación más frecuente es como síndrome de Cushing.
- II. Corresponde a menos del 1% de los casos de síndrome de Cushing.
- III. Es de tipo familiar con transmisión autonómica recesiva.
- IV. La edad de presentación es generalmente entre la 5ª y 6ª década de la vida.
- V. Presenta distribución similar para ambos sexos.

- ☐ a) Sólo I.
- ☐ b) I, II, III y IV.
- ☐ c) II, III, IV y V.
- ☐ d) I, II, IV y V.
- ☐ e) I, II, III y V.

4. En relación a la hiperplasia macronodular suprarrenal bilateral, es incorrecto decir que: (señale la o las opciones falsas).

- ☐ a) La síntesis esteroideal de esas suprarrenales es ineficiente.
- ☐ b) Pueden presentar uno o más receptores aberrantes.
- ☐ c) Se ha demostrado la presencia de receptores aberrantes, tanto ectópicos como eutópicos, en la corteza de estas glándulas suprarrenales.
- ☐ d) En el TAC o la RM de suprarrenales de estos pacientes siempre se evidencian nódulos suprarrenales bilaterales.
- ☐ e) Los receptores aberrantes, además de producir hipercortisolismo, generan proliferación celular suprarrenal.

Autoevaluación

5. En relación al síndrome de Resistencia a Andrógenos, señale la alternativa correcta:

- ☐ a) La falta de desarrollo uterino se debe a la ausencia de acción de los andrógenos.
- ☐ b) Debido a la alteración estructural testicular, la resistencia se limita sólo a los andrógenos de origen gonadal.
- ☐ c) La forma más común de presentación clínica en la etapa prepuberal es semejando hernias inguinales bilaterales.
- ☐ d) El riesgo de neoplasia en el tejido gonadal es mayor en los casos con resistencia parcial que en los con resistencia completa.
- ☐ e) La ausencia del efecto de los andrógenos explica el desarrollo de osteoporosis en estos pacientes.

6. Respecto a la vasculitis, como complicación del tratamiento con propiltiouracilo, elija la triada con mayor probabilidad que aparezca.

- ☐ a) Fiebre, erupción cutánea maculopapulosa, artralgia.
- ☐ b) Hematuria, fiebre, ANCA positivo.
- ☐ c) Leucopenia, ANA positivo, compromiso ocular.
- ☐ d) Anemia, mialgia, insuficiencia renal.
- ☐ e) Compromiso SNC, proteinuria, compromiso pulmonar.

7. En la diabetes tipo 1 el período postprandial se caracteriza por: (señale la(s) opción(es) correctas):

- ☐ a) Alteración de la respuesta fisiológica con lentitud del vaciamiento gástrico postprandial debido a la gastroparesia diabética.
- ☐ b) Aumento de la producción del polipéptido amiloide del islote pancreático (Islet Amyloid Polypeptide: IAPP).
- ☐ c) Inhibición de la producción de IAPP y deficiente supresión del glucagón.
- ☐ d) Supresión de la producción postprandial de glucagón.
- ☐ e) Ninguna de las anteriores.

8. La determinación de la función renal es un elemento clave en el control y tratamiento de la diabetes. Su medición en la clínica es engorrosa. Por tal motivo se han desarrollado fórmulas que evitan la recolección de orina de 24 horas y facilitan esta evaluación. Elija la respuesta correcta.

- ☐ a) La fórmula Cockcroft-Gault tiene una buena correlación con la velocidad de filtración glomerular (VFG), medida isotópicamente en diabéticos tipo 2.
- ☐ b) La más reciente ecuación MDRD (Modification of Diet in Renal Disease), es el mejor indicador de la función renal en diabéticos tipo 2.
- ☐ c) La nueva ecuación de la Clínica Mayo, MCQ (Cuadrática de la Mayo Clinic), es el mejor indicador de la función renal en diabéticos tipo 2.
- ☐ d) Las ecuaciones MDRD y MCQ subestiman los valores de la VFG en los diabéticos tipo 2 en las etapas de hiper y normo filtración. Esta última no es superior a MDRD en etapas de insuficiencia renal.
- ☐ e) Ninguna de las anteriores.

9. En el tema de litiasis renal y diabetes:

- ☐ a) Los pacientes con litiasis recurrente por ácido úrico tienen más componentes del síndrome metabólico que la población general.
- ☐ b) Las personas formadoras de cálculos de ácido úrico tienen un pH urinario inferior a 5,5.
- ☐ c) La resistencia a insulina es responsable de la mayor acidificación de la orina.
- ☐ d) La hiperinsulinemia se asocia a hiperuricemia, la cual se postula como otro componente del síndrome metabólico.
- ☐ e) Todas las anteriores.

Autoevaluación

10. Respecto a la vasculitis y el uso de Propiltiouracilo, elija aquellos asertos que son verdaderos.

- ☐ a) Esta complicación es más probable de aparecer en aquel tratamiento con PTU que supera los 24 meses.
- ☐ b) El metimazol no se puede usar en reemplazo del PTU pues tienen reacción cruzada entre ellos.
- ☐ c) El tratamiento inmunosupresor debe iniciarse sólo si hay compromiso visceral.
- ☐ d) Una vez instalada la vasculitis la supresión del PTU no la revierte.
- ☐ e) Si se usa terapia inmunosupresiva ella debe de cumplir con los tiempos y plazos de los otros tipos de vasculitis.

11. En relación a los tumores hipofisarios hereditarios, señale la alternativa verdadera:

- ☐ a) Un 5% del total de los tumores hipofisarios son de tipo familiar.
- ☐ b) El NEM 1 y el Complejo de Carney representan la mitad de los tumores hipofisarios de tipo hereditario.
- ☐ c) Entre los adenomas hipofisarios familiares aislados, un 75% secreta hormona del crecimiento y/o prolactina.
- ☐ d) En el 15% de los pacientes con adenomas hipofisarios familiares aislados se ha encontrado que el gen AIP está mutado.
- ☐ e) Todas las anteriores son verdaderas.

12. Respecto a la genética de los tumores hipofisarios, señale la alternativa falsa:

- ☐ a) El Síndrome de McCune Albright es una enfermedad hereditaria caracterizada por una mutación en la subunidad alfa de la proteína G.
- ☐ b) En el NEM 1 se produce por una mutación inactivante en el gen MENIN, que codifica una proteína con actividad supresora de tumores.
- ☐ c) Entre un 25 y 40% de los pacientes con NEM 1 tienen tumores hipofisarios.
- ☐ d) En el Complejo de Carney existe una mutación en la subunidad catalítica de la proteína Kinasa A.
- ☐ e) Los adenomas hipofisarios familiares aislados con mutación en el gen AIP se presentan a menor edad y son de mayor tamaño.