



**Cuestionario de autoevaluación.
Preguntas (Selección única)
Hiperaldosteronismo primario**

- En pacientes con hipertensión arterial, la prevalencia de hiperaldosteronismo primario es:
 - <1%
 - 10%
 - 50%
 - 30%
 - 80%
- Son hallazgos que deben hacer sospechar sobre la presencia de hiperaldosteronismo primario en el paciente con hipertensión arterial:
 - hiperkalemia
 - acidosis metabólica
 - hipokalemia asociada al uso de diuréticos
 - hipertensión arterial en pacientes delgados
 - ninguna de las anteriores
- El método de tamizaje más efectivo para hiperaldosteronismo primario es:
 - medición de la relación aldosterona/renina
 - tomografía axial computarizada de abdomen
 - ultrasonido de abdomen
 - excreción urinaria de potasio
 - todas las anteriores
- Son fármacos que no interfieren en la medición de los niveles de aldosterona y renina:
 - enalapril
 - valsartan
 - atenolol
 - amlodipina
 - espironolactona
- Con respecto a los subgrupos de hiperaldosteronismo primario:
 - el adenoma adrenal es más frecuente en mujeres
 - la hiperplasia bilateral es más frecuente en los hombres
 - el adenoma adrenal se presenta típicamente entre la cuarta y quinta décadas de la vida
 - la hiperplasia bilateral se presenta a edades más tardías que el adenoma adrenal
 - todas las anteriores

Cuadro de llenado

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) <input type="radio"/> | a) <input type="radio"/> | a) <input type="radio"/> | a) <input type="radio"/> | a) <input type="radio"/> |
| b) <input type="radio"/> | b) <input type="radio"/> | b) <input type="radio"/> | b) <input type="radio"/> | b) <input type="radio"/> |
| c) <input type="radio"/> | c) <input type="radio"/> | c) <input type="radio"/> | c) <input type="radio"/> | c) <input type="radio"/> |
| d) <input type="radio"/> | d) <input type="radio"/> | d) <input type="radio"/> | d) <input type="radio"/> | d) <input type="radio"/> |
| e) <input type="radio"/> | e) <input type="radio"/> | e) <input type="radio"/> | e) <input type="radio"/> | e) <input type="radio"/> |

**Cuestionario de autoevaluación.
Preguntas (Selección única)
Nota estadística**

- Un parámetro es:
 - El valor de una característica obtenido a partir de una muestra
 - El valor de una característica en la población
 - El valor de una característica obtenido de varias muestras
 - Una variable aleatoria
- Un estimado es:
 - El valor de una característica obtenido a partir de una muestra
 - El valor de una característica en la población
 - Un valor constante
 - Un valor no aleatorio
- El error estándar o error típico se refiere a:
 - La variabilidad de los datos
 - La variabilidad de un estimado
 - El error de medición de la variable
 - El error en el procedimiento de cálculo del estimado
- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es válida?
 - El error estándar de un estimado no es afectado por el tamaño de la muestra.
 - La magnitud del error estándar de un estimado es directamente proporcional al tamaño de la muestra.
 - La magnitud del error estándar de un estimado es inversamente proporcional a la raíz cuadrada del tamaño de la muestra.
 - La magnitud del error estándar es inversamente proporcional a la desviación estándar de los datos.

Cuadro de llenado

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) <input type="radio"/> | a) <input type="radio"/> | a) <input type="radio"/> | a) <input type="radio"/> |
| b) <input type="radio"/> | b) <input type="radio"/> | b) <input type="radio"/> | b) <input type="radio"/> |
| c) <input type="radio"/> | c) <input type="radio"/> | c) <input type="radio"/> | c) <input type="radio"/> |
| d) <input type="radio"/> | d) <input type="radio"/> | d) <input type="radio"/> | d) <input type="radio"/> |

Datos personales: (llenar en letra imprenta)

Nombre y apellidos: _____

Apartado: _____

N° código médico _____

Domicilio exacto: _____

Especialidad: _____

Teléfono: () _____

Enviar esta hoja de respuestas a:

Revista Acta Médica Costarricense. Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica. Apartado 548-1000 San José, Costa Rica. Tel/fax: (506) 232-3433, ext.106.



Cuestionario de autoevaluación. Preguntas (Selección única) La relación entre el asma y la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica

- La definición más reciente adoptada por la Iniciativa global para enfermedades pulmonares (GOLD) clasifica a la EPOC como:
 - Enfermedad sin limitación al flujo de aire que es completamente reversible y progresiva. Presenta una respuesta inflamatoria normal de los pulmones a gases o partículas nocivas.
 - Enfermedad que se caracteriza por ser usualmente progresiva y con limitación al flujo de aire que es completamente reversible. Presenta también una respuesta inflamatoria anormal de los pulmones a partículas nocivas.
 - Enfermedad con limitación al flujo de aire que no es completamente reversible, usualmente progresiva. Presenta también una respuesta inflamatoria anormal de los pulmones a partículas nocivas.
 - Enfermedad con poca limitación al flujo de aire que no es completamente reversible, progresiva en ocasiones. Presenta una respuesta inflamatoria normal de los pulmones a gases o partículas nocivas.
- ¿Cuál es el porcentaje de enfermos con EPOC que no son fumadores?
 - 1-5 %
 - 20-30 %
 - 5-10 %
 - 10-15 %
- El diagnóstico más específico del asma se realiza mediante:
 - Historia clínica y examen físico
 - Pruebas de provocación de metacolina o histamina
 - Pruebas de función pulmonar basales
 - a y b son correctas
- El principal factor de riesgo para el desarrollo y progresión de EPOC es:
 - Factores genéticos y exposiciones durante la infancia
 - Asma y reactividad bronquial
 - Ocupación o contaminación ambiental
 - Fumado
- Asma y EPOC tienen determinantes genéticos. Los genes que aparecen en diversos estudios asociando estas dos patologías son:
 - Factor de necrosis tumoral alfa
 - Gen de antígeno leucocitario humano
 - a y b son correctas
 - Ninguna de las anteriores

Cuadro de llenado

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) <input type="radio"/> | a) <input type="radio"/> | a) <input type="radio"/> | a) <input type="radio"/> | a) <input type="radio"/> |
| b) <input type="radio"/> | b) <input type="radio"/> | b) <input type="radio"/> | b) <input type="radio"/> | b) <input type="radio"/> |
| c) <input type="radio"/> | c) <input type="radio"/> | c) <input type="radio"/> | c) <input type="radio"/> | c) <input type="radio"/> |
| d) <input type="radio"/> | d) <input type="radio"/> | d) <input type="radio"/> | d) <input type="radio"/> | d) <input type="radio"/> |

Datos personales: (llenar en letra imprenta)

Nombre y apellidos:

Apartado: _____

N° código médico _____

Domicilio exacto: _____

Especialidad: _____

Teléfono: () _____

Enviar esta hoja de respuestas a:

Revista Acta Médica Costarricense. Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica. Apartado 548-1000 San José, Costa Rica. Tel/fax: (506) 232-3433, ext.106.