

## Cuestionarios de autoevaluación. Julio-setiembre de 2009, Volumen 51, Nº3

Reconocido para el Programa de Recertificación Médica con 2 créditos cada uno de EMC para el periodo 2009  
Válido por el lapso de un año después de su publicación.



### Preguntas (Selección única)

#### Fibrilación atrial en los adultos mayores.

- La prevalencia de fibrilación atrial en la población mayor de 80 años es:
  - 2 %
  - 4%
  - 7%
  - 10%
  - 15%
- La fibrilación atrial no valvular incrementa el riesgo de sufrir un evento cerebrovascular cardioembólico en:
  - 2 veces
  - 5 veces
  - 7 veces
  - 9 veces
  - 12 veces
- Los eventos cerebrovasculares asociados a fibrilación atrial tienen una mortalidad estimada a 30 días de:
  - 1 de cada 2
  - 1 de cada 4
  - 1 de cada 6
  - 1 de cada 8
  - 1 de cada 10
- Marque la opción correcta con respecto a reducción del riesgo de eventos cerebrovasculares en pacientes con fibrilación atrial:
  - La warfarina reduce el riesgo de AVC en 62-68%
  - El clopidogrel es similar a la aspirina en prevención de AVC
  - El uso de aspirina en conjunto con clopidogrel es similar a la warfarina en la reducción del riesgo de AVC
  - La aspirina reduce el riesgo de AVC en un 31%
  - El combinar warfarina con clopidogrel aumenta la prevención de AVC
- Con respecto a los niveles de INR en el adulto mayor, marque la correcta:
  - Debe mantenerse entre 1.5 y 2.0 por el riesgo de sangrado
  - La warfarina debe darse de día por medio para mantener niveles óptimos de INR
  - El antecedente de al menos dos caídas en los últimos 6 meses obliga a mantener un INR de 1.5 a 2.0
  - Debe mantenerse valores de 2.0 a 3.0, independientemente de la dosis
  - Valores de 1.5 a 2.0 han demostrado ser eficaces y reducen el riesgo de sangrado intracraneal en esta población

#### Respuestas

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

#### Datos personales: (llenar en letra imprenta)

Nombre y apellidos:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teléfono: (     ) \_\_\_\_\_

#### Micronutrientes y enfermedades crónicas.

- Las deficiencias de micronutrientes que presentan mayor prevalencia a nivel mundial son:
  - Vitamina A, hierro y yodo.
  - Vitamina E y vitaminas del complejo B.
  - Vitamina A y carotenoides.
  - Hierro y Vitamina C.
- Los estudios epidemiológicos han demostrado que el consumo abundante de frutas y vegetales:
  - Disminuye el riesgo de enfermedades relacionadas con estrés oxidativo como el cáncer y las enfermedades cardiovasculares.
  - No se relaciona con estilos de vida más saludables.
  - Puede ser sustituido por el uso de suplementos vitamínicos en dosis que no sobrepasen las recomendaciones.
  - Puede aumentar el riesgo de hipervitaminosis.
- Los resultados de los estudios aleatorizados o de casos y controles sugieren que el consumo de suplementos vitamínicos:
  - Ejerce un efecto protector contra las enfermedades cardiovasculares.
  - Podría más bien aumentar el riesgo de muerte.
  - Solo es efectivo contra enfermedades relacionadas con estrés oxidativo.
  - Es beneficioso solamente cuando se utilizan en dosis elevadas.
- Los principales consumidores de suplementos vitamínicos son:
  - Mujeres de raza blanca con alto nivel educativo.
  - Niños hispanicos con problemas de peso.
  - Hombres fumadores y sedentarios.
  - Adultos con bajo consumo de micronutrientes.
- Con respecto a la vitamina E:
  - Diversos estudios han observado que el uso de dosis mayores o iguales a 400UI de vitamina E por día puede aumentar el riesgo de mortalidad.
  - La Asociación Americana del Corazón y el Colegio Americano de Cardiología de los Estados Unidos recomiendan su uso para prevenir o curar las enfermedades cardiovasculares.
  - Por su efecto antioxidante puede disminuir el daño por estrés oxidativo, independientemente de la dosis suministrada.
  - La ingesta de cantidades elevadas de vitamina E provenientes de los alimentos puede traer consecuencias adversas sobre la salud.

#### Respuestas

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

Nºcódigo médico

#### 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) 2210-2279.