



CUESTIONARIO DE AUTOEVALUACIÓN
Actualización en obesidad

PREGUNTAS (SELECCIÓN ÚNICA)

1. La obesidad aumenta el riesgo de las siguientes enfermedades:
 - a. Hipertensión arterial
 - b. Insuficiencia cardíaca
 - c. Diabetes mellitus
 - d. Algunos tipos de cáncer
 - e. Todas las anteriores

2. Se define obesidad como:
 - a. Índice de masa corporal entre 18.5-25 kg/m²
 - b. Más de 10 kg por encima del peso ideal del paciente
 - c. Índice de masa corporal mayor a 30 kg/m²
 - d. Índice de masa corporal entre 25 y 29.9 kg/m²
 - e. Índice de masa corporal mayor a 40 kg/m²

3. Con respecto al tratamiento de la obesidad:
 - a. Medicamentos como el orlistat reduce la tasa de progresión hacia diabetes en pacientes con intolerancia a carbohidratos
 - b. La sibutramina puede producir elevar la presión arterial
 - c. La fentermina puede inducir taquiarritmias
 - d. En pacientes que reciben orlistat se debe administrar un preparado con multivitaminas
 - e. Todas las anteriores

4. Con respecto a la modificación de estilos de vida en diabetes mellitus:
 - a. La dieta para reducción de peso asociado a ejercicio puede reducir progresión a diabetes en pacientes con intolerancia a carbohidratos
 - b. Las dietas con poco carbohidratos reducen la incidencia de eventos cardiovasculares
 - c. Las dietas con poco carbohidratos (dieta de Atkins) es recomendada por la Asociación Americana del Corazón
 - d. No se recomienda en niños y adolescentes
 - e. Ninguna de las anteriores

5. La obesidad a nivel mundial:
 - a. La incidencia ha aumentado únicamente en adultos
 - b. En Costa Rica la prevalencia ha tendido a reducirse en los últimos 10 años
 - c. El aumento en su prevalencia es una tendencia a nivel mundial
 - d. No tiene repercusión significativa en los sistemas de salud
 - e. Ninguna de las anteriores



HOJA DE RESPUESTAS (Selección única)

Reconocido para el Proceso de Recertificación Médica con 2 créditos de Educación Médica

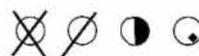
Actualización en obesidad

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

Instrucciones de llenado:

Usar solamente lápiz para llenar el formulario.

No doblar, pegar, manchar ni engrapar este formulario. En caso de error borre cuidadosamente y vuelva a escribir.



Marcas incorrectas



Marca correcta

Datos personales: (llenar en letra imprenta)

Nombre y apellidos:

N° de Cédula:

Ciudad:

Provincia:

Apartado:

N° Código Médico

Domicilio exacto:

Especialidad:

Teléfono:

 ()

E-mail:

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
Guías de hipófisis

PREGUNTAS (SELECCIÓN ÚNICA)

1. En paciente acromegálico puede llegar a consultar por las siguientes patologías:
 - a. Osteoartrosis
 - b. Diabetes mellitus
 - c. Hipertensión arterial
 - d. Cambios como separación en los dientes
 - e. Todas las anteriores

2. El síntoma más frecuente en los pacientes con síndrome de Cushing es:
 - a. Aumento súbito de peso
 - b. Estrías blanquecinas
 - c. Giba
 - d. Bocio
 - e. Osteoporosis

3. Son fármacos asociados a hiperprolactinemia:
 - a. Cimetidina
 - b. Antidepresivos tricíclicos
 - c. Metoclopramida
 - d. Verapamilo
 - e. Todas las anteriores

4. Son síntomas sugestivos de un tumor hipofisario:
 - a. Vómitos
 - b. Hemianopsia bitemporal
 - c. Cansancio
 - d. Miopía
 - e. Estrabismo

5. El diagnóstico de acromegalia se asocia con:
 - a. Mejor pronóstico vital comparado con la población general
 - b. Menor riesgo de cáncer de colon
 - c. Aumento de riesgo cardiovascular
 - d. Aumento de densidad mineral ósea
 - e. Hipoglicemias



HOJA DE RESPUESTAS (Selección única)

Reconocido para el Proceso de Recertificación Médica con 2 créditos de Educación Médica

Guías de hipófisis

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

Enviar esta Hoja de respuestas a:

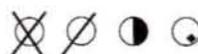
Revista Acta Médica Costarricense
 Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica

Apartado 548-1000 San José, Costa Rica
 Tel/fax: (506) 232-3433, ext.106.

Instrucciones de llenado:

Usar solamente lápiz para llenar el formulario.

No doblar, pegar, manchar ni engrapar este formulario. En caso de error borre cuidadosamente y vuelva a escribir.



Marcas incorrectas



Marca correcta

Datos personales: (llenar en letra imprenta)

Nombre y apellidos:

N° de Cédula:

Ciudad:

Provincia:

Apartado:

N° Código Médico

Domicilio exacto:

Especialidad:

Teléfono:

E-mail:



CUESTIONARIO DE AUTOEVALUACIÓN
Fundamentos Fisiopatológicos

PREGUNTAS (SELECCIÓN ÚNICA)

1. Constituyen una "triada" de gran importancia en la fisiopatología de la obesidad.
 - a) Leptina, Neuropéptido Y, Insulina.
 - b) Leptina, Neuropéptido Y, Adiponectina.
 - c) Neuropéptido Y, adiponectina, Insulina.
 - d) TNF- alfa, Neuropéptido Y, Leptina.

2. A partir de los 30 minutos de ejercicio aeróbico de intensidad leve a moderada el combustible energético principal es:
 - a) Glucógeno muscular.
 - b) Glucógeno hepático.
 - c) Grasas.
 - d) Proteínas.

3. Sobre la resistencia a la insulina y el ejercicio:
 - a) Post-ejercicio la resíntesis de glucógeno tiene un patrón trifásico.
 - b) El ejercicio disminuye la cantidad de GLUT-4.
 - c) El ejercicio aumenta la sensibilidad a la insulina.
 - d) El ejercicio aumenta la secreción de insulina.

4. Sobre el perfil lipídico y el ejercicio:
 - a) Con el ejercicio agudo ocurren cambios transitorios en el perfil lipídico.
 - b) El mínimo gasto calórico semanal para aumentar las HDL debe ser de 500 kcal.
 - c) Las subfracciones de las LDL no varían a consecuencia del ejercicio.
 - d) Disminuye la actividad de la lipoprotein lipasa.

5. La prescripción del ejercicio en la obesidad.
 - a) Lo principal es una reducción rápida del peso.
 - b) La introducción al ejercicio no es necesaria para prescribir un programa de ejercicios en obesos.
 - c) La restricción calórica juega un papel secundario en la pérdida de peso.
 - d) Una tasa de pérdida de peso adecuada es de 0,5 kg/sem una vez iniciado un programa de ejercicio.



HOJA DE RESPUESTAS (Selección única)

Reconocido para el Proceso de Recertificación Médica con 2 créditos de Educación Médica

Fundamentos Fisiopatológicos

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

Instrucciones de llenado:

Usar solamente lápiz para llenar el formulario.

No doblar, pegar, manchar ni engrapar este formulario. En caso de error borre cuidadosamente y vuelva a escribir.



Marcas incorrectas



Marca correcta

Datos personales: (llenar en letra imprenta)

Nombre y apellidos:

N° de Cédula:

Ciudad:

Provincia:

Apartado:

N° Código Médico

Domicilio exacto:

Especialidad:

Teléfono:

 ()

E-mail:

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.