

1. Indique cuál de estos patrones radiológicos visualizadas en el tac no es característico de la neumonitis secundaria toxicidad pulmonar por Ici:

D Patrón quístico

2. En relaciona a la epidemiología de la toxicidad renal por la inmunoterapia es cierto:

D Es menos frecuente que a otros niveles aunque pueda estar Isra diagnosticada por el curso indolente y el uso de esteroides para tratar otras toxicidades extrarrenales

3. Indique la opción correcta sobre P.D.1

D Pd1 se expresa en células NK

4. Varón de 45 años

B Ingreso hospitalario urgente estudio analítico en microbiológico completo tac abdominal urgente cobertura antibiótica e iniciar tratamiento con corticoides intravenosos valorar estudio endoscópico precoz

5. Con respecto al tratamiento con anticuerpos inhibidores de Checkpoint inmunes señala la verdadera

D La frecuencia y gravedad de los efectos adversos puede variar según el fármaco que utilicemos

6. En cuanto al estudio endoscópico en la toxicidad gastrointestinal inmuno mediada señale la verdadera

C La presencia de úlceras en el intestino puede predecir córtico refractariedad

7. En un paciente con cáncer de pulmón

C Iniciar tratamiento con esteroides orales a dosis de 1 mg kilogramo de peso

8. Espacio respecto a la hepatotoxicidad de la inmunoterapia señala la respuesta falsa

D Suele aparecer inicialmente las dos primeras semanas de tratamiento

9. Barón de 50 años con melanoma

E El tratamiento de elección en caso de no respuesta a los esteroides es el Infliximab

10. La teoría de la i Muño edición del cáncer postula

A Que el sistema inmune desempeña funciones de vigilancia eliminación y modulación de las células tumorales

11. Respecto a las posibilidad de tratamiento de la neumonitis

D Inhibidores PL3K

12. Con respecto a los Iraes

D La respuestas a y B son verdaderas

13. En el tratamiento del melanoma

B pembrolizumab No ha demostrado superioridad frente a ti Pili muy mal en pacientes con enfermedad metastásica no tratadas previamente

14. Respecto a la toxicidad gastrointestinal de la inmunoterapia señala la verdadera

D Puede aparecer en cualquier momento del tratamiento

15. En un paciente en tratamiento con inmunoterapia

C se debe iniciar tratamiento con hidrocortisona oral

16. En el diagnóstico diferencial de la hepatotoxicidad es cierto que :

A la progresión tumoral

17. Dentro de las opciones

E a y c aun teniendo expresión

18. Como reconocen el antígeno los linfocitos T

B procesado y asociado a moléculas del HLA

19. Con respecto al tratamiento de los iraes señale la verdadera

A ante una toxicidad grado 3

20. Acerca de CTLA 4 indique la opción correcta

C es un regulador negativo del sistema inmune

21. Respecto al manejo del hipotiroidismo En pacientes en tratamiento con ICI SEÑALE LA FALSA

A En pacientes con hipotiroidismo subclínico se debe iniciar tratamiento con levotiroxina siempre dado que está con fármacos inhibidores del checkpoint inmune

22. La alteración de la función tiroidea es un evento adverso inmuno relacionada frecuentemente asociado a los fármacos inhibidores de Checkpoint inmune señale la respuesta correcta

C La patología tiroidea se ha descrito con mayor frecuencia con los anti P.D.1 que con los inhibidores CTLA4

23. En pacientes con carcinoma renal metastásico en intermedio mal pronóstico y tratamiento con la combinación de

E En pacientes con PDL1 positivo es donde se alcanza mayor beneficio

24. Respecto a las pruebas complementarias ante la sospecha de neumonitis secundaria inmunoterapia señale la correcta

B La biopsia transbronquial puede ser prescindible ante la sospecha de clínica radiológica

25. Para confirmar el diagnóstico de hipofisitis En un paciente en tratamiento con inmunoterapia es necesario

C ACTH baja y cortisol menor de 7 µg decilitro y descartar toma de corticoides altas dosis reciente