

**TEST DE ACREDITACION ACTUALIZACIONES
CIENTÍFICAS EN ENDOCRINOLOGÍA,
ATEROSCLEROSIS Y ENFERMEDAD HEPÁTICA
METABÓLICA 2024**

1 ¿Cuál de los siguientes parámetros estima mejor si una persona tiene riesgo residual, si sus concentraciones de cLDL son de 70 mg/dL, tras tratamiento con estatinas y ezetimibe?

APOPROTEÍNA B

2¿Cuál es la indicación de financiación para el icosapento de etilo?

**EN PERSONAS CON ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR
ESTABLECIDA, CONTROL DE CONCENTRACIONES DE CLDL
(40-100 MG/DL) A DOSIS MÁXIMA TOLERABLE DE
ESTATINAS Y TRIGLICÉRIDOS > 150 MG/DL.**

3 ¿En qué situación NO debería emplearse la colchicina como fármaco anti-inflamatorio en las personas con enfermedad cardiovascular?

**EN PERSONAS CON ENFERMEDAD CORONARIA Y
ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA CON FG < 60 ML/MIN.**

4 ¿Cuál de las siguientes describe correctamente la lipoproteína (a)?

LA LIPOPROTEÍNA A TIENE UNA ESTRUCTURA SIMILAR AL COLESTEROL LDL, PERO CONTIENE UNA VARIANTE DE LA APOLIPOPROTEÍNA LLAMADA APO(A).

5 Respecto a la lipoproteína (a), ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?

TIENE MARCADAS ACCIONES PROINFLAMATORIAS Y PROTROMBÓTICAS.

6 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta en relación a la lipoproteína (a)?

LA LIPOPROTEÍNA A SE CONSIDERA UN MARCADOR DE RIESGO INDEPENDIENTE PARA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR.

7 Respecto al ácido bempedoico es cierto que:

B Ha demostrado reducción en el MACE-4 y MACE-3.

D En España está financiado en pacientes con Hipercolesterolemia familiar heterocigota o enfermedad vascular aterosclerótica no controlados con estatina y ezetimibe. o sólo ezetimibe si no se tolera la estatina o está contraindicada.

B Y D SON CORRECTAS.

8 Señale la respuesta incorrecta sobre el inclisiran:

PRESENTA UN ELEVADO NÚMERO DE EFECTOS SECUNDARIOS.

9 Indique cuál de los siguientes fármacos se administra vía oral:

A Ácido bempedoico.

D Icosapentano de etilo.

A Y D SON CIERTAS.

10 Respecto al Icosapentano de etilo, señale la respuesta falsa:

La dosis recomendada es de 2 cápsulas cada 12 horas vía oral.

Ha demostrado reducción de eventos cardiovasculares en pacientes con alto riesgo cardiovascular.

SUS PROPIEDADES SON SUPERPONIBLES A LOS PREPARADOS DE EPA Y DHA.

Los principales efectos secundarios son los sangrados y un mayor riesgo de fibrilación auricular.

En pacientes jóvenes, sin enfermedad cardiovascular ni diabetes mellitus, con concentración de triglicéridos superiores a 500 mg/dl están indicados por delante de las estatinas según las guías clínicas.

11 El Icosapentano de etilo está financiado en España en pacientes con concentraciones de LDL entre 40 y 100 mg/dL y triglicéridos por encima de 150 mg/dL que tengan una de las siguientes condiciones:

Síndrome coronario agudo que haya requerido hospitalización.

ACV isquémico.

Enfermedad arterial periférica.

Proceso de revascularización arterial.

CUALQUIERA DE ELLAS.

12 Con respecto a la enfermedad hepática metabólica, señale la opción falsa:

AL SER TAN PREVALENTE, SE DEBE HACER UN CRIBADO POBLACIONAL GLOBAL Y NO ENFOCADO EN NINGÚN GRUPO DE RIESGO EN PARTICULAR.

13 Con respecto a la valoración no invasiva y los marcadores serológicos, señale la opción verdadera:

LA PUNTUACIÓN FIB-4 NO TIENE UN PUNTO DE CORTE ÚNICO. TRAS SU CÁLCULO SE ESTABLECEN 3 CATEGORÍAS DE RIESGO

14 Con respecto a la valoración no invasiva y las técnicas de imagen, señale la opción falsa:

EN GENERAL, EL FIBROSCAN® TIENE PEOR RENDIMIENTO DIAGNÓSTICO QUE LA PUNTUACIÓN FIB-4.

15 Sobre la fisiopatología de la MASLD es correcto:

LA INSULIN RESISTENCIA ES UN FACTOR CLAVE PARA SU DESARROLLO.

16 La presencia de Diabetes determina en la MASLD.

A Una peor evolución.

B Un mayor riesgo cardiovascular.

C Un mayor riesgo de desarrollo de hepatocarcinoma.

No tiene impacto alguno.

A, B Y C SON CIERTAS.

17 Con respecto al tratamiento de la MASLD, señale la respuesta correcta.

LOS AGONISTAS DEL RECEPTOR DE GLP1 HAN DEMOSTRADO EFECTOS BENEFICIOSOS.

18 Los pacientes con enfermedad hepática metabólica que desarrollan hepatocarcinoma, en comparación con otras etiologías, presentan ciertos aspectos diferenciales.

De los siguientes, indique cuál no es correcto:

MAYOR PROPORCIÓN DE CIRROSIS PREVIA.

19 Indique la respuesta verdadera respecto al tratamiento del paciente con enfermedad hepática metabólica:

EL TRASPLANTE HEPÁTICO POR EHMET PRESENTA MAYOR TASA DE MORTALIDAD POR COMPLICACIONES CARDIOVASCULARES, EN COMPARACIÓN CON OTRAS INDICACIONES DE TRASPLANTE.

20 Elija la respuesta correcta con respecto a la ecografía

PERMITE VALORAR LA GRASA PREPERITONEAL, QUE SE RELACIONA CON LA PRESENCIA DE TEJIDO ADIPOSO ECTÓPICO.

21¿Qué no puede medirse con la ecografía?

EL PORCENTAJE DE GRASA CORPORAL TOTAL.

22 Señale la respuesta falsa con respecto a la ecografía.

NO PUEDE UTILIZARSE EN PACIENTES CRÍTICOS

23 Un paciente con un nódulo único en lóbulo tiroideo izquierdo se interviene realizándose una hemitiroidectomía izquierda. Acude a consulta con diagnóstico anatomopatológico de Neoplasia folicular de tiroides no invasiva con características nucleares de tipo papilar de 3 cm. En esta situación, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA?

NO HAY QUE HACER NADA MÁS.

24 ¿Cuál es la prevalencia de Neoplasia folicular de tiroides no invasiva con características nucleares de tipo papilar en el estudio español de Paja et al?

5,3%

25 ¿Cuál de los siguientes no es un criterio diagnóstico de Neoplasia folicular de tiroides no invasiva con características nucleares de tipo papilar?

MUTACIÓN BRAF V600E

26 ¿Cuál de las siguientes NO es cierta acerca de los estadios de diabetes tipo 1?

UNA VEZ SE DESENCADENA LA RESPUESTA INMUNE SOSTENIDA CON 2 O MÁS ANTICUERPOS, LOS HAPLOTIPOS DE ALTO RIESGO GENÉTICO EVOLUCIONAN A ESTADIO 3 CON MAYOR FRECUENCIA Y RAPIDEZ QUE LA POBLACIÓN GENERAL.

27 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones NO es cierta acerca de teplizumab y diabetes tipo 1?

MEJORA EL CONTROL METABÓLICO MEDIDO POR HBA1C SI SE ADMINISTRA EN FASES PRECOCES DE ESTADIO 3.

28 ¿Cuál de los siguientes es el parámetro MENOS útil para valorar la progresión entre estadios precoces de la diabetes tipo 1?

HbA1c

GLUCEMIA BASAL.

Sobrecarga oral con 75 gramos de glucosa.

Monitorización continua de glucosa.

Glucemias postprandiales.

29 ¿Cuál de los siguientes fármacos ha demostrado ser útil en la preservación de células beta administrado en fases iniciales del estadio 3?

Golimumab.

Teplizumab.

Verapamil.

Baricitinib.

TODOS ELLOS LO HAN DEMOSTRADO.

30 El screening poblacional de fases precoces de DM1 ha demostrado en ciertas poblaciones reducir la frecuencia de debut en cetoacidosis desde un 30-50% hasta cifras de:

2-5%

