



Volumen 10, Número 3, Noviembre 2007

## ● Autoevaluaciones de Lectura - Respuestas Correctas

### REVISIÓN SOBRE LA UTILIDAD CLÍNICA DE LA NITAZOXANIDA PARA INFECCIONES GASTROINTESTINALES

C. *Ascaris*.

**Fundamentación:** Las enfermedades causadas por parásitos intestinales incluyen los nematodos (*Ascaris*, *Trichuris*, *Ancylostoma*), cestodos (*Tenia*, *Hymenolepis*), trematodos (*Fasciola*, *Schistosoma*) y protozoos (*Giardia*, *Cryptosporidium*, *Entamoeba*).

### OPTIMIZACIÓN DE LA TERAPIA ANTIMICROBIANA EN INFECCIONES DEL PIE EN PACIENTES DIABÉTICOS

D. Todas son correctas.

**Fundamentación:** Los patógenos aislados con mayor frecuencia en pacientes con infecciones agudas de pie diabético no tratados recientemente con antibióticos comprenden *S. aureus*, pero también especies coagulasa negativos y, en menor medida, estreptococo beta hemolítico.

### NUEVOS AGENTES ACTIVOS *IN VITRO* FRENTE A 110 CEPAS TOXIGÉNICAS DE *CLOSTRIDIUM DIFFICILE*

D. Las 2 primeras son correctas.

**Fundamentación:** Rifalazil y rifaximina fueron los agentes más activos *in vitro* frente a *C. difficile*.

### EL TRATAMIENTO INICIAL CON MACRÓLIDOS MEJORA LA EVOLUCIÓN DE LA NEUMONÍA EXTRAHOSPITALARIA

B. Macrólidos.

**Fundamentación:** El tratamiento inicial de la neumonía extrahospitalaria con un macrólido se asocia con mejor evolución clínica.

## **TRATAMIENTO DE LA ONICOMICOSIS, UNA INFECCIÓN FRECUENTE EN PERSONAS DE EDAD AVANZADA**

**B.** Terbinafina por vía oral.

**Fundamentación:** La terbinafina, por su eficacia y seguridad, representa la mejor opción de tratamiento de la onicomicosis en personas de edad avanzada.

---

## **REGÍMENES AHORRADORES DE INHIBIDORES DE LA PROTEASA Y RIESGO DE EFECTOS METABÓLICOS: ESTUDIO ACTG A5095**

**C.** Aumento de TG, disminución de HDLc.

**Fundamentación:** Los trastornos lipídicos de importancia en pacientes infectados con VIH tratados con esquemas ahorradores de IP son el aumento de TG y los niveles bajos de HDLc (si bien mejoran) en lugar de un aumento del LDLc.

---

## **ACTUALIZACIÓN SOBRE HERPES ZÓSTER**

**C.** Lesiones del pabellón auricular, parálisis facial y síntomas auditivos y vestibulares asociados.

**Fundamentación:** En los pacientes inmunocompetentes, los sitios más frecuentes de reactivación son los nervios torácicos, seguidos por la rama oftálmica del nervio trigémino, de donde puede progresar hasta involucrar las estructuras del ojo. Si el virus afecta la rama mucocutánea del VII par craneal, que inerva el pabellón auricular y un lado de la lengua, o al VIII par craneal, la aparición de lesiones del pabellón auricular, la parálisis facial y los síntomas auditivos y vestibulares asociados son conocidos como síndrome de Ramsay Hunt.

---