
● Autoevaluaciones de Lectura - Respuestas Correctas

REVISAN LOS TRASTORNOS DEL METABOLISMO DE LA GLUCOSA EN PACIENTES VIH+

D. Todas son correctas

Fundamentación: La causa de la insulinoresistencia en el contexto de la infección por VIH parece ser multifactorial: inhibidores de la proteasa, factores virales, lipodistrofia, infección por el virus de la hepatitis C, drogadicción intravenosa y antipsicóticos de segunda generación.

LA PRAVASTATINA Y EL BEZAFIBRATO SON EFICACES EN PACIENTES VIH+ CON DISLIPEMIA

C. Agregar pravastatina o bezafibrato, sin modificar el tratamiento antiretroviral

Fundamentación: Aunque las tres primeras opciones son eficaces en esta situación, el agregado de pravastatina o bezafibrato al tratamiento antiretroviral original se asocia con el descenso más importante en los niveles de lípidos. Simvastatina, en cambio, está contraindicada porque presenta importantes interacciones farmacológicas.

UNA ACTUALIZACIÓN EN TRATAMIENTO ANTIFÚNGICO COMBINADO

C. Criptococosis meníngea.

Fundamentación: Si bien está ampliamente aceptado que la combinación de 2 drogas antifúngicas puede ser efectiva, la criptococosis meníngea es el único ejemplo clínico donde se combina anfotericina B y flucitosina.

SEROPREVALENCIA DE ANTICUERPOS CONTRA EL VIRUS DE LA HEPATITIS E EN LA ENFERMEDAD HEPÁTICA CRÓNICA

D. Todas son correctas.

Fundamentación: La prevalencia de anticuerpos anti-VHE es significativamente superior en pacientes con enfermedad hepática crónica en comparación con individuos sin enfermedad hepática aparente y esta seroprevalencia aumenta significativamente con la edad. Además, la presencia de anticuerpos anti-VHE parece asociarse con enfermedad hepática avanzada.

VALOR DIAGNOSTICO DE LA ECOGRAFIA LUEGO DEL PRIMER EPISODIO DE INFECCION URINARIA FEBRIL EN NIÑOS

C. Aproximadamente un 15%.

Fundamentación: La ecografía renal y del tracto urinario detectó alteraciones significativas en el tracto urinario en el 14.8% de los niños estudiados.

ACTUALIZAN EL USO DE LAS FLUOROQUINOLONAS PARA TRATAMIENTO DE LA TUBERCULOSIS

A. Isoniazida, levofloxacin, moxifloxacin, gatifloxacin.

Fundamentación: En los estudios farmacocinéticos se encontró que el área bajo la curva/concentración inhibitoria mínima se correlaciona con la actividad bactericida temprana y es mayor para la isoniazida, seguida por levofloxacin, moxifloxacin y gatifloxacin.

Trabajos Distinguidos, Serie Infectología, integra el Programa SIIC de Educación Médica
Continuada