



Volumen 12, Número 1, Mayo 2005

Autoevaluaciones de Lectura - Respuestas Correctas

EL ESTRADIOL POR VIA TRANSDERMICA MEJORA LA DENSIDAD MINERAL OSEA EN LA POSMENOPAUSIA

C. El tratamiento con dosis muy bajas de estradiol mejora la densidad mineral ósea y reduce el recambio óseo en mujeres posmenopáusicas.

Fundamentación: Los marcadores de recambio óseo descendieron en forma más pronunciada en las mujeres tratadas con parches de estradiol, y el incremento en la densidad mineral ósea fue mayor, tanto al año como a los dos años de seguimiento, respecto de las participantes que recibieron el parche con placebo.

BIFOSFONATOS EN PERSONAS AÑOSAS CON DETERIORO DE LA FUNCION RENAL

C. Los efectos adversos más frecuentes se produjeron en el tracto gastrointestinal.

Fundamentación: Los más frecuentes fueron náuseas, ardor retroesternal, reflujo gastroesofágico, disfagia y dolor abdominal.

DEFICIENCIA DE VITAMINA D EN POBLACION MATERNO INFANTIL DEL SUR ARGENTINO

B. Aumenta el riesgo de osteopenia y de hipocalcemia en el neonato.

Fundamentación: Si la embarazada no presenta niveles suficientes de VD circulante puede disminuir la mineralización ósea en el feto y aumentar el riesgo de hipocalcemia en el neonato.

EFFECTOS A LARGO PLAZO DEL TRATAMIENTO CON RALOXIFENO

C. Aumenta la densidad mineral ósea de la columna lumbar y de la cadera total, y se asocia con sofocos y calambres en las piernas en las mujeres que los utilizan.

Fundamentación: El raloxifeno aumenta la densidad mineral ósea de la columna lumbar y de la cadera total, disminuye las concentraciones de colesterol total y de colesterol asociado con LDL, disminuye los marcadores de recambio óseo y aumenta marcadamente los sofocos y los calambres en las piernas en las mujeres que lo reciben durante 5 años.
