



Volumen 13, Número 6, Julio 2007

● Autoevaluaciones de Lectura - Respuestas Correctas

LOS INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE SEROTONINA DUPLICAN EL RIESGO DE FRACTURAS EN ANCIANOS

C. El incremento del riesgo es de 2 veces.

Fundamentación: El uso diario de los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina incrementó 2 veces el riesgo de fracturas por fragilidad ósea.

EVALÚAN LA ACCIÓN DE LA TERIPARATIDA SOBRE LA OSTEOPOROSIS GRAVE EN PACIENTES ANCIANAS

D. Todas son correctas.

Fundamentación: El tratamiento con teriparatida incrementó la densidad mineral ósea, redujo la incidencia de fracturas y disminuyó el dolor y el requerimiento de analgésicos (AINE).

EVALÚAN FACTORES CLÍNICOS QUE PERMITAN PREDECIR EL RIESGO DE FRACTURAS

C. Los antecedentes de caídas y fracturas, en pacientes con bajo peso.

Fundamentación: Los valores reducidos de peso e índice de masa corporal se relacionan con mayor riesgo de fractura de cadera, dado que además de los factores nutricionales podrían ser indicadores de otras situaciones asociadas con mayor riesgo, como los antecedentes de fracturas.

UTILIDAD DE LA ABSORCIOMETRÍA DE RAYOS X DE ENERGÍA DUAL PARA LA VALORACIÓN DEL RIESGO DE NUEVAS FRACTURAS

D. Todas ellas.

Fundamentación: La menor exposición del paciente a la radiación, en comparación con la radiografía convencional de columna, la posibilidad de modificación de la clasificación del riesgo y que permita identificar pacientes que pueden beneficiarse con el tratamiento son algunas de las ventajas asociadas con la valoración de fracturas vertebrales prevalentes por medio de la

absorciometría de rayos X de energía dual.

REVISIÓN SOBRE LA SALUD OSEA EN LA ADOLESCENCIA

B. Más del 50%.

Fundamentación: Más de la mitad del pico de masa ósea se acumula durante la adolescencia.

LOS BISFOSFONATOS PREDISPONEN A LA APARICIÓN DE OSTEONECROSIS DE MANDÍBULA

D. Todas son correctas

Fundamentación: Los bisfosfonatos se asocian con mayor riesgo de osteonecrosis de mandíbula; sin embargo, deben existir simultáneamente otros elementos de riesgo para que aparezca la complicación.

ANALIZAN LA RELACIÓN ENTRE ÍNDICE DE MASA CORPORAL Y OSTEOPOROSIS

B. Indirecta.

Fundamentación: Se observó una relación indirecta entre el índice de masa corporal y el riesgo de osteoporosis. Las mujeres con menor índice de masa corporal mostraron mayor riesgo significativo de osteoporosis en comparación con las pacientes con peso normal.

LA PÉRDIDA DE MASA OSEA ES UNA COMPLICACIÓN FRECUENTE EN PACIENTES CON EPOC

D. Todos ellos.

Fundamentación: Aunque, sin duda, el tratamiento con corticoides representa un importante factor de riesgo de reducción de la masa ósea en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva ósea, otros factores también son decisivos en este sentido.

EL IBANDRONATO POR VÍA INTRAVENOSA ES UNA EXCELENTE OPCIÓN PARA PREVENIR FRACTURAS VERTEBRALES ASOCIADAS CON LA OSTEOPOROSIS

C. Ibandronato por vía intravenosa, cada 3 meses.

Fundamentación: Si bien el ibandronato por vía oral es útil, la administración por vía intravenosa

es mejor tolerada y puede indicarse en pacientes con contraindicaciones para el tratamiento por vía oral con este tipo de fármacos. Además, a diferencia de otros bisfosfonatos, se lo puede infundir rápidamente.

Trabajos Distinguidos, Serie Osteoporosis y Osteopatías Médicas, integra el Programa SIIC de Educación Médica Continuada