



---

## **Autoevaluaciones de Lectura - Respuestas Correctas**

---

### **EMPLEO DE MEDICINAS ALTERNATIVAS EN PEDIATRIA**

**D.** Mediante las historias clínicas confeccionadas por los residentes.

**Fundamentación:** Los autores no encontraron publicaciones con cuestionarios que se adaptaran a los requerimientos de su estudio. Por ello elaboraron uno propio con 20 preguntas que formulaban los entrevistadores en sesiones presenciales de corta duración.

---

### **ATENCION INTEGRAL PARA MADRES DE NIÑOS CON DIARREA E INFECCION RESPIRATORIA**

**C.** Mejoría, significativa.

**Fundamentación:** Al comparar la consulta inicial con la segunda (6 meses después de la intervención) se observaron beneficios significativos después de la intervención, con sostenimiento de los resultados hasta el año de la aplicación de la estrategia de atención integrada.

---

### **MENOR DURACION DE LA DIARREA POR ROTAVIRUS CON NITAZOXANIDA DURANTE 3 DIAS**

**C.** Mejoría, significativa.

**Fundamentación:** La nitazoxanida fue aprobada en los EE.UU. para el tratamiento de la diarrea por *Cryptosporidium parvum* y *Giardia lamblia* en niños y adultos y también es efectiva para el tratamiento de la diarrea por *Entamoeba histolytica*, *Blastocystis hominis* y *Clostridium difficile*.

---

### **EL METILFENIDATO ES EFICAZ EN NIÑOS CON TRASTORNO POR DEFICIT DE ATENCION CON HIPERACTIVIDAD**

**A.** Mejoría del rendimiento en ambos grupos.

**Fundamentación:** Luego de la administración de metilfenidato se observó una mejoría en el rendimiento en el test de Stroop en la cohorte con trastorno por déficit de atención con hiperactividad y en el grupo control.

---

### **RIESGO SUICIDA EN NIÑOS. APLICACION DEL CUESTIONARIO DE RIESGO DE SUICIDIO EN SU VERSION EN ESPAÑOL**

**B.** Coherencia interna moderada y correlación moderada a alta.

**Fundamentación:** La versión en español del Cuestionario de Riesgo de Suicidio mostró una coherencia interna moderada y una correlación moderada a alta con otros instrumentos que evalúan ítem estrechamente vinculados con el riesgo de suicidio.

---

### **LA INSULINOTERAPIA SUBCUTÁNEA ES MEJOR QUE LA ENDOVENOSA PARA LA CETOACIDOSIS DIABÉTICA EN PEDIATRÍA**

**C.** Cada 2 horas. Cuando la glucemia alcanza 13.8 mmol/l, se sigue cada 4 hs.

**Fundamentación:** Se suministran 0.15 unidades por kg de un análogo de la insulina de acción rápida en forma subcutánea cada 2 horas. Cuando la glucemia en sangre capilar alcanza 13.8 mmol/l se administra igual dosis cada 4 horas por las siguientes 24 horas.

---

---

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