



Colección
Trabajos Distinguidos
Serie
Pediatría

Volumen 8, Número1, Julio 2004

● Autoevaluaciones de Lectura - Respuestas Correctas

CARACTERISTICAS DE LA ANEMIA FERROPENICA EN LA INFANCIA

C. El riesgo de anemia ferropénica es mayor durante el período de lactancia.

Fundamentación: El riesgo de AF es mayor durante el período de lactancia, entre los 6 y los 18 meses, debido al bajo aporte de hierro en la dieta y al aumento de las necesidades por el crecimiento acelerado en esta época de la vida.

ABORDAJE CLINICO Y TERAPEUTICO DE LA NEFROPATIA EN LA ENFERMEDAD DE FABRY

C. El tratamiento de reemplazo enzimático es la piedra angular para detener la progresión del compromiso renal de la enfermedad de Fabry.

Fundamentación: En la enfermedad de Fabry, para detener la progresión del compromiso renal en los pacientes la mejor estrategia es la terapia con reemplazo enzimático. Ensayos controlados con placebo mostraron que el tratamiento de reemplazo durante seis meses con alfa-galactosidasa A se asoció con una mejoría en la arquitectura glomerular y con una reducción de los depósitos de glucolípidos en los riñones.

DESTACAN LOS LIMITES ACTUALES PARA LAS EVALUACIONES ECONOMICAS DE SALUD EN LOS NIÑOS

A. los defectos de cierre del tubo neural.

Fundamentación: Los estudios nutricionales han demostrado que el aporte adecuado de folatos a la madre previene los defectos de cierre del tubo neural en sus niños.

EFFECTO DE LOS ANTIBIOTICOS EN LA LACTANCIA

D. Metronidazol en dosis únicas, altas y quinolonas.

Fundamentación: No se recomienda el uso de quinolonas en mujeres que amamantan por su supuesto riesgo de artropatía observado en estudios en animales. También debe evitarse el uso de metronidazol en una única dosis alta, aunque las dosis convencionales pueden utilizarse con precaución.
