

# Autoevaluaciones de Lectura

Por cada artículo de las secciones Artículos originales y seleccionados se formula una pregunta, con cuatro opciones de respuesta. La correcta, que surge de la lectura atenta del trabajo, se indica en el sector Respuestas Correctas, acompañada del fundamento escrito por el especialista que elaboró la pregunta.

TD N°	Enunciados	Seleccione sus opciones
1	Mencione cuál de los que se enuncian a continuación debe considerarse un gasto indirecto derivado del tratamiento del dolor crónico:	A) Compra de analgésicos en la farmacia. B) Pago a un suplente en la empresa donde trabaja la persona enferma durante los días en que por dolor no concurre. C) Gastos de transporte urbano para el paciente y su acompañante desde su domicilio hasta el servicio hospitalario. D) Haberes que paga la cobertura médica a la enfermera que ejecuta el tratamiento domiciliario de un paciente dolorido.
2	Señale la opción correcta en cuanto al uso de internet como fuente de información sobre la salud mental:	A) Es posible utilizar internet como herramienta educativa y de apoyo para los pacientes. B) Internet puede ser una herramienta útil en salud mental ya que las personas buscan apoyo en internet. C) Es necesario comprender mejor el modo real de utilización de internet y de la información obtenida. D) Todas las opciones son correctas.
3	¿Cuál de las siguientes opciones es correcta respecto del papel del neuroticismo en relación con la aparición de depresión en la adolescencia?	A) El neuroticismo disminuye la tendencia de rumiación perturbadora. B) El neuroticismo disminuye la vulnerabilidad para la aparición de depresión. C) El neuroticismo actuaría como un factor de riesgo de depresión. D) Ninguna opción es correcta.
4	Señale la opción verdadera respecto de la depresión y el trastorno bipolar (TBP):	A) Los sujetos con depresión melancólica presentan un trastorno del movimiento caracterizado por una anergia acentuada. B) El aumento de la energía sería un constructo importante de los estados bipolares. C) Los TBP I y II podrían diferenciarse según la presencia de características psicóticas. D) Todas las opciones son correctas.
5	Señale la opción correcta con respecto a la terapia de sesión única:	A) Una sesión de terapia familiar de 2 horas enfocada en soluciones puede resultar en la mejoría clínica. B) La terapia de sesión única tiene el potencial para ser adecuadamente costo-efectiva. C) La terapia de sesión única tiene el potencial para cubrir las necesidades de la mayoría de los pacientes. D) Todas las opciones son correctas.
6	En los pacientes latinoamericanos con manía aguda:	A) El nivel de remisión fue superior al administrar olanzapina en comparación con haloperidol. B) Los que recibieron olanzapina presentaron más temblores en comparación con los tratados con haloperidol. C) Los tratados con olanzapina no difirieron de los que recibieron haloperidol en el nivel de remisión y disminución de gravedad. D) Los sujetos tratados con haloperidol aumentaron más de peso en comparación con los que recibieron olanzapina.
7	¿Cuál de las siguientes opciones es correcta respecto de los niños y adolescentes con TDAH?	A) La atomoxetina produce una mejoría significativa de la calidad de vida y el funcionamiento. B) La eficacia de la atomoxetina sería superior a la de los tratamientos habituales. C) La administración de un tratamiento específico puede resultar en una mejoría importante. D) Todas las opciones son correctas.
8	Con respecto a la administración de inhibidores de la recaptación de serotonina y noradrenalina para tratar el trastorno depresivo mayor:	A) La duloxetina tendría un perfil de riesgo-beneficio e índices de respuesta y remisión inferiores a los de la venlafaxina. B) La duloxetina ocasionaría náuseas y mareos con menor frecuencia que la venlafaxina durante las primeras semanas. C) El índice de abandono debido a efectos adversos sería inferior para los pacientes tratados con duloxetina vs. venlafaxina. D) Ninguna opción es correcta.

## Respuestas Correctas

TD N°	Respuestas	Fundamentos	Opción
1	Pago a un suplente en la empresa donde trabaja la persona enferma durante los días en que por dolor no concurre.	Se denominan gastos indirectos a los que tienen lugar por fuera del sector salud y se relacionan con pérdida de la producción, tales como el ausentismo, la menor atención o la atención informal.	B
2	Todas las opciones son correctas.	Es necesario comprender mejor el modo real de utilización de internet y de la información obtenida y las conductas relacionadas con sus usos. De este modo, se podrá utilizar internet como herramienta educativa y de apoyo para los pacientes. Esto es especialmente útil en salud mental ya que las personas buscan apoyo en internet ante la presencia de estímulos que inhiben la búsqueda de ayuda de un modo más tradicional.	D
3	El neuroticismo actuaría como un factor de riesgo de depresión.	El neuroticismo actuaría como un factor de riesgo de depresión de inicio en la adolescencia mediante un aumento de la tendencia de rumiación perturbadora en respuesta al estado de ánimo depresivo.	C
4	Todas las opciones son correctas.	Se propuso que los sujetos con depresión melancólica presentan un trastorno del movimiento caracterizado por una anergia acentuada. En consecuencia, la contrapartida de dicha anergia, es decir, el aumento de la energía, sería un constructo importante de los estados bipolares. Los TBP I y II podrían diferenciarse según la presencia de características psicóticas.	D
5	Todas las opciones son correctas.	Una sesión de terapia familiar de 2 horas de duración enfocada en soluciones puede resultar en la mejoría clínica de niños y adolescentes con diferentes problemas de salud mental. Esto se debe, en parte, a la evaluación y tratamiento temprano y a la estimulación de los pacientes para solucionar sus propios problemas.	D
6	Los tratados con olanzapina no difirieron de los que recibieron haloperidol en el nivel de remisión y de disminución de gravedad.	No hubo diferencias en el nivel de remisión y de disminución de la gravedad. Además, los que recibieron olanzapina presentaron menos temblores en comparación con los tratados con haloperidol. Aunque, estos últimos aumentaron menos de peso.	C
7	Todas las opciones son correctas.	La eficacia de la atomoxetina sería superior en comparación con la de los tratamientos alternativos empleados habitualmente. La droga ocasionó una mejoría significativa de la calidad de vida y del funcionamiento de los pacientes.	D
8	Ninguna opción es correcta.	La administración de 60 mg/día de duloxetina y la de 150 mg/día de venlafaxina durante 12 semanas tendrían perfiles de riesgo-beneficio e índices de respuesta y remisión similares. El tratamiento con duloxetina ocasionaría náuseas y mareos con mayor frecuencia durante las primeras semanas y, además, el índice de abandono debido a efectos adversos sería superior para los pacientes tratados con duloxetina.	D