

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	A raíz de la percepción de su enfermedad, los pacientes afectados por un trastorno mental grave pueden:	A) Perjudicarse. B) Beneficiarse. C) Estos pacientes nunca pueden tener mayor percepción de su enfermedad. D) Los pacientes con diagnóstico de trastorno bipolar pueden beneficiarse.
2	Señale la opción correcta respecto del tratamiento de los pacientes con trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH):	A) La comorbilidad con el trastorno oposicionista desafiante puede no afectar la respuesta a la atomoxetina. B) Los cambios de los síntomas de TDAH y oposiciónismo se correlacionan significativamente. C) Los síntomas de oposiciónismo no responden a la atomoxetina independientemente de la mejora del TDAH. D) Todas las opciones son correctas.
3	Con respecto a la teoría de la mente en los pacientes esquizofrénicos:	A) Se observa un trastorno de la teoría de la mente afectiva más que un trastorno generalizado. B) El trastorno de la teoría de la mente es generalizado. C) La teoría de la mente afectiva sólo se relaciona con los síntomas positivos. D) El déficit de la teoría afectiva de la mente depende de la edad de los pacientes.
4	Señale la afirmación correcta en cuanto al comportamiento suicida durante las diferentes fases del trastorno bipolar (TBP):	A) La desesperanza y la gravedad de la depresión indican el riesgo de suicidio sólo en la fase maníaca. B) La conducta suicida no varía significativamente entre las diferentes fases del TBP. C) Los intentos de suicidio y la ideación suicida se relacionan con las fases maníacas. D) La desesperanza y la gravedad de la depresión son indicadores de riesgo de suicidio en todas las fases.
5	Indique la opción correcta respecto de la anhedonia social:	A) Nunca se verifica en los familiares sanos de los pacientes esquizofrénicos. B) Es una característica individual dependiente de los síntomas psicológicos. C) Aumenta la probabilidad de trastorno de la personalidad del espectro esquizofrénico. D) Es una característica individual marcada que depende de los síntomas depresivos.
6	¿Cuál de las siguientes opciones es correcta respecto de la administración de antidepresivos a los pacientes que sufrieron un accidente cerebrovascular (ACV)?	A) El efecto sobre la cognición depende de la mejoría del cuadro depresivo. B) Los antidepresivos tienen un efecto positivo sobre el funcionamiento ejecutivo a largo plazo. C) La mejoría del funcionamiento ejecutivo incluye la modulación monoaminérgica. D) Los antidepresivos mejoran el desempeño cognitivo general.
7	Señale la opción correcta respecto de los efectos adversos cardiovasculares de la duloxetina:	A) La duloxetina no provoca cambios de la tensión arterial clínicamente significativos. B) La incidencia de elevación sostenida de la tensión arterial es similar a la provocada por el placebo. C) La incidencia de anomalías electrocardiográficas es similar en comparación con el placebo. D) Todas las opciones son correctas.
8	¿Cuál de las siguientes opciones es correcta acerca de la enfermedad tiroidea, los trastornos psiquiátricos y su asociación?	A) No hay asociación entre ambos en la premenopausia. B) Existe una asociación entre ambos en la premenopausia. C) Nunca existe asociación entre la enfermedad tiroidea y los trastornos del estado de ánimo. D) La asociación entre ambos siempre se verifica en la posmenopausia.
9	Señale la respuesta verdadera respecto de la estigmatización relacionada con la enfermedad mental:	A) Tiene consecuencias sociales, políticas, económicas y psicológicas negativas. B) Puede causar inseguridad y preocupación sobre la impresión que se genera a otros. C) Puede determinar el modo y la posibilidad de búsqueda de ayuda. D) Todas las respuestas son verdaderas.
10	¿Cuáles son las drogas estudiadas como adyuvantes en el tratamiento del aumento de peso inducido por la olanzapina?	A) Nizatidina, amantadina, reboxetina, sibutramina y topiramato. B) Metformina. C) Fenilpropanolamina y pemolina magnésica. D) Las dos primeras opciones son correctas.

Respuestas Correctas

TD N°	Respostas Correctas	Fundamentos
10	Las dos primeras opciones son correctas.	La eficacia de las 5 primeras no es concluyente. La metformina es un fármaco prometedor ya que mejora el control de la glucemia y promueve una pérdida de peso moderada, tanto en la población diabética como en la no diabética.
6	Todas las respuestas son verdaderas.	El estudio tiene consecuencias sociales, políticas, económicas y psicológicas negativas, puede determinar el modo y la posibilidad de búsqueda de ayuda.
8	Existe una asociación entre ambos en la premenopausia.	Existe una asociación entre la actividad intelectual tiroidea, evaluada mediante un método económico como la ecografía, y la presencia de alteraciones del estadio anímico como la depresión y la ansiedad. Esto es especialmente cierto en mujeres premenopásicas.
7	Todas las opciones son correctas.	La incidencia de anomalías electrocardiográficas y de elevación sostenida de la tensión arterial no son clínicamente significativas.
9	La mejoría del funcionamiento ejecutivo incluye la modulación monoaminérgica.	El mecanismo de recuperación del funcionamiento ejecutivo puede consistir en la modulación de los neurotransmisores endógenos y de los circuitos cortico-estriado-pallido-tegmentales.
5	Aumenta la probabilidad de trastorno de la personalidad del específico esquizofrenógeno.	La alteración social es un indicador de vulnerabilidad para la esquizofrenia y una característica individual marcada relativamente independiente de los síntomas psicóticos específicos. Puede reflejarse en familiaridad del específico esquizofrenógeno.
4	La desesperanza yagrave de la depresión en todas las fases.	La conducta suicida es relación con las fases asociadas con aspectos de la enfermedad. La desesperanza yagrave de la depresión son indicadores de riesgo de suicidio en todas las fases del TBP.
3	Se observa un trastorno de la depresión generalizado.	Es decir, el déficit sería de importancia clínica en términos de síntomas negativos sino con el estadio global del paciente.
2	Todas las opciones son correctas.	La comorbilidad con los padecimientos de TDAH, los cambios de los síntomas de oposiciónismo o nula sobre la mejoría del TDAH.
1	Beneficiaré	La hipótesis de enfoque sistemático sugiere que la adopción del rol de paciente a raíz de la percepción de la enfermedad da como resultado un aislamiento social, pero los hallazgos de este estudio consideran que lo opuesto es verdadero.