

Autoevaluaciones de Lectura

Por cada artículo de las secciones Artículos originales y distinguidos 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	Indique la prevalencia de suicidio a lo largo de la vida, para los pacientes depresivos internados alguna vez con ideación suicida o luego de un intento de suicidio.	A) 15%. B) 8.6%. C) 4.0%. D) 2.2%.
2	¿Qué factores se relacionan con el aumento de los niveles vespertinos de cortisol?	A) El consumo de café únicamente. B) La disminución del poder de decisión y el consumo de café. C) El aumento del poder de decisión. D) Ninguna es correcta.
3	¿Cuál de los siguientes factores influye sobre el aumento matutino de los niveles de cortisol?	A) Solamente la transición del sueño a la vigilia. B) Únicamente el ritmo circadiano. C) La transición del sueño a la vigilia y el ritmo circadiano. D) Ninguna es correcta.
4	¿Qué proporción de pacientes esquizofrénicos puede interrumpir la terapia de mantenimiento exitosamente?	A) 100%. B) 80%. C) 50%. D) 25%.
5	¿Qué efecto tiene la atomoxetina en pacientes con trastorno por déficit de atención e hiperactividad y un trastorno de ansiedad comórbido?	A) Es eficaz pero mal tolerada. B) No es eficaz. C) Es eficaz y adecuadamente tolerada. D) Ninguna es correcta.
6	¿Qué efecto tiene la duloxetina sobre el funcionamiento sexual a corto plazo en comparación con el escitalopram?	A) El efecto es más negativo en comparación con el escitalopram. B) El efecto es menos negativo en comparación con el escitalopram. C) El efecto es similar en comparación con el escitalopram. D) Ninguna opción es correcta.
7	¿Qué características tiene el tratamiento antidepressivo a largo plazo con duloxetina?	A) La eficacia disminuye. B) Los efectos adversos son más frecuentes a medida que transcurre el tiempo. C) La eficacia se mantiene. D) Ninguna opción es correcta.
8	¿A las dosis empleadas en el presente estudio clínico, cuál de los siguientes antipsicóticos es más efectivo en caso de un primer episodio psicótico?	A) Olanzapina. B) Quetiapina. C) Risperidona. D) Las tres drogas tuvieron una efectividad comparable.
9	¿Cuál es el modo más frecuente de administración de olanzapina en pacientes maníacos?	A) Monoterapia. B) Combinación con antidepressivos tricíclicos. C) Combinación con otros antipsicóticos, anticonvulsivos o litio. D) Combinación con inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina.

Respuestas Correctas

TD N°	Respuestas	Fundamentaciones	Opción
1	8.6%.	En los pacientes internados por ideación suicida o tras un intento de suicidio, la prevalencia de suicidio para toda la vida fue de 8.6%. En los internados por depresión sin especificación de ideación suicida, la prevalencia fue de 4.0%.	B
2	La disminución del poder de decisión y el consumo de café.	El aumento de los niveles vespertinos de cortisol se relaciona con el consumo de café y la disminución del poder de decisión.	B
3	La transición del sueño a la vigilia y el ritmo circadiano.	La transición del sueño a la vigilia es fundamental para la aparición del aumento matutino de cortisol. El ritmo circadiano tendría una influencia adicional sobre el pico matutino de esta hormona.	C
4	25%.	El 25% de los pacientes esquizofrénicos que alcanzan la remisión pueden interrumpir el tratamiento de mantenimiento, aun ante el antecedente de episodios múltiples.	D
5	Es eficaz y adecuadamente tolerada.	La atomoxetina resultó eficaz para la disminución sintomática en pacientes con TDAH en comorbilidad con trastornos de ansiedad. Además, la tolerabilidad de la droga fue adecuada.	C
6	El efecto es menos negativo en comparación con el escitalopram.	El tratamiento con escitalopram se relaciona con mayor empeoramiento del funcionamiento sexual global a corto plazo en comparación con la administración de duloxetina.	B
7	La eficacia se mantiene	La administración de duloxetina a largo plazo a pacientes con trastorno depresivo mayor se relaciona con una eficacia sostenida sin aparición de efectos adversos específicos diferentes de los observados durante el tratamiento agudo.	C
8	Las tres drogas tienen una efectividad comparable.	La olanzapina, la quetiapina y la risperidona tienen una efectividad comparable para el tratamiento de los pacientes con psicosis de comienzo reciente ya que los índices de interrupción fueron similares para las tres drogas.	D
9	Combinación con otros antipsicóticos, anticonvulsivos o litio.	Si bien la monoterapia con olanzapina resulta bien tolerada, en general se emplea en combinación con otros antipsicóticos, anticonvulsivos o litio.	C