

Autoevaluaciones de Lectura

Por cada artículo de las secciones Artículos originales, distinguidos y Novedades distinguidas 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	Si se considera la disminución de los síntomas de depresión mediante la comparación de los tres grupos de análisis, el estudio de la <i>Australian National University</i> demostró:	A) Que los resultados en el grupo de TCC eran mejores. B) Que los resultados en el grupo de información mediante internet eran mejores. C) Que los resultados en los dos grupos anteriores eran mejores. D) Que los resultados en los tres grupos eran similares.
2	¿En cuál de las siguientes patologías se constata más frecuentemente la afección del eje hipotálamico-hipofisario-suprarrenal?	A) Esquizofrenia. B) Depresión. C) Accidente cerebrovascular. D) Todas las anteriores.
3	¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta en relación con la alexitimia en pacientes con dolor crónico?	A) Los hombres presentaron mayor tendencia que las mujeres a amplificar sus sensaciones. B) Los pacientes con dolor crónico y antecedentes psiquiátricos no amplificaron sus sensaciones. C) Los individuos con dolor crónico son más alexitímicos que los controles sanos. D) En la dependencia de la medicación se pudo diferenciar pacientes con dolor crónico y sanos.
4	¿Cuál fármaco aumenta la respuesta esteroide ante la prueba Dex/CRH en pacientes con epilepsia?	A) Carbamazepina. B) Valproato. C) Tiagabina. D) Vigabatrina.
5	Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta con respecto al agregado de olanzapina a los fármacos estabilizadores del estado de ánimo para el tratamiento del trastorno bipolar.	A) La olanzapina no es efectiva para el tratamiento de los episodios agudos de manía. B) La olanzapina es más efectiva cuando se combina con litio que con ácido valproico. C) El agregado de olanzapina al ácido valproico o al litio provoca mayor mejoría en la calidad de vida. D) La combinación de olanzapina y litio se asocia con mayor frecuencia de efectos adversos.
6	¿Cuál es la aplicabilidad de la terapia con luz brillante en pacientes con trastorno afectivo estacional?	A) Es útil en casi la totalidad de los enfermos. B) Es útil en el 90% de los pacientes. C) Es útil en el 70% de los sujetos. D) Es útil en pocos pacientes.
7	¿Cuáles son los efectos adversos más importantes con los antipsicóticos de segunda generación?	A) Aumento de peso. B) Diabetes. C) Dislipemia. D) Todos ellos.
8	¿Qué individuos son principalmente afectados por el síndrome de fatiga crónica (SFC)?	A) Los varones. B) Sujetos de edad avanzada. C) Pacientes de raza blanca. D) Todos por igual.
9	Si bien el litio, valproato y la carbamazepina suelen ser las drogas de elección en el tratamiento de la manía aguda, muchos han objetado su utilización en virtud de:	A) Su lento comienzo de acción. B) El perfil de efectos adversos. C) Su falta de eficacia. D) Su rápido comienzo de acción.
10	¿Cuál de las siguientes condiciones deben considerarse en el diagnóstico diferencial de la narcolepsia?	A) Depresión. B) Apnea obstructiva del sueño. C) Epilepsia. D) Todas son correctas.
11	En fecha reciente, un inhibidor selectivo de la recaptación de la serotonina ha sido vinculado con el aumento del riesgo suicida en niños. Tal fármaco es la:	A) Sertralina. B) Paroxetina. C) Fluoxetina. D) Venlafaxina.

Respuestas Correctas

TD N°	Respuestas	Fundamentaciones	Opción
1	Que los resultados en los dos grupos anteriores eran mejores.	Se observó reducción en el índice de síntomas depresivos en el grupo con acceso a información en internet y en el grupo TCC activo en internet, a diferencia del grupo placebo controlado.	C
2	Depresión.	Los informes de los estudios clínicos demuestran cada vez más frecuentemente la afección del eje hipotálamico-hipofisario-suprarrenal en los cuadros depresivos.	B
3	Los individuos con dolor crónico son más alexitímicos que los controles sanos.	De acuerdo con la evaluación realizada en pacientes turcos con dolor crónico mediante diferentes escalas, como la TAS y la SSAS.	C
4	Carbamazepina.	La carbamazepina, como inductor de las enzimas hepáticas, aumenta la respuesta esteroide ante la prueba Dex/CRH en pacientes con epilepsia.	A
5	El agregado de olanzapina al ácido valproico o al litio provoca mejoría más importante en la calidad de vida.	Esto es de acuerdo con lo observado en la evaluación realizada con el cuestionario de calidad de vida empleado, al observarse mejorías en cinco de las nueve esferas subjetivas de la calidad de vida evaluadas.	C
6	Es útil en pocos pacientes.	En la gran mayoría de pacientes con trastorno afectivo estacional, la terapia con luz brillante no es suficiente y debe recurrirse al tratamiento farmacológico.	D
7	Todos ellos.	Los trastornos metabólicos son algunos de los problemas más preocupantes vinculados con el uso de los antipsicóticos de segunda generación.	D
8	Todos por igual.	Aunque parece haber aumentado la prevalencia en ciertas minorías raciales y en individuos de bajos recursos económicos, el SFC afecta a individuos de todas las edades, razas y grupos socioeconómicos.	D
9	Su lento comienzo de acción.	Diversos estudios han establecido que el litio, valproato y la carbamazepina son las drogas de elección en el tratamiento de la manía aguda, pero otros han concluido que actúan muy lentamente en estos pacientes. La terapia debería iniciarse con un antipsicótico típico o atípico y luego, una vez asegurada la adhesión del paciente, agregar un estabilizador del ánimo como el litio, valproato o carbamazepina.	A
10	Todas son correctas.	Además de los diagnósticos diferenciales mencionados, también habrá que descartar el uso de drogas que estimulen el sueño, falta de sueño por la noche, trastornos del ritmo circadiano, hipersomnolencia idiopática, síndrome de las piernas inquietas, y lesiones cerebrales.	D
11	Paroxetina.	Un estudio de 2003 refirió que la paroxetina ha sido vinculada con el aumento del riesgo suicida en niños.	B