

**COLEGIO MEDICO DE HONDURAS
CENTRO NACIONAL DE EDUCACION MÉDICA CONTINUA
REVISTA MÉDICA HONDURENA**

RESPUESTAS AL VOLUMEN 78(3)

Respuesta de la pregunta No. 1. La respuesta es d. El factor endotelial de crecimiento vascular (VEGF) y su receptor celular VEGFR-2 son importantes en la fisiopatología y tratamiento de la leucemia mieloide aguda. La expresión de VEGF y VEGFR-2 fue mayor en pacientes con mayor grado de densidad microvascular comparado con aquellos con bajo y también mayor que en controles, mostrando correlación con la densidad microvascular de médula ósea. Los pacientes que alcanzaron una remisión completa después de quimioterapia mostraron niveles bajos normales de VEGFR-2.

Respuesta de la pregunta No. 2. La respuesta es d. La frecuencia de lesiones por vía laparoscópica durante colecistectomía fue de 0.6% (14 de 1,155 casos), similar a la reportada en la literatura. El 50% de las lesiones se produjo por calor, 42.9% por corte con tijera y el 7.1% por otros mecanismos (clipaje con grapas, etc). Los errores de técnica quirúrgica constituyeron la principal causa de lesiones. La derivación biliodigestiva en Y de Roux fue el procedimiento de reconstrucción biliar más frecuentemente realizado.

Respuesta de la pregunta No. 3. La respuesta es c. La fístula enterocutánea es una patología de manejo complejo. Pueden observarse en pacientes con malnutrición, infección de la pared abdominal y sepsis. Generalmente se manifiestan en el posoperatorio de procedimientos para el tratamiento del intestino o cáncer. Su mortalidad es alta.

Respuesta de la pregunta No. 4. La respuesta es d. Según lineamientos de la Organización Mundial de la Salud en el año 2007 se resolvió que se celebre el 25 de abril de cada año. Ni en Honduras ni en la región centroamericana hasta el momento se ha reportado resistencia a la cloroquina, sin embargo existen condiciones de vulnerabilidad en Honduras para la emergencia o introducción de parásitos de *P. falciparum* resistentes a la cloroquina. La lucha por erradicarla continúa.

Respuesta de la pregunta No. 5. La respuesta es c. El Instituto Hondureño de Seguridad Social fue creado el 28 de marzo de 1958 por el Decreto No. 35 del Congreso Nacional, creándolo como una institución autónoma con personalidad jurídica propia. En el año 2008, la Junta Directiva del Instituto, aprobó el inicio del Régimen Especial de Afiliación Progresiva, que abre la posibilidad de afiliación al sector no formal de la economía. Se ha trabajado mucho en la adquisición de tecnología moderna para el diagnóstico y tratamiento de los afiliados. El IHSS ha desarrollado múltiples modalidades de atención en salud como el sistema médico de empresa, la articulación con la Secretaría de Salud Pública, subrogación de servicios con hospitales y clínicas privadas, programas para los Jubilados y Pensionados.

Respuesta de la pregunta No. 6. La respuesta es c. El patrón epidemiológico del dengue ha tenido varias etapas. Las regiones sanitarias metropolitanas del Distrito Central y San Pedro Sula han representado más del 50% de los casos de dengue del país en los últimos cuatro años. Las lecciones aprendidas en las últimas décadas muestran que tanto la decisión política como la participación de la comunidad en la prevención son aspectos clave para el control de esta virosis.

**COLEGIO MEDICO DE HONDURAS
CENTRO NACIONAL DE EDUCACION MÉDICA CONTINUA
REVISTA MÉDICA HONDUREÑA**

PREGUNTAS AL VOLUMEN 78(4)

Estimado(a) colega: al contestar este cuestionario la Revista Médica Hondureña le ofrece la oportunidad de obtener créditos por educación médica continua, que pueden ser obtenidos al contestar los cuatro cuestionarios correspondientes a los cuatro números de cada volumen, que deben ser presentados en la oficina de CENEMEC.

Nombre completo _____ Número de Colegiación _____

1. El editorial referente a las enfermedades neuropsiquiátricas en Latinoamérica, los autores resaltan que:
 - a. En Honduras cerca de 10% de las consultas en varias unidades de salud son neurológicas, pero faltan mapas epidemiológicos básicos sobre la prevalencia y distribución de las enfermedades neurológicas en niños y adultos latinoamericanos.
 - b. El índice de neurólogos por habitante es insuficiente, según la Organización Mundial de la Salud, debería ser de un neurólogo por cada 100,000 habitantes.
 - c. Se requiere un trabajo conjunto entre investigadores, docentes y salubristas para la implementación de normas de prevención, diagnóstico y tratamiento efectivas.
 - d. Los trastornos por depresión, ansiedad, enfermedad bipolar, psicosis de varios tipos y la dependencia a sustancias, conllevan alta morbilidad, discapacidad y mortalidad prematura.
 - e. Todas las anteriores
2. Según el estudio sobre prevalencia de depresión en mujeres de dos zonas rurales de Honduras:
 - a. Se encuestaron 443 mujeres y se hizo un estudio longitudinal siguiendo la cohorte de mujeres diagnosticadas con depresión mayor a las 6 y 12 semanas post-tratamiento antidepressivo.
 - b. La prevalencia de depresión mayor fue de 2.7%, considerada relativamente baja.
 - c. Las mujeres que fueron víctimas de violencia doméstica de tipo físico y las que calificaron sus relaciones familiares como "regulares", resultaron más propensas que el resto de las mujeres encuestadas a padecer depresión mayor.
 - d. Todas las anteriores
3. El estudio por Lópes Rojas y col. Sobre la calidad de vida en niños con epilepsia del Hospital Infantil de México no es cierto que:
 - a. Se utilizó la escala Mini-Mental y el DSM-IV para evaluar la calidad de vida de los adolescentes.
 - b. Se utilizó el cuestionario QOLIE-31 en adolescentes de un hospital de tercer nivel de atención.
 - c. De 60 pacientes un 58.3% reportó una mala calidad de vida y solo 6.7% muy buena calidad de vida, siendo más afectados la calidad de vida en general (98.3%) y la función cognitiva (65%).
 - d. Un factor muy influyente fue el antecedente de epilepsia parcial y el uso de politerapia antiepiléptica.
4. El estudio Márquez y col., evaluó en un estudio piloto el uso de oxcarbacepina original versus genérica en 22 pacientes del Hospital Infantil de México con epilepsia parcial, encontrando:
 - a. Las crisis más frecuentes fueron las generalizadas primarias.
 - b. Se dio molécula original a 11 pacientes, con control de crisis en 9 (81.8%); el 27.2% (3 pacientes) presentó reacciones adversas.
 - c. Se dio la molécula genérica a otros 11 pacientes, el control de crisis se dio en 6 pacientes (54.5%), en este grupo 4 pacientes (36.3%) presentó reacciones adversas.
 - d. Se encontró tendencia altamente significativa a pesar del tamaño de la muestra
 - e. b y c son correctas
5. Montes y col. Evaluaron la serie de casos de pacientes con Síndrome de Sturge Weber del Hospital Infantil de México encontrando que:
 - a. El síndrome no es una condición esporádica asociada a mancha en Vano de Oporto al nacimiento, angioma leptomeningeo, glaucoma, migraña y alteración cognitiva.
 - b. Había 3,000 casos en diez años.
 - c. El 92% de los pacientes presentaron epilepsia, la edad promedio en el inicio de las crisis fue de 1.4 años, en su mayoría de tipo parcial con o sin generalización secundaria, entre otras y con 23% de refractoriedad.
 - d. Ninguna es correcta.
6. Según el informe de la Organización Panamericana de la Salud:
 - a. El 10 de Septiembre es el Día Mundial para la Prevención del Suicidio.
 - b. Según la Organización Panamericana de la Salud, cada año, un millón de personas se quita la vida en el mundo, mientras que una de cada 20 que intentan suicidarse por día lo consigue.
 - c. El suicidio muestra tasas cada mes menores en jóvenes.
 - d. No hay efectividad preventiva en la restricción de acceso a los medios para suicidarse (pesticidas, medicamentos, armas de fuego), tratamiento a las personas con trastornos mentales ni de los que padecen depresión, alcoholismo o esquizofrenia.
 - e. a y b son correctas.
7. Reyes y Reyes revisan el síndrome de Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad del adulto y resaltan que:
 - a. La prevalencia de TDAH en la población adulta general es hasta de 4% y más del 50% de niños con el trastorno continuarán padeciéndolo.
 - b. En adultos los síntomas pueden ser diferentes, con menos hiperactividad y un leve decremento de la impulsividad, pero con los mismos síntomas de inatención, hay serias repercusiones económicas, ocupacionales, académicas y familiares, tendencia a tener accidentes automovilísticos y otras patologías psiquiátricas.
 - c. No hay criterios claros para el diagnóstico ni existen pruebas psicométricas realmente útiles.
 - d. El tratamiento farmacológico en adultos es diferente y no se usan los fármacos psicoestimulantes y no estimulantes, ni la terapia cognitivo-conductual.
 - e. a y b son correctas.

Fecha: _____ Firma: _____