

## III CURSO de la SEMA. SALUD INTEGRAL EN LA ADOLESCENCIA

### CUESTIONARIO PRE/POS TEST

#### 1.- De las siguientes afirmaciones ¿Cual es cierta?

a- El acceso del adolescente a los servicios de salud en España cumple los criterios mas avanzados

b- La medicina de la adolescencia es una especialidad con más de 50 años de historia en EEUU.

c- Se recomienda ingresar a los adolescentes de 14-18 años en planta de adultos.

d- No es necesario hacer formación reglada para atender adolescentes.

#### 2.-La característica más relevante en la atención al adolescente es:

a.- Disponibilidad

b.- Satisfacción

c.- Flexibilidad

d.- Todas las anteriores

#### 3.- Sobre la confidencialidad en la entrevista con adolescentes, cual no es correcta:

a.- La confidencialidad en la relación entre el médico y el adolescente debe existir siempre que sea posible.

b.- La confidencialidad no es esencial para que el paciente deposite confianza en su proveedor de asistencia sanitaria

c.- El derecho a la confidencialidad viene legitimado por las *American Medical Association* y por la legislación vigente

d.- La confidencialidad se refiere al carácter privilegiado y privado de la información aportada durante la transacción de la atención sanitaria.

#### 4.- Cual de estas afirmaciones es correcta

a.-El "paternalismo justificado" sólo es aceptable cuando el daño que se evita al adolescente es más grande que el perjuicio causado por la violación de la norma moral que protege la autonomía.

b.- Debido a la incertidumbre que existe sobre la confidencialidad de los servicios sanitarios, hace que algunos adolescentes y jóvenes callen información relevante y aplacen o eludan la asistencia sanitaria.

c- La calidad de confidencialidad es una condición muy valorada en el momento de utilizar los servicios sanitarios

d- Todas son correctas

**5.-- La atención al adolescente presenta problemas éticos:**

- a- En relación con la intimidad
- b- En relación con la confidencialidad
- c- Difíciles de resolver porque deben individualizarse las respuestas
- d- Todas son ciertas

**6.- Señale lo correcto en relación al “menor maduro”**

- a- Se puede objetivar mediante un test rápido
- b- Es un concepto ético-legal
- c- Es un concepto exclusivamente legal
- d- No atañe al pediatra porque se refiere a mayores de 14 años

**7. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones respecto a la pubertad retrasada es correcta?**

- a- La causa más frecuente en el varón es el síndrome de Klinefelter
- b- La incidencia en mujeres es significativamente mayor que en los varones
- c- La causa más frecuente es el retraso constitucional del crecimiento y de la pubertad
- d- La hiperplasia suprarrenal congénita es una causa frecuente

**8.-Cuál de las siguientes patologías endocrinológicas no se asocia a retraso puberal**

- a- Deficiencia de hormona tirotrópica
- b- Deficiencia de hormona de crecimiento
- c- Hiperkortisolismo
- d- Hiperplasia suprarrenal congénita

**9.- Respecto al tratamiento del retraso constitucional del crecimiento y de la pubertad en el niño, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?**

- a) Dado que es una variante normal de pubertad, nunca estaría indicado un tratamiento farmacológico
- b) La talla final de estos pacientes se sitúa siempre por debajo de su talla diana
- c) Cuando la afectación psicológica es importante, puede estar indicada la administración de andrógenos
- d) El tratamiento con hormona de crecimiento mejora considerablemente las expectativas de crecimiento de estos pacientes

**10.- Una madre acude con su hija de 14 años a la revisión de salud y nos pregunta ¿Por qué debe vacunar a su hija contra el virus del papiloma humano**

- a- La vacuna del PMV es profiláctica
- b- La vacuna del PMV es terapéutica
- c- Las mas beneficiadas con la vacuna son las pre y adolescentes menores de 15 años
- d- **Son ciertas a y c**

**11.- ¿Se puede vacunar del virus del papiloma humano en la adolescencia, después de los 14 años?**

- a- Se puede vacunar en cualquier edad
- b- Varios comités consideran importante extender el catch-up en mujeres hasta los 26 años.
- c- **Todas son ciertas**
- d- Todas son falsas

**12.-Ante una adolescente de 15 años que es violada a la salida de una discoteca por un desconocido ¿que actitud debemos seguir?**

- a- Revisar el calendario vacunal, especialmente la situación frente al tétanos si hay herida o traumatismo.
- b- Tener presente el posible riesgo de ITS: profilaxis de gonorrea, clamidia, tricomonas, y VIH. Asimismo profilaxis de hepatitis A y B
- c- Seguimiento postexposición en el tiempo con hemograma, función hepática y renal así como serología de control.
- d- **Todas las anteriores**

**13.- ¿Qué es lo más importante en la entrevista con el adolescente?**

- a- Un lugar adecuado y hacerse amigo del adolescente
- b- Buen conocimiento técnico del desarrollo puberal
- c- Conocer el lenguaje de moda entre los adolescentes
- d- **Tratar al adolescente con respeto a su intimidad y no juzgar sus actos**

**14.- Paciente de 16 años, sin antecedentes personales ni familiares de interés, no toma ninguna medicación en el momento actual; acude por 4ª vez en los últimos 3 meses para solicitar la píldora del día después, acompañada de su pareja de la misma edad. Refieren rotura de preservativo hace 24 h., habiendo eyaculación. FUR hace 5 días. ¿Cuál sería la indicación más adecuada en este caso?**

- a) No dar la anticoncepción de urgencia (AU) porque ya la ha tomado varias veces y es perjudicial para su futura fertilidad.
- b) No dar la AU porque el día del ciclo en el que está no tiene riesgo de embarazo.
- c) **Dar la AU, comentar los fallos de anticoncepción y prescribirle, si lo desea, en ese momento un anticonceptivo hormonal combinado.**
- d) Remitirla a PF para valorar el riesgo, que la vea un ginecólogo, pidan analítica etc. para la píldora y que le den educación sexual.

**15- Una de estas afirmaciones sobre el embarazo adolescente es falsa**

- a- Un factor de riesgo para embarazo en la adolescencia es el pensamiento mágico sobre la maternidad fertilidad .Falta o distorsión de la información: "mitos" (sólo se embaraza si tiene orgasmo; si se hace de pie no ocurre, cuando no hay penetración completa, etc.)
- b- Las chicas que tienen un proyecto de vida (estudios, profesión) tienen menos riesgo de embarazo en su adolescencia.
- c- Familia de la adolescente disfuncional, con carencias afectivas es un factor de riesgo
- d- **En las familias de estrato social bajo se producirán más IVE si la chica queda embarazada que en las familias de estratos medio-alto.**

**16.- ¿Cuál de los siguientes medicamentos antipsicóticos tiene más posibilidades de estar asociado a hiperprolactinemia?**

- a- Clozapina
- b- Olanzapina
- c- Quetiapina
- d- **Risperidona**

**17.-Las formas más graves y prolongadas de Trastornos de Conducta en adolescentes se asocian más frecuentemente a uno de estos Trastornos comórbidos ¿cuál de ellos?**

- a. Trastorno de Ansiedad
- b. **Trastorno por déficit de atención con hiperactividad**
- c- Depresión
- d- Trastorno del Tic

**18.- ¿Cuál de los siguientes aspectos del desarrollo psicológico enfrentará de modo característico a un adolescente de 13 años ( adolescencia temprana )**

- a- Aceptación de sus cambios corporales
- b- **Proceso de separación –individuación**
- c- Identidad vocacional : trabajo o estudios futuros
- d- Todo lo anterior

**19.- ¿Cuál de estas determinaciones es imprescindible para el diagnóstico de diabetes tipo 1 en el adolescente?**

- a. La determinación de la HbA1c
- b. **La determinación de los anticuerpos IA2, GAD.**
- c. La determinación del metabolismo lipídico
- d. La determinación de la glucemia postprandial

**20.- ¿Cuál de estos NO es un factor de riesgo de diabetes tipo 2 en el adolescente?**

- a- La presencia de obesidad
- b- Haber nacido de una madre con diabetes gestacional en su embarazo
- c- **Tener una tiroiditis linfocitaria crónica familiar**
- d- Tener antecedentes de síndrome metabólico en la familia

**21.- Respecto a la anticoncepción en la adolescencia, ¿cual de las siguientes afirmaciones es cierta?**

- a- Las prácticas sexuales de riesgo se dan sobre todo en las primeras relaciones, cuanto más jóvenes son los adolescentes y en las relaciones esporádicas.
- b.- Para reducir las conductas sexuales de riesgo en esta edad, es preciso que la sociedad reconozca el derecho de los adolescentes a ser sexualmente activos y les prepare para disfrutar de forma responsable de su sexualidad.
- c.- El Sistema Sanitario debe proporcionar una buena asistencia con información, identificación de los jóvenes en riesgo y ofrecer servicios anticonceptivos adaptados a sus peculiaridades: espacios, horarios y confidencialidad
- d.- **todas son ciertas**

**22.- Sobre el diagnóstico del TDAH:**

- a. Se realiza sólo mediante exámenes complementarios neurológicos (EEG o RM)..
- b. **Es eminentemente clínico.**
- c. En la actualidad, no se puede realizar el diagnóstico del TDAH.
- d. Se realiza con un test administrado a los profesores y a los padres.

**23.- Sobre el tratamiento farmacológico de la hiperactividad o TDAH, con Metilfenidato señale la respuesta correcta:**

- a. Es conveniente retrasar en lo posible el inicio del tratamiento farmacológico, para ver si la adolescencia induce mejoría en los síntomas.
- b. La efectividad del mismo es muy reducida.
- c. Se debe utilizar desde la edad escolar en todos los casos, para evitar la progresión de los síntomas.
- d. **La efectividad del mismo es elevada.**

**24.- Sobre los efectos secundarios del metilfenidato, señale la correcta**

- a- Afecta gravemente al crecimiento.
- b- **Dos de los efectos secundarios más frecuentes son el insomnio de conciliación y la pérdida de apetito.**
- c- Si se observa algún efecto secundario, se debe interrumpir el tratamiento en todos los casos, ya que jamás desaparecen con el tiempo.
- d- El metilfenidato suele afectar a la función renal, por lo que es necesario realizar análisis de orina periódicamente.

**25.- El Síndrome de Retraso de Fase (SRF) es un trastorno de sueño caracterizado por (señale la opción falsa):**

- a- Inicio de sueño tardío
- b- Despertar matutino tardío
- c- Somnolencia diurna excesiva
- d- **Menor duración del sueño nocturno en periodo vacacional**

**26.-Respecto al tratamiento con melatonina en el SRF, es cierto que:**

- a- **Lo más importante es conocer a qué hora se debe administrar**
- b- Interacciona con la melatonina endógena
- c- Lo más importante es conocer la dosis
- d- No es necesario administrarla a la misma hora todos los días

**27.- El tratamiento no farmacológico del SRF (señale la falsa):**

- a- Es recomendable la exposición a la luz durante la mañana
- b- Es sencillo y eficaz
- c- **Es beneficioso realizar deporte antes de acostarse**
- d- Es beneficioso realizar deporte por la mañana

**28.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa respecto al adolescente cansado?**

- a- El cansancio es un síntoma frecuente en el adolescente
- b- **Si lleva cansado entre 8 meses y 3 años el diagnóstico es fatiga crónica**
- c- Es aconsejable realizar un diagnóstico diferencial con patologías somáticas
- d- Se debe realizar un hemograma y bioquímica que incluya ANAs y hormonas tiroideas

**29.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones respecto a la fatiga crónica en el adolescente es verdadera?**

- a- Es más frecuente en mujeres
- b- Es más frecuente en edad adolescente que en edades previas
- c- El síntoma principal es un cansancio incapacitante
- d- **Todas las anteriores son verdaderas**

**30.- Julia de 17 años de edad acaba de ser diagnosticada del síndrome de fatiga crónica por lo que es necesario:**

- a- Aconsejarle que deje los estudios y busque un profesor en casa
- b- Iniciar inmediatamente tratamiento con antidepresivos
- c- **Iniciar tratamiento sintomático**
- d- Iniciar un plan de ejercicio aeróbico