

IV CURSO de la SEMA. SALUD INTEGRAL EN LA ADOLESCENCIA

Test FINAL

Nombre

Fecha

1.- Se describen como “nuevos mitos” sobre la sexualidad los siguientes:

- a.- “La actividad sexual es necesaria para la salud”
- b.- “Todos los adolescentes y jóvenes tienen o es necesario que tengan actividad sexual” (Implicitamente coital)
- c.-“La masturbación es necesaria para tener un equilibrio mental”
- d.- **son ciertas a y b**
- e.- Ninguna es cierta

2.- En relación a las formas de maltrato infantil-adolescente en relación con la sexualidad y las relaciones amorosas:

- a.- Solo hay una forma de maltrato sexual que son los abusos sexuales a menores.
- b.- **Hay otras formas de maltrato sexual y amoroso como las mutilaciones sexuales o la no aceptación de la homosexualidad y la transexualidad, por ejemplo.**
- c.- La homosexualidad es una desviación que debe ser tratada.
- d.- Las mutilaciones sexuales son antes que nada una forma de maltrato físico
- e.- Ninguna es cierta

3.- Respecto a las TICs indique la afirmación correcta

- a. El acceso a contenidos pornográficos es más frecuente en adolescentes que en adultos.
- b. **Respecto al sexting, lo más frecuente es que sea enviado por mujeres y los destinatarios son en su mayoría hombres.**
- c. El grooming en el deporte suele iniciarse por internet.
- d. Todas las afirmaciones son correctas
- e.- Todas son falsas

4.- Una adolescente de 14 años, con una edad ginecológica de 1 año, queda embarazada y decide con su pareja continuar el embarazo. Éste es un embarazo de alto riesgo por:

- a.-Por la edad de la paciente.
- b.-Porque tiene < 2 años de edad ginecológica.
- c.-Porque la adolescente continuará su crecimiento durante el mismo
- d.-Su crecimiento competirá con el feto por los nutrientes.
- e.-**Todas son correctas.**

5.- El embarazo en la adolescencia

- a.-La mortalidad entre las chicas de 15-19 años se duplica respecto al grupo de 20-24 años
- b.-Las complicaciones están relacionadas con aspectos físicos psicológicos y sociales
- c. Los niños nacidos de mujeres adolescentes suelen presentar mayor incidencia de parto pre término y bajo peso
- d.- Los niños nacidos de mujeres adolescentes suelen presentar mayor incidencia de bajo peso
- e.- **Todas son ciertas**

6. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones respecto a la talla baja asociada a la enfermedad celíaca es CIERTA?

- a. La talla baja no es una forma monosintomática de presentación de enfermedad celíaca
- b. La maduración ósea, en esta enfermedad no suele retrasarse
- c. Debe comprobarse la normalidad de los niveles séricos de IgA para que la determinación de anticuerpos antiendomiso y antitransglutaminasa tenga valor como prueba de despistaje de enfermedad celíaca
- d. La determinación de marcadores séricos de enfermedad celíaca ha hecho innecesaria la biopsia intestinal
- e. Todas las anteriores son falsas

7.- De las siguientes afirmaciones sobre la adolescencia ¿Cual es cierta?

- a- La patología de la adolescencia se trata de forma suficiente en los cursos de la licenciatura
- b- Con los conocimientos pediátricos es suficiente para atender adolescentes
- c- La atención al adolescente es multidisciplinar
- d- Los problemas de la adolescencia giran en torno a la conducta
- e- Ninguna es cierta

8.- En la entrevista con adolescentes, cual de las siguientes afirmaciones no es correcta respecto a la confidencialidad:

- 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.
- E.- Todas son falsas

9.-¿Qué se debe hacer antes de prescribir un anticonceptivo hormonal?

- a- Una analítica completa incluyendo estudio de trombofilia
- b- Una anamnesis detallada, pesar y tomar tensión arterial
- c- Hemograma y bioquímica, pero sin estudio de trombofilia
- d- Una ecografía ginecológica
- e.- son correctas a y d

10.-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
- e.-Ninguna es correcta

11.- Una adolescente de 14 años ha tenido un parto eutócico hace 2 meses y está dando el pecho a su hijo; acude a consulta en demanda de un DIU. Sin Antecedentes personales de interés. Refiere que no quiere AO porque se le olvida y además engorda. No quiere ningún otro método. Tiene reglas normales, no dismenorrea. IMC 28. ¿Qué le recomendaría?

- a) Implante anticonceptivo, porque el DIU no se debe poner a esa edad.
- b) Preservativo y dieta hipocalórica
- c) **La remitiría a PF para que le pusieran el DIU, previa explicación de ventajas e inconvenientes.**
- d) Inyectable de 3 meses (Depoprogevera 150)
- e) Ninguna de las anteriores.

12.- El consejo Contraceptivo comprende, señale la correcta:

- a.- Informar de la eficacia, facilidad/complejidad de uso etc de cada uno de los métodos disponibles
- b.- Conocer las necesidades de los jóvenes
- c.- Conocer la personalidad, las creencias y valores de los jóvenes
- d.- Valorar el estado de salud, ayudar a adoptar decisiones informadas y proponer un seguimiento
- e.- **Todas son correctas**

13.- Sobre los anticonceptivos hormonales combinados ¿cual de las siguientes afirmaciones NO es cierta?

- a.- Mejora la dismenorrea y el sangrado menstrual
- b.- **Empeora el acné e hirsutismo**
- c.- reduce en un 50% el riesgo de cáncer de ovario y de endometrio
- d.- Confiere cierta protección frente a la enfermedad pélvica inflamatoria
- e.- todas son ciertas

14.- Señalar qué no deberíamos hacer con un adolescente con Síndrome de Piernas Inquietas:

- a. **Preguntar por los antecedentes médicos del niño, sin necesidad de interrogar sobre enfermedades de los padres y hermanos.**
- b. Medir la concentración de ferritina en plasma
- c. Prescribir suplementos orales de hierro en caso de encontrar una ferritina inferior a 50 µgr/l
- d. Recomendar unos horarios de sueño regulares
- e. Entregar información escrita a padres y profesores sobre el SPI y modos de actuación en casa y en la escuela

15 ¿Cuál de los siguientes no es un factor de riesgo asociado al asma durante la adolescencia?

- a) Tabaquismo
- b) Obesidad
- c) Ansiedad, estrés y otros factores emocionales.
- d) Comorbilidades como la rinitis.
- e) **Dieta de alto contenido proteico.**

16 .-Indicar cuál de las siguientes afirmaciones es falsa respecto a la educación del adolescente con asma:

- a) Es preciso conocer la actitud del adolescente con respecto a su asma antes de planificar las intervenciones educativas.
- b) Se le aportará la mayor información posible en las primeras sesiones, para evitar el aburrimiento del adolescente y el abandono.
- c) Hay que educarle en la percepción de síntomas, ya que el adolescente tiende a negar sus problema y, a veces, retrasa el tratamiento de las reagudizaciones.
- d) Debemos conseguir la adherencia al tratamiento, que hace referencia a la aceptación voluntaria de las recomendaciones del médico.
- e) Debemos buscar la concordancia, término con el que nos referimos a que el adolescente se implica en el manejo de su enfermedad en una alianza terapéutica y en relación de igualdad con su médico.