

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

RESPUESTAS AL VOLUMEN 78(2)

Respuesta de la pregunta No. 1. La correcta es c. Casi la mitad de las meriendas de los escolares evaluados eran altas en grasas, solo 53% de los niños tenían actividad física significativa y el 52% miraban televisión más de 3 horas al día. No hubo diferencias significativas entre niños y niñas. En general, se considera que el grupo evaluado en general no lleva estilo de vida saludable y se requiere programas de intervención y prevención.

Respuesta de la pregunta No. 2. La correcta es b. El 6% de las mujeres misquitas estudiadas tenía criterios de depresión mayor y ser mayor de 50 años y tener baja escolaridad predisponía a la depresión. Existe escasa información sobre la frecuencia de la depresión en grupos étnicos hondureños.

Respuesta de la pregunta No. 3. La correcta es c. Se reporta un caso clínico de parche pediculado de diafragma como tratamiento de perforación de esófago torácico. ES una patología infrecuente. Se mostró la dificultad diagnóstica y la importancia de la sospecha y manejo temprano, se destaca la confiabilidad del procedimiento realizado.

Respuesta de la pregunta No. 4. La correcta es d. La atrofodermia de Pasini y Pierini es común en niñas, su histopatología incluye hialinización y esclerosis del colágeno, su distribución anatómica es bilateral y simétrica, en tronco, abdomen y extremidades superiores.

Respuesta de la pregunta No. 5. La correcta es d. La presencia de varios tipos de trastornos de atención e hiperactividad es 3 a 5 veces mayor en niños con epilepsia. b. El EEG tiene utilidad en el diagnóstico del tipo de epilepsia pero sus hallazgos en TDAH primario no son concluyentes ni indispensables para el tratamiento. Los psicoestimulantes pueden usarse y son generalmente seguros en niños con epilepsia siempre que sus crisis estén controladas.

Respuesta de la pregunta No. 6. La correcta es d. La Revista Médica Hondureña se fundó en 1930 y su primer Director fue el Dr. Antonio Vidal Mayorga. Se ha publicado por 80 años sin interrupción. Actualmente se encuentra en una etapa de reingeniería para poder mejorar aún más su calidad y visibilidad.

Respuesta de la pregunta No. 7. La correcta es a. La Revista Médica Hondureña es importante tanto en su versión electrónica como en su versión impresa. La versión digital está disponible en todos sus números desde 1930 y está accesible en varios portales y bases de revistas internacionales. La Revista representa un orgullo para el gremio médico hondureño y debe recibir todo el apoyo de los médicos y las autoridades del Colegio Médico de Honduras. Su modernización incluye un nuevo formato, normas para autores, revisión por pares, ajuste a normas internacionales y planes de autogestión.

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

PREGUNTAS AL VOLUMEN 78(3)

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. Sobre el factor endotelial de crecimiento vascular (VEGF) y su receptor celular VEGFR-2 en la fisiopatología y tratamiento de la leucemia mieloidea aguda (LMA), según el estudio de Alemán y Col.:
 - a. Se comparó 32 biopsias de médula ósea de pacientes con LMA versus 10 pacientes control. 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.
 - b. Los pacientes que alcanzaron una remisión completa después de quimioterapia mostraron niveles bajos normales de VEGFR-2.
 - c. La aumentada expresión de VEGF/VEGFR-2 en blastos leucémicos y su correlación con la angiogenesis de pacientes con LMA sugiere que el sistema VEGF/VEGFR-2 puede ser utilizado como objetivo prometedor en la terapias antiangiogénica y antileucémica en LMA.
 - d. Todas las anteriores

2. El estudio por Fernández sobre las lesiones de vía biliar durante colecistectomía en el IHSS, no es cierto que:
 - a. Encontró una frecuencia de lesiones por vía laparoscópica de 0.6% (14 de 1,155 casos).
 - b. El 50% de las lesiones se produjo por calor (térmica), el 42.9% corte con tijera y el 7.1% por otros mecanismos (clipaje con grapas, etc).
 - c. Los errores de técnica quirúrgica constituyeron la principal causa de lesiones, siendo la derivación biliodigestiva en Y de Roux el procedimiento de reconstrucción biliar mayormente realizado.
 - d. La frecuencia de lesiones por vía laparoscópica es muy alta en comparación con la literatura
 - e. Todas las anteriores.

3. El caso clínico por Fernández respecto a las fistulas enterocutáneas es cierto que:
 - a. Es una patología común de manejo sencillo si se detecta a tiempo
 - b. Puede ocurrir en pacientes tanto supresos como inmunosupresos sin diferencia.
 - c. 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.
 - d. Su mortalidad es sumamente baja.

4. Respecto al Día Mundial de la Malaria, según reportan Guardiola y col.:
 - a. 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.
 - b. La malaria está cada vez más controlada en Honduras y podría ser eliminada pronto.
 - c. 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.
 - d. Incisos a. y c. son correctos

5. Sobre la fundación del Instituto Hondureño del Seguro Social por Valle, no es correcto lo siguiente:
 - a. 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.
 - b. 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.
 - c. No se ha trabajado en la adquisición de tecnología moderna para el diagnóstico y tratamiento de los afiliados.
 - d. 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.

6. Sobre la situación del dengue en Honduras descrita por Avila y col. es correcto:
 - a. El patrón epidemiológico de durante los últimos 32 años ha sido estático, no se modifica su patrón de presentación clínica ni estacional.
 - b. No se ha observado brotes epidémicos en áreas localizadas ni circulación viral endémica o epidémica a nivel nacional.
 - c. 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.
 - d. Las lecciones aprendidas en las últimas décadas muestran que la decisión política es lo más importante para tomar las decisiones de prevención y control de esta virosis.

Fecha: _____ Firma: _____