

AUTOEVALUACIÓN BLOQUE II

Elige la respuesta correcta. En cada pregunta planteada sólo una respuesta es la correcta.

- 1. Una mujer embarazada de 12 semanas acude a su consulta. Antes de prescribir un fármaco recuerda las modificaciones farmacocinéticas y farmacodinámicas que podrían condicionar su prescripción. Éstas serían:**
 - a. El uso de fármacos durante este período no requiere ajustes especiales
 - b. En general se requerirán dosis menores a las habituales debido a una reducción del metabolismo de fármacos
 - c. La absorción de fármacos por vía oral sufre alteraciones clínicamente relevantes durante este periodo
 - d. Los cambios son máximos en el tercer trimestre del embarazo por lo que se requerirán mayores dosis de choque y de mantenimiento
 - e. Tendría que tener en cuenta todas las afirmaciones anteriores

- 2. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la clasificación de fármacos en el embarazo de la FDA no es correcta?:**
 - a. La doxiciclina pertenece a la categoría D
 - b. Todos los fármacos que pertenecen a la categoría X están contraindicados
 - c. Los fármacos de la categoría C no muestran riesgo teratógeno en animales de laboratorio
 - d. Los fármacos de la categoría A pueden utilizarse en cualquier momento del embarazo
 - e. La articaína pertenece a la categoría C

- 3. Debe tratar una infección bacteriana en una paciente embarazada de 20 semanas. ¿Cuál de los siguientes antibióticos no estaría indicado en esta paciente?:**
 - a. Metronidazol
 - b. Clindamicina
 - c. Amoxicilina
 - d. Espiramicina
 - e. Todos los antimicrobianos anteriores están contraindicados durante el embarazo



- 4. ¿Para qué sirven los criterios de Beers?**
- Para detectar el incumplimiento terapéutico
 - Para detectar tratamientos no adecuados para su uso en ancianos
 - Para detectar reacciones adversas
 - Para detectar interacciones
 - Para detectar alteraciones cognitivas en el paciente
- 5. Indique cuál de las siguientes afirmaciones sobre la prescripción en ancianos es falsa:**
- La biodisponibilidad de fármacos en el anciano no sufre modificaciones
 - La distribución de fármacos liposolubles se ve aumentada en el anciano
 - No se han descrito cambios a nivel farmacodinámico
 - En ancianos aumenta el riesgo de interacciones
 - Habitualmente la respuesta en la población geriátrica es más intensa con las dosis habituales del adulto
- 6. Respecto a los factores farmacocinéticos que condicionan la respuesta a fármacos en el niño:**
- La absorción por vía oral de algunos fármacos está aumentada durante las dos primeras semanas de vida
 - La fracción libre de fármacos en el neonato es menor que en adulto
 - Los recién nacidos tienen una capacidad metabólica muy superior a la del adulto
 - Los niños tienen una capacidad de excreción de fármacos reducida
 - Ninguna de las anteriores
- 7. A la hora de prescribir un fármacos a la población pediátrica, no es correcta:**
- Se recomienda utilizar envases difíciles de abrir por el niño
 - Se debe estudiar cuidadosamente la posología para facilitar el cumplimiento terapéutico
 - Se deben elegir, siempre que sea posible, especialidades farmacéuticas líquidas
 - En cuanto a la dosis se calculará asumiendo que el niño es un adulto de poco peso
 - Si el niño presenta vómitos se puede recurrir a la vía rectal



8. El uso de fármacos “off-label”:

- a. Consiste en la utilización de agentes terapéuticos aún no autorizados
- b. Consiste en la utilización de fármacos para los que no consta información sobre su uso pediátrico
- c. Consiste en el empleo de fármacos aprobados para su uso pediátrico pero en condiciones diferentes a las autorizadas en su ficha técnica
- d. Consiste en la utilización de medicamentos extranjeros
- e. Consiste en el empleo de fármacos biosimilares

9. En la prescripción de medicamentos a pacientes con insuficiencia renal:

- a. No es necesario el reajuste de dosis de fármacos con estrecho margen terapéutico
- b. Hay que tener en cuenta que va a disminuir la fracción de fármacos libre como consecuencia de la hiperalbuminemia
- c. Se deben evitar fármacos como los AINEs o los aminoglucósidos
- d. Existe un riesgo aumentado de toxicidad
- e. Las respuestas c y d son correctas

10. En el paciente inmunodeprimido:

- a. Es frecuente el aumento de la respuesta terapéutica
- b. Existe un riesgo aumentado de trombosis
- c. Aumenta la aparición de úlceras bucales
- d. Se debe realizar siempre una profilaxis antimicrobiana
- e. No se requiere el control de la placa bacteriana

