



trastornos adictivos

www.elsevier.es/ta



Respuestas

Volumen 11-N.º 4-2009

ANÁLISIS CUALITATIVO DE LA PERCEPCIÓN DEL TRATAMIENTO CON BUPRENORFINA SUBLINGUAL PARA LA RETIRADA DEL TRATAMIENTO CON METADONA

93. Incluir en los estudios de evaluación de programas indicadores sobre la percepción del paciente hacia el tratamiento resulta importante, porque:

Respuesta correcta: E. La A y la B son correctas.

No puede establecerse una relación directa entre la percepción subjetiva del tratamiento por parte de los pacientes y la efectividad del mismo, aunque sí actúa como un factor que modula la efectividad, al influir sobre la aceptabilidad, el seguimiento, la adherencia y la retención en el mismo.

94. La “saturación teórica” es un concepto de la Teoría Fundamentada que hace referencia a:

Respuesta correcta: A. El momento en que no emerge nueva información relevante para definir las categorías que constituyen la teoría del objeto de estudio.

La metodología cualitativa no trabaja desde el concepto de la representatividad de las muestras ni de la extrapolación de los resultados a una población, ya que son conceptos propios del paradigma cuantitativo. Estas técnicas, y en concreto la Teoría Fundamentada, elabora la teoría a través del Método de Comparación Constante y la información recabada se clasifica y compara hasta alcanzar la saturación teórica, que marca la finalización de la recogida de datos.

95. La construcción de la percepción del paciente sobre el tratamiento con sustitutivos opiáceos que emerge de este estudio consta de las siguientes dimensiones:

Respuesta correcta: E. Todas las anteriores son correctas.

El marco teórico de la percepción del paciente sobre el tratamiento con sustitutivos opiáceos que emerge de nuestro estudio consta de 5 dimensiones, etiquetadas como valor salud, adaptación a la vida cotidiana, estigma, retirada del tratamiento y efectividad percibida.

96. ¿Cuáles son las principales ventajas del tratamiento con buprenorfina que describen los pacientes participantes en el estudio?

Respuesta correcta: E. La A, C y D son correctas.

Los pacientes en tratamiento con buprenorfina refieren estos efectos que derivan del agonismo parcial sobre los receptores μ opiáceos y la lenta disociación del receptor.

97. ¿Qué motivos indican los pacientes consultados para valorar positivamente la posibilidad de dispensación del fármaco en farmacias?

Respuesta correcta: D. Todas las anteriores son correctas.

Los pacientes consultados coinciden en valorar positivamente la dispensación en farmacias, porque consideran que esto resolvería diversos problemas que encuentran para recoger el fármaco (coincidencia con horario de trabajo, estigma, escasa flexibilidad, etc.), pero algunos de ellos plantean como un posible problema, y no como una ventaja, que esta forma de dispensación facilite la introducción de buprenorfina en el mercado negro.

98. Las conclusiones de este trabajo aportan información relevante para:

Respuesta correcta: E. La A y C son correctas.

Aunque buprenorfina es un fármaco de probada eficacia como tratamiento en régimen de “mantenimiento”, las conclusiones de este trabajo aportan datos sobre su indicación como apoyo en los casos en que se desee retirar el tratamiento con metadona. Por otro lado, también se pone en evidencia la necesidad de incorporar a los parámetros de “efectividad”, la percepción y la opinión de los pacientes que toman dicha medicación.

TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD EN ADULTOS DEPENDIENTES DE SUSTANCIAS

99. Los síntomas del trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH):

Respuesta correcta: B. Persisten en la vida adulta.

La investigación muestra que los síntomas persisten en la vida adulta, están asociados a dificultades continuadas para el individuo y responden a la medicación estimulante. Los síntomas centrales son los mismos que en la infancia (desatención, hiperactividad e impulsividad), pero su morfología se adapta evolutivamente.

100. La Escala de Auto-reporte de síntomas de TDAH en adultos (ASRS-V1.1) evalúa:

Respuesta correcta: C. Diagnóstico probable de TDAH en adultos.

La escala de auto-reporte de síntomas de TDAH en adultos (ASRS-V1.1) sirve para detectar el diagnóstico probable de TDAH. Es una herramienta de cribaje, consistente en un listado de síntomas referentes a los criterios del DSM-IV. Las preguntas van dirigidas a las manifestaciones de los síntomas del TDAH en adultos y se presentan en escala Likert de 5 puntos (nunca-muy frecuentemente). Si el paciente cumple 4 o más de los criterios de la parte A se considera que hay probabilidad de TDAH, es decir, posee síntomas compatibles con TDAH en la vida adulta, a falta de evaluar la pre-

sencia del trastorno en la infancia para confirmar o no el diagnóstico.

101. La comorbilidad del TDAH y del trastorno por uso de sustancias (TUS) se relaciona con:

Respuesta correcta: E. Todas son verdaderas.

La comorbilidad tiene importantes implicaciones para la terapia farmacológica y la psicoterapia, ya que los adultos con TDAH más TUS presentan un mayor riesgo de padecer otros trastornos psiquiátricos, comparados con los adultos que sufren un solo trastorno. Además, cuando hay un TDAH comórbido, el TUS presenta mayor severidad y duración, menores porcentajes de remisión y más dificultad en el tratamiento.

102. La hipótesis de la automedicación relaciona el TDAH con el consumo de:

Respuesta correcta: C. Cocaína y estimulantes.

La hipótesis de la automedicación teoriza que los individuos con TDAH eligen cocaína (u otros estimulantes) para intentar automedicar los síntomas adversos del TDAH.

103. Señale la que no es una evidencia a favor de la hipótesis de la automedicación:

Respuesta correcta: D. El TDAH y la dependencia de cocaína tienen en común una desregulación en la función serotoninérgica.

El TDAH y la dependencia de cocaína tienen en común una desregulación en la función dopaminérgica.

104. En este estudio se encontró relación entre los síntomas del TDAH y el consumo de:

Respuesta correcta: A. Heroína.

En este estudio aparece una relación significativa entre el TDAH y la heroína. En esta muestra no presentar diagnóstico respecto de la heroína disminuye la probabilidad de presentar TDAH probable, mientras que tener dependencia de la misma aumenta la probabilidad de presentarlo.