



Autoevaluación y Formación Continuada en Trastornos Adictivos

Volumen 12-N.º 3-2010

ACTITUD ANTE LESIONES DESTRUCTIVAS MEDIOFACIALES EN PACIENTES QUE ESNIFAN COCAÍNA

54. Referente a los mecanismos de acción de la cocaína, una de las siguientes frases es correcta:
- Produce vasoconstricción.
 - Ocasiona trauma local repetido.
 - Influyen los adulterantes con los que se mezcla.
 - Solo a y b son correctas.
 - A, b y c son correctas.
55. Todos los enunciados siguientes son ciertos menos uno:
- Existe una sensibilidad individual a la cocaína.
 - Un posible efecto secundario es la perforación de paladar.
 - La mayoría de los autores sitúan la prevalencia de la perforación septal en torno a un 20%.
 - Se cree que hay un infradiagnóstico de las complicaciones nasales y orales por inhalación de cocaína.
 - Está descrita la aparición de epistaxis.
56. Ante un paciente que esnifa cocaína, y en el que encontramos una perforación septal es aconsejable realizar alguna de las siguientes pruebas diagnósticas:
- Radiografía de tórax.
 - Análisis de orina.
 - Tomografía computarizada cráneo-facial.
 - Nasofibrolaringoscopia.
 - Todas las anteriores.
57. ¿Cuál de los siguientes procesos no entra en el diagnóstico diferencial ante un paciente con perforación septal y que esnifa cocaína?:
- Diabetes mellitus.
 - Enfermedad de Wegener.
 - Sarcoidosis.
 - Lepra.
 - Tuberculosis.
58. Señale lo correcto:
- El tratamiento inicial debe ser conservador.
 - Intentar una solución quirúrgica suele ser el último paso.
 - La deshabituación es clave.
 - A y c son correctas.
 - Todas son correctas.
59. Una analítica completa debería incluir los siguientes datos:
- Creatinina.
 - Enzima convertidora de angiotensina (ECA).
 - Prueba de absorción de anticuerpos treponémicos fluorescentes (FTA-ABS).
 - Anticuerpos anticitoplasma de neutrófilos, patrón citoplásmico (c-ANCA).
 - Todos los anteriores.

TABAQUISMO EN PACIENTES EN TRATAMIENTO DE MANTENIMIENTO CON METADONA

60. La prueba de Fagerström se utiliza en el tratamiento del tabaquismo que evalúa:
- La motivación para dejar de fumar.
 - El grado de dependencia a la nicotina.
 - El síndrome de abstinencia.
 - El *craving* o deseos de consumir.
 - Ninguna de las anteriores.
61. ¿Cuál es la prevalencia de tabaquismo actual en la población general en España?
- El 15%.
 - El 20%.

- c. El 30%.
- d. El 40%.
- e. El 80%.

62. ¿Cuál de las siguientes respuestas es incorrecta?

- a. La mayoría de los pacientes en tratamiento de mantenimiento (TMM) son policonsumidores de otras sustancias.
- b. No es adecuado que los pacientes en TMM dejen de fumar porque se descompensan psicológicamente.
- c. Existe un porcentaje de pacientes (aproximadamente del 60%) en TMM que quiere dejar de fumar.
- d. Los pacientes en TMM suelen reducir el consumo de cigarrillos cuando entran en el programa de TMM.
- e. El consumo de tabaco entre los pacientes con otras adicciones aumenta las morbimortalidades cardiovascular y neoplásica, entre otras.

63. De los siguientes problemas de salud ¿cuál cree que produce la mayor mortalidad atribuible en España?

- a. Sida.
- b. Accidentes de tráfico.
- c. Tabaquismo.
- d. Consumo de drogas ilegales.
- e. Ninguna de las anteriores.

64. Respecto a los tratamientos de mantenimiento con metadona ¿cuál de las siguientes respuestas es incorrecta?

- a. Reducen y/o eliminan el uso de heroína.
- b. Disminuyen la mortalidad relacionada con el consumo.
- c. Mejoran la calidad de vida.
- d. Disminuyen la transmisión de enfermedades infecciosas.
- e. Aumentan los delitos relacionados con el consumo de opiáceos.

65. ¿Qué porcentaje de fumadores desean dejar de fumar en la población general?

- a. 10-15%.
- b. 20-30%.
- c. 40-50%.
- d. 60-70%.
- e. > 70%.

ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS EN MUJERES DROGODEPENDIENTES: ABUSO SEXUAL, FÍSICO Y PSICOLÓGICO

66. Las últimas encuestas estatales (Informe de la Encuesta Domiciliaria sobre Alcohol y Drogas en España [EDADES], 2007-2008 e Informe de la Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Estudiantes de Enseñanzas Secundarias [ESTUDES], 2008) reflejan un aumento del consumo de drogas en:

- a. Los hombres, especialmente de cocaína y drogas de síntesis.
- b. Los hombres, especialmente del tabaco y del alcohol.

- c. Las mujeres, especialmente de cocaína y drogas de síntesis.
- d. Las mujeres, especialmente del tabaco y del alcohol.
- e. No se encuentran diferencias de sexo.

67. El estudio “Tratamiento del abuso de sustancias y atención para la mujer: estudios monográficos y experiencia adquirida” muestra diferencias de sexo en cuanto a antecedentes traumáticos y trastornos mentales asociados en los pacientes que se someten a un tratamiento sobre drogas:

- a. Verdadero. Las mujeres han sufrido con mayor frecuencia que los hombres maltratos físicos o sexuales en la infancia o adolescencia y muestran mayor prevalencia de trastornos mentales asociados.
- b. Falso. No hay diferencias de sexo respecto a estas variables.
- c. Verdadero. La prevalencia de patología dual y antecedentes traumáticos es mayor en los hombres.
- d. Verdadero. Las mujeres han sufrido con mayor frecuencia que los hombres maltratos físicos o sexuales en la infancia o la adolescencia, pero muestran menor prevalencia de trastornos mentales asociados.
- e. Falso. Este estudio no compara las diferencias de sexo respecto a estos factores.

68. Según la hipótesis de la automedicación (Khantzian) los pacientes que han sufrido maltrato consumen drogas porque:

- a. Padecen cierta anomalía biológica que intentan reparar mediante las sustancias.
- b. Intentan experimentar a través las drogas placer, curiosidad, búsqueda de un conocimiento de sí mismo y aventura.
- c. Pretenden paliar el malestar psicológico, aliviar los sentimientos dolorosos y controlar las emociones negativas.
- d. Imitan la conducta de sus padres, que han visto desde la infancia.
- e. Consumen drogas por su mayor accesibilidad, suelen residir en entornos proclives al consumo.

69. A partir del estudio realizado en Castilla y León sobre antecedentes traumáticos en mujeres drogodependientes se concluye que:

- a. Los antecedentes traumáticos están muy extendidos entre las mujeres tratadas: afectan a dos de cada tres.
- b. No es un problema relevante en este tipo de población: la frecuencia es similar a la población general.
- c. Los antecedentes traumáticos están muy extendidos entre las mujeres tratadas: afectan a cuatro de cada cinco.
- d. Los antecedentes traumáticos están muy poco extendidos entre las mujeres tratadas: afectan a una de cada diez.

- e. No es un problema relevante en este tipo de población: se da con menor frecuencia que en la población general.

70. Diferentes autores plantean que entre los problemas que presentan muchas mujeres adictas a drogas destacan:

- a. Las conductas antisociales y la agresividad.
- b. La estigmatización social, el sentimiento de culpa, el pobre autoconcepto y la dependencia afectiva.
- c. Los déficits cognitivos en relación con la memoria, el lenguaje y la percepción.
- d. El trastorno por déficit de atención con hiperactividad.
- e. Los problemas relacionados con el sueño, la alimentación y la sexualidad.

71. Según los resultados del estudio realizado en Castilla y León sobre antecedentes traumáticos en mujeres drogodependientes, si comparamos las características

de las mujeres con y sin antecedentes de maltrato físico, psicológico y abusos sexuales durante la infancia o la adolescencia nos encontramos con:

- a. Las mujeres que no presentan historia de maltrato o abuso son derivadas a la Red de Asistencia al Drogodependiente desde Atención Primaria con más frecuencia.
- b. Las mujeres con antecedentes traumáticos consumen significativamente más alcohol que las mujeres sin antecedentes.
- c. Entre las mujeres sin historia de maltrato o abuso el tiempo transcurrido entre el inicio del consumo y/o del consumo problemático es significativamente menor.
- d. Entre quienes presentan antecedentes de maltrato o abuso es mayor el peso de las mujeres más jóvenes (18-29 años).
- e. Las que no tienen antecedentes traumáticos viven con más frecuencia únicamente con la pareja.