**Diplomado Virtual Osteoporosis**

**Módulo 7: Perimenopausia, menopausia y Osteoporosis.**

**Cuestionario.**

1. **¿En la etapa de la menopausia la deficiencia es de?**
2. 5 Hidroxi testosterona
3. 5 Alfa reductasa
4. 17 Beta estradiol
5. FSH
6. LH
7. Análogo GNRH

RESPUESTA: C.

1. La principal causa de muerte en la mujer post menopaúsica es:
2. Cáncer de seno
3. Cáncer de útero
4. Fractura de cadera
5. Enfermedad cardiaca
6. Diabetes
7. Enfermedad cerebrovascular

RESPUESTA: D.

1. **El WHI fue un estudio donde el grupo de mujeres post menopausicas con útero recibieron:**
2. Estrógenos 0.625 mg + acetato medroxiprogesterona 2.5 mg diarios
3. Estrógenos 0.625 mg del primero al 14 dia del ciclo y + acetato medroxiprogesterona 2.5 mg diarios
4. Estrógenos 0.625 mg diario + acetato medroxiprogesterona 2.5 mg del 1 dia al dia 14 del ciclo
5. Estrógenos 1.25 mg + acetato medroxiprogesterona 5 mg diarios
6. Estrógenos 1.25 mg del primero al 14 dia del ciclo y + acetato medroxiprogesterona 5 mg diarios
7. Estrógenos 1.25 mg diario + acetato medroxiprogesterona 5 mg del 1 dia al dia 14 del ciclo

RESPUESTA: A.

1. **El estudio WHI mostro datos positivos en:**
2. Prevención de cáncer de ovario
3. Prevención eventos cardiovasculares
4. Prevención de enfermedad de Alzheimer
5. Disminución de riesgo de cáncer colorectal
6. Disminución del riesgo de tromboembolismo

RESPUESTA: D.

1. **El estudio KEEPS demostró:**
2. Aumento de la progresión de la arteriosclerosis en pacientes con terapia estrogénica oral.
3. Aumento de la progresión de la arteriosclerosis en pacientes con terapia estrogénica transdérmica.
4. Aumento de la progresión de la arteriosclerosis en pacientes con terapia estrogénica oral y transdérmica.
5. No efecto perjudicial en la progresión de la arteriosclerosis en pacientes con terapia estrogénica oral o transdérmica.

RESPUESTA: D.

1. **El estudio ELITE demostró.**
2. Estabilización de la intima cuando la Terapia hormonal se utilizaba antes de 06 años de la FUR.
3. Estabilización de la íntima cuando la Terapia hormonal se utilizaba luego de 06 años de la FUR.
4. Estabilización de la íntima cuando la Terapia hormonal se utilizaba solo con progestágenos.
5. Estabilización de la íntima cuando la Terapia hormonal se utilizaba solo con estrógenos.

RESPUESTA: A.

1. **La asociación americana de endocrinólogos clínicos recomienda lo siguiente:**
2. Uso de estrógenos orales para disminuir riesgo tromboembólico
3. Uso de estrógenos transdérmicos para disminuir riesgo tromboembólico
4. Uso de progestágenos orales para disminuir el riesgo tromboembólico
5. Uso de progestágenos transdérmicos para disminuir el riesgo tromboembólico

RESPUESTA: B.

1. **La tibolona (STEAR) aumenta el riesgo de.**
2. Cáncer de colon
3. Cáncer de mama
4. Tromboembolismo paciente mayor
5. Osteoporosis
6. Dispareunia

RESPUESTA: C.

1. **El Raloxifeno (SERM):**
2. Disminuye el riesgo de cáncer de mama recurrente
3. Previene cáncer de mama en mujeres de alto riesgo
4. Mejora la Densidad mineral ósea
5. Aumenta el riesgo de cáncer de endometrio y eventos TVP
6. Todas las anteriores.

RESPUESTA: E.

1. **El Basedoxifeno con ECE (TSEC):**
2. Se debe utilizar conjuntamente con progestágeno
3. Aumenta el riesgo de hiperplasia endometrial y cáncer de endometrio
4. Aumenta la densidad mamaria
5. Previene pérdida ósea
6. Disminuye triglicéridos

RESPUESTA: D.