

Respuestas correctas

La nutrición del adolescente: 1d, 2c, 3e, 4d, 5e.

Nutrición en el adolescente con enfermedad crónica: 1d, 2b, 3d, 4c.

Alimentación del adolescente en situaciones especiales: embarazo, lactancia y deporte: 1c, 2a, 3d, 4b, 5e.

Adolescente y familia:

1. a) Solo un 5% de las familias que disfrutaron de un clima positivo durante la infancia van a presentar problemas serios en la adolescencia.(3)
2. c) Los conflictos son mas intensos en la adolescencia media, entre los 15-17 años, posteriormente las diferencias se difuminan, hay una mejor integración y suele aparecer un "retorno" al hogar en los años posteriores con un reconocimiento de la vida familiar (18-21 años).(1)
3. a) La comunicación es el eje de la convivencia familiar y esta existe siempre entre sus miembros; incluso cuando los miembros de la familia "no hablen de los problemas" existe una comunicación, que no es la deseable, pero que configura el comportamiento del grupo y de sus componentes.(10,12)
4. e) A través de la comunicación se establecerán los vínculos afectivos entre padres e hijos, pero para consolidar esa relación debe ir unida a una expresión del afecto, el establecimiento de límites y el compromiso entre los miembros familiares que favorecerá la autonomía del niño y el adolescente.
5. b) La inmensa mayoría no han planteado graves problemas a sus padres y piensan que *el hogar* es el sitio en donde se dicen las cosas más importantes sobre la vida, las ideas y la interpretación del mundo, después son los amigos y siguen por este orden, los libros, medios de comunicación, centros de enseñanza, iglesia y otros.(15)

Protocolo: Adolescente con pérdida de peso:

1. c) "La imagen corporal se forma desde la infancia, y es en la adolescencia cuando es más trascendental para el desarrollo psicoevolutivo y forma parte importante en su autoestima"
2. a) "En la adolescencia la mayoría de las causas de alteraciones del peso no se deben a razones médicas, como en otras etapas de la vida, sino a influencias sociales, modas, rasgos psicopatológicos o alteraciones mentales"
3. e) "El éxito, tanto del diagnóstico como de la adherencia al tratamiento, va a depender de esta relación médico-adolescente. Esta relación es en sí misma terapéutica, además de ayudarnos a esclarecer las causas de las alteraciones de peso en los pacientes".
4. e) Todas estas preguntas son básicas para entender la pérdida de peso en un adolescente

Caso clínico: Dolor abdominal persistente: 1c, 2e, 3c, 4e.