

# Autoevaluaciones de Lectura

Por cada artículo de las secciones Artículos originales y seleccionados se formula una pregunta, con cuatro opciones de respuesta. La correcta, que surge de la lectura atenta del trabajo, se indica en el sector Respuestas Correctas, acompañada del fundamento escrito por el especialista que elaboró la pregunta.

TD N°	Enunciados	Seleccione sus opciones
1	En una encuesta FootSAT, ¿con cuáles de estos ítem se encontró una asociación significativa con las tasas de amputaciones del pie diabético?	A) Con la coordinación de la programación. B) Con la coordinación de la retroalimentación. C) Con las dos anteriores. D) Con ninguna.
2	La exenatida es un compuesto análogo al GLP-1 que está indicado en el tratamiento de la diabetes tipo 2 sin respuesta a:	A) Metformina. B) Una sulfonilurea. C) La combinación de estos agentes. D) Todas son correctas.
3	¿Por qué los pacientes con diabetes tipo 2 tienen riesgo aumentado de padecer insuficiencia cardíaca?	A) Por el proceso que la enfermedad causa sobre el miocardio. B) Por la terapéutica que induce cambios estructurales a nivel miocárdico. C) Por el tratamiento que induce cambios funcionales en el miocardio. D) Todas son correctas.
4	¿Cuál es la forma más frecuente de diabetes?	A) La diabetes tipo 1. B) La diabetes tipo 2. C) La diabetes gestacional. D) La frecuencia es similar entre los tipos 1 y 2.
5	¿Cuál es el valor del índice tobillo-brazo a partir del cual se presume arteriopatía periférica?	A) Mayor de 1.4. B) Entre 1.2 y 1.4. C) Entre 1.0 y 1.2. D) Menor de 0.9.
6	Señale la opción correcta respecto de la insulina glargina:	A) Es un hipoglucemiante oral. B) Es una mezcla de análogos de insulina. C) Es un análogo de insulina de acción prolongada. D) Es un análogo de insulina de acción rápida.
7	¿Cuál es el efecto de los inhibidores de la ECA (IECA) y de los antagonistas de los receptores de angiotensina (ARA) sobre la aparición de diabetes?	A) No parecen ejercer ningún efecto. B) Aumentan el riesgo de diabetes. C) Sólo los ARA reducen el riesgo de aparición de diabetes. D) Las dos clases de fármacos reducen el riesgo de aparición de diabetes.
8	¿Qué mecanismo de acción posee la exenatida?	A) Agonista del receptor del péptido 1 similar al glucagón (GLP-1). B) Antagonista del receptor del GLP-1. C) Agonista parcial del receptor del GLP-1. D) Ninguna es correcta.
9	Indique cuáles son los factores que podrían explicar la fuerte asociación entre diabetes e insuficiencia cardíaca (IC):	A) Activación neurohormonal, disfunción endotelial y estrés oxidativo. B) Menor uso de IECA y mayor hipertensión, hipertrofia ventricular y enfermedad coronaria. C) Presencia de cardiopatía diabética. D) Todas son correctas.

## Respuestas Correctas

TD N°	Respuestas	Fundamentaciones	Opción
1	Con la coordinación de la programación.	Los puntajes en la escala sobre la coordinación de la programación y la retroalimentación se asociaron negativamente con las tasas de amputación, pero la relación más significativa fue con la primera.	A
2	Todas son correctas.	En 2005, la FDA aprobó la exenatida para pacientes con diabetes tipo 2 que no tuvieron control de glucemia adecuado con metformina, sulfonilurea o su combinación.	D
3	Todas son correctas.	Los pacientes con diabetes tipo 2 tienen un riesgo aumentado de padecer insuficiencia cardíaca no sólo por la enfermedad en sí sino también por el tratamiento que induce cambios estructurales y funcionales a nivel miocárdico.	D
4	La diabetes tipo 2.	La más frecuente es la diabetes tipo 2, que afecta del 80% al 90% de todos los pacientes con la enfermedad. Otras formas son la diabetes tipo 1 y la gestacional.	B
5	Menor de 0.9.	El índice es una relación de la presión sanguínea en el tobillo respecto de la del brazo. Se define arteriopatía periférica con un valor menor de 0.9.	D
6	Es un análogo de insulina de acción prolongada.	La insulina glargina es un análogo de insulina de acción prolongada.	C
7	Las dos clases de fármacos reducen el riesgo de aparición de diabetes.	Los IECA y los ARA parecen disminuir de un 15% a un 30% el riesgo de aparición de diabetes.	D
8	Agonista del receptor del péptido 1 similar al glucagón (GLP-1).	La exenatida es un péptido de 39 aminoácidos aislado originalmente de las secreciones salivales del lagarto de Gila y actúa como un agonista del receptor de la hormona digestiva humana llamada GLP-1.	A
9	Todas son correctas.	La asociación entre diabetes e IC se debe a: mayor frecuencia de hipertensión, hipertrofia ventricular y enfermedad coronaria; activación neurohormonal, disfunción endotelial y estrés oxidativo; cardiopatía; mal control metabólico y menor uso de IECA.	D