

# 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	Señale la opción correcta en referencia a la nefropatía diabética:	A) Es la afección renal secundaria a la hiperglucemia crónica. B) Tiene formación de nódulos de Kimmelstiel-Wilson. C) Hay aumento del grosor de la membrana basal glomerular y expansión mesangial. D) Todas son correctas.
2	¿Cuál de las siguientes es una consecuencia del empleo de insulina en pacientes con diabetes tipo 2?	A) Puede asociarse con falta de mejoría de la hiperglucemia posprandial. B) Puede ocasionar episodios de hipoglucemia y aumento de peso. C) Requiere complicados esquemas de ajuste de dosis. D) Todas las anteriores.
3	¿Qué factor participa en el incremento del riesgo cardiovascular, en pacientes con diabetes tipo 1?	A) La hiperglucemia. B) La dislipidemia y la nefropatía. C) Ciertos polimorfismos en genes que regulan el metabolismo de los hidratos de carbono. D) Todos ellos.
4	Señale cuál de las siguientes es una acción de la exenatida, un mimético de la incretina:	A) Aumento de la secreción de insulina. B) Supresión de la secreción de glucagón. C) Reducción de la ingesta alimentaria. D) Todas son correctas.
5	¿Qué esquema de tratamiento se asocia con mejor control de la glucemia posprandial?	A) Insulina lispro antes de las comidas más insulina NPH por la noche. B) Insulina NPH tres veces por día. C) Insulina NPH dos veces por día. D) Todos tienen el mismo efecto sobre la glucemia posprandial.
6	¿Qué factores celulares y moleculares son fundamentales en la propagación de la respuesta autoinmune?	A) La naturaleza del determinante antigénico. B) Las citoquinas presentes en el medio. C) El tipo de célula presentadora de antígeno involucrada. D) Todos.
7	¿Cuáles de las siguientes acciones corresponden al péptido 1 similar al glucagón (GLP-1)?	A) Incremento de la secreción de insulina dependiente de glucosa. B) Inhibición de la secreción de glucagón dependiente de glucosa. C) Entlentecimiento de vaciado gástrico. D) Todas son correctas.
8	¿Cuál de los siguientes puntos ejerce un efecto desfavorable sobre el autocontrol de la diabetes?	A) La sobreprotección por parte de las parejas de los pacientes. B) La edad. C) La duración de la enfermedad. D) Todos ellos.
9	¿Cómo afecta la falta de vecinos en la aparición de diabetes mellitus gestacional (DMG)?	A) Existe una fuerte asociación entre la falta de vecinos y DMG. B) Existe una débil asociación entre la falta de vecinos y DMG. C) No existe asociación entre la falta de vecinos y DMG. D) La falta de vecinos disminuye el riesgo de DMG.
10	¿Cuáles de las siguientes respuestas se asocian con mejoría de la sensibilidad a la insulina en pacientes con diabetes tipo 1?	A) Dieta baja en carbohidratos. B) Dieta baja en grasas. C) Dieta baja en fibras. D) Obesidad central.
11	¿Cómo fue la captación miocárdica de glucosa estimulada por insulina en regiones estenóticas y no estenóticas de pacientes con enfermedad coronaria con y sin diabetes mellitus y función ventricular conservada?	A) Similar en ambos grupos. B) Mayor en pacientes con diabetes y enfermedad coronaria. C) Mayor en pacientes sin diabetes y enfermedad coronaria. D) Ninguna respuesta es correcta.
12	Señale cuáles son los principales trastornos de salud que amenazan a los países en desarrollo:	A) Enfermedades infecciosas. B) Desnutrición. C) Obesidad. D) Todas son correctas.

## Respuestas Correctas

TD N°	Respuestas	Fundamentaciones	Opción
1	Todas son correctas.	La nefropatía diabética es la afección renal secundaria a la hiperglucemia crónica, caracterizada anatómicopatológicamente por un aumento del grosor de la membrana basal glomerular y por expansión mesangial, con formación de nódulos de Kimmelstiel-Wilson.	D
2	Todas las anteriores.	El empleo de insulina puede asociarse con falta de mejoría de la hiperglucemia posprandial o con hipoglucemia, además de requerir complicados esquemas de ajuste de dosis o provocar aumento de peso, que puede agravar la obesidad preexistente y la resistencia a la insulina.	D
3	Todos ellos.	En pacientes con diabetes tipo 1 existe un riesgo considerablemente más alto de enfermedad coronaria y de enfermedad cardiovascular. Aunque se atribuyó a la hiperglucemia un papel fundamental en esta asociación, cada vez hay más indicios que avalan la participación de otros determinantes de riesgo.	D
4	Todas son correctas.	La exenatida comparte varias acciones glucorreguladoras con la incretina GLP-1: aumento de la secreción de insulina dependiente de glucosa, supresión de la secreción inadecuadamente elevada de glucagón posprandial, reducción de la ingesta alimentaria y entlentecimiento del vaciado gástrico.	D
5	Insulina lispro antes de las comidas más insulina NPH por la noche.	El tratamiento que incluye insulina lispro antes de las comidas más insulina NPH por la noche se asocia con mejor control de la glucemia posprandial y con un efecto favorable sobre el perfil de lípidos y otros factores de riesgo cardiovascular.	A
6	Todos.	Los tres factores mencionados son fundamentales en la propagación de la respuesta autoinmune.	B
7	Todas son correctas.	Los mecanismos glucorreguladores del GLP-1 comprenden: incremento de la secreción de insulina dependiente de glucosa, inhibición de la secreción de glucagón dependiente de glucosa, entlentecimiento de vaciado gástrico y disminución de la ingesta alimentaria.	D
8	La sobreprotección por parte de las parejas de los pacientes.	La sobreprotección se asocia negativamente con la mejora del autocontrol, especialmente entre las mujeres. Por lo tanto, uno de los objetivos de los programas educativos debe ser la reducción.	A
9	No existe asociación entre la falta de vecinos y DMG.	El presente estudio no demostró asociación alguna entre la falta de vecinos y el riesgo de padecer DMG.	C
10	Dieta baja en grasas.	La reducción de la sensibilidad a la insulina observada en pacientes con diabetes tipo 1 presenta correlación con el grado de obesidad expresado como índice de masa corporal y masa grasa del tronco. Una dieta baja en grasas tiene efecto positivo sobre la sensibilidad a la insulina.	B
11	Similar en ambos grupos.	La captación miocárdica de glucosa estimulada por insulina fue similar en las regiones estenóticas y no estenóticas de pacientes con enfermedad coronaria sin diabetes.	A
12	Todas son correctas.	Durante la década pasada, la obesidad se ha unido a la desnutrición y a las enfermedades infecciosas como principales trastornos de salud que amenazan a los países en desarrollo.	D