



ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL

Farmacología Y Nutrición

Paralelo : Paralelo 1

EVALUACIÓN : Examen Final FyN

Resultados de ABIGAIL DANIELA YAGUAL PANCHANA

Nota obtenida: 55.0

Pregunta 1 (1.0 puntos)

Fármacos de primera línea para un paciente con Diabetes tipo II

Respuesta:

Metformina

Insulina

GLP-1

Tiazolidinediona

Pregunta 2 (1.0 puntos)

En personas con daño inminente en el páncreas que tratamiento es el más recomendable?

Respuesta:

Metformina

GLP-1

Inhibidor DPP4

Insulinas

Pregunta 3 (1.0 puntos)

Qué fármaco presenta un efecto de impedir la ruptura de los disacáridos retrasando la digestión y absorción de la glucosa.

Respuesta:

Inhibidores DPP4

Inhibidores alfa-glucosidasa

Incretinas

GLP-1

Pregunta 4 (1.0 puntos)

¿Cuál **NO** es una característica de los diuréticos?

Respuesta:

Aumentan la reabsorción de bicarbonatos

aumentan la filtración glomerular

Incrementan el volumen de orina eliminado

Impiden reabsorción de iones Na⁺, Cl⁻

Pregunta 5 (1.0 puntos)

¿Los fármacos betabloqueantes deben su acción antihipertensiva a....?

Respuesta:

aumento de flujo a través de la circulación colateral

Disminuir el espasmo coronario

Disminuyen las necesidades de oxígeno al miocardio al disminuir el gasto cardíaco, frecuencia y contractilidad cardíaca.

Aumentan el aporte de oxígeno al miocardio

Una disminución de las resistencias periféricas y por tanto, de la tensión arterial

Pregunta 6 (1.0 puntos)

Cuál de los siguientes agentes se ha demostrado capaz de reducir la mortalidad y la aparición de un nuevo infarto cuando se administra en pacientes con daño cardíaco

Respuesta:

Nitroglicerina

- Nifedipino
- Digoxina
- Betabloquantes
- Verapamilo

Pregunta 7 (1.0 puntos)

¿Cuál de los siguientes medicamentos sería de elección para controlar la presión arterial en pacientes con varios episodios de insuficiencia cardíaca congestiva?

Respuesta:

Doxazosina

Propranolol

- Diltiazem
- Clortalidona
- Enalapril

Pregunta 8 (1.0 puntos)

En el tratamiento de la hipertensión arterial, la ventaja de los receptores de angiotensina II con respecto a los inhibidores de enzima convertidora de angiotensina es que:

Respuesta:

- Producen menos tos como efecto adverso
- No producen Hiperpotasemia
- Se pueden dar en sujetos con estenosis de la arteria renal bilateral

Son más potentes

- Se administran en embarazadas

Pregunta 9 (1.0 puntos)

En las mujeres con hipertensión esencial durante el embarazo debe continuarse el tratamiento hipertensivo, **excepto**

Respuesta:

alfa metildopa

IECA

- Calcioantagonistas
- Diuréticos
- Betabloqueantes

Pregunta 10 (1.0 puntos)

Señale lo correcto respecto al capítulo de gastrointestinal...

Respuesta:

- Omeprazol es un inhibidor de los receptores H2, su dosis es de 20 mg antes de la primera comida
- Los antagonistas de los receptores H2 (cimetidina, ranitidina) generan menos efectos adversos que los inhibidores

de la bomba de protones.

- Los inhibidores de la bomba de protones, por sí mismos, no son tóxicos ya que tienen mala tolerancia sistémica.

todo es falso

Pregunta 11 (1.0 puntos)

Señale lo correcto:

Respuesta:

- Codeína alcanza su poder analgésico si se administra 65 veces su dosis anti-tusígeno
- Salbutamol es un antihipertensivo

Digoxina es de primera elección en caso de arritmias

- Todo lo señalado es falso

Pregunta 12 (1.0 puntos)

Cuál de las siguientes asociaciones de fármacos antidiabéticos orales actúan fundamentalmente mejorando la sensibilidad a la insulina:

Respuesta:

Biguanidas y tiazolidinadionas

- Acarbosa y Miglitol
- Análogos de insulina
- Clorspropamida y Tolbutamida
- Glipzida y Glicozidas

Pregunta 13 (1.0 puntos)

Un adulto de 40 años diabético con hipertensión arterial con evolución de nefropatía diabética.. Cuál de los siguientes agentes antihipertensivos es el de elección?

Respuesta:

- Diurético tiazídico
- Alfabloqueante
- Inhibidor de enzima de conversión**
- Betabloqueante
- Antagonistas de calcio

Pregunta 14 (1.0 puntos)

Un estudiante universitario previo a su examen de farmacología decide comer un yapingacho en el comedor de la universidad. Posteriormente el estudiante reacciona automáticamente con náuseas y diarreas durante toda la noche. Para poder estudiar mejor y estar activo, el estudiante decide tomar pargaverina para disminuir el peristaltismo intestinal. Todo este cuadro ocurrió durante la noche de estudio mientras tomaba café. Posteriormente, el estudiante presentó malestar general. Qué habrá pasado?

Respuesta:

todas las anteriores

- Intoxicación alimentaria
- Efecto del stress previo a la prueba desencadenó las diarreas y náuseas
- El consumo de pargaverina generará mayor gravedad en su cuadro generalizado, sumado al stress y el consumo de café
- Stress y la intoxicación generó el malestar general

Pregunta 15 (1.0 puntos)

Cuál **no** es alfa antagonista de acción central

Respuesta:

- Guanetidina
- Metildopa
- Clonidina
- Guanfocina**

Pregunta 16 (1.0 puntos)

Cómo actúan los fármacos antiinflamatorios no esteroideos?

Respuesta:

- Disminuyen la producción de prostaglandinas
- Disminuyen la sensación de dolor
- Reducen la inflamación
- Bloquean COX1 y COX2
- Todas las anteriores**

Pregunta 17 (1.0 puntos)

Los betabloqueantes son cuestionados en su uso en diabéticos por:

Respuesta:

- Enmascara los síntomas de la hipoglicemia
- No tiene efecto antiproteinúrico
- No protegen la enfermedad microvascular

Ninguna de las anteriores

Pregunta 18 (1.0 puntos)

El propanolol reduce la estimulación de :

1. Noradrenalina
2. Acetilcolina
3. Histamina
4. Adrenalina

Respuesta:

1 y 4 son correctas

- 1 y 3 son correctas
- 2 y 4 son correctas
- 2 y 3 son correctas
- 1 y 2 son correctas

Pregunta 19 (1.0 puntos)

Se diagnostica una HTA moderada a una mujer de 49 años, menopáusica desde hace 3 años. Tiene antecedentes de migraña desde los 20 años, asma intrínseca desde los 41 años. Cuál de los siguientes fármacos no estaría indicado en el tratamiento de su HTA

Respuesta:

- Diuréticos
- Antagonistas de calcio
- Betabloqueadores

IECA

- Prazosin

Pregunta 20 (1.0 puntos)

Un paciente de 55 años ha sido diagnosticado de miocardiopatía alcohólica e insuficiencia cardíaca congestiva, tiene hipertensión esencial de 180/110 mmhg. ¿Cuál de los siguientes sería el tratamiento más apropiado para reducir la tensión arterial del paciente?

Respuesta:

- Nitratos

Antagonista de los canales de calcio

- Beta bloqueadores
- alfa bloqueadores
- IECA

Pregunta 21 (1.0 puntos)

Señale el concepto **incorrecto**

Respuesta:

- La angiotensina II regula la secreción de renina

El útero tiene enzimas que cumplen actividad similar a la renina

- La renina se origina en los riñones
- La norepinefrina inhibe la secreción de renina

Pregunta 22 (1.0 puntos)

En relación a la fase encefálica es correcto afirmar que.....

Respuesta:

- Afecta principalmente los reflejos vagales

... afecta principalmente los receptores vagales

Afecta el centro vagal del bulbo raquídeo

Inicia con la estimulación de gastrina

Favorece principalmente la secreción de histamina

Pregunta 23 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que la fase intestinal controla la velocidad de entrada del quimo al duodeno?

Respuesta:

Verdadero

Falso

Pregunta 24 (1.0 puntos)

Cuáles de estos fármacos son Antisecretores?

a) Ranitidina

b) Cimetidina

c) Omeprazol

d) Sucralfato

Respuesta:

a y b son correctas

b, c y d son correctas

a y c son correctas

a, b y c son correctas

Pregunta 25 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que.....

a) Los fármacos que inhiben la membrana basolateral de la célula parietal, el estímulo secretor de ácido son antisecretores.

b) Los fármacos que inhiben la secreción del ácido en la membrana apical de la célula parietal son antisecretores.

c) El Bicarbonato de sodio es un antisecretor.

d) El Omeprazol es un antiácido

Respuesta:

a y d son correctas

a y c son correctas

a y b son correctas

b y d son correctas

Pregunta 26 (1.0 puntos)

El paracetamol es un AINES?

Respuesta:

Verdadero

Falso

Pregunta 27 (1.0 puntos)

El efecto que tiene la Cox 1 es principalmente

Respuesta:

Efecto anti-inflamatorio, antipirético y analgésico

Efecto protector gástrico, agregante plaquetario

Efecto analgésico y protector gástrico

Efecto daño gástrico y daño plaquetario

Pregunta 28 (1.0 puntos)

Si una persona consume ketorolaco de manera ambulatoria, se esperaría que la dosis fuera

Señale alternativa correcta...

Respuesta:

3 veces al día

Máximo 2 veces al día

Máximo 1 vez al día

Hasta 4 veces al día

Pregunta 29 (1.0 puntos)

El principal tratamiento para dolor neuropático es...

Respuesta:

Corticoides

Paracetamol

Amitriptilina, velanfaxina

Morfina

Pregunta 30 (1.0 puntos)

Si una persona que tiene 89 años presenta dolor crónico articular (10 años) y además está asociada a daño gástrico, cuál sería el posible tratamiento de la señora?

Respuesta:

Naproxeno cada 8 hrs

Omeprazol + naproxeno cada 8 hrs

Tramadol 1 vez al día

Hidrocortisona cada 12 hrs

Pregunta 31 (6.0 puntos)

Paciente RR de sexo masculino, tiene 65 años, pesa 78Kg y mide 1.6m. Fue diagnosticado con **DM2** y depresión, actualmente se encuentra en tratamiento farmacológico para dichas enfermedades (metformina y antedepresivos). Dx nutricional: Obesidad tipo1. Cabe recalcar que los medicamentos son metabolizados con la isoforma CYP450.

Su recordatorio de 24 h refleja que consume varias frutas en el desayuno como: guineo, frutillas y uvas. De media mañana suele consumir 1 unidad de verde asado con queso y jugo de piña. En almuerzo consume siempre sopas como de queso con papa, de media tarde suele comer frutas. De noche, consume un pan blanco con agua aromática. Además, el paciente refiere que cuando comenzó a tomar la metformina comenzó a experimentar diarreas constantes y malestar estomacal.

Desarrolle el caso clínico indicando la farmacocinética y farmacodinamia. Cuáles son las recomendaciones nutricionales?

Respuesta:

De acuerdo al caso, el paciente al presentar un índice de obesidad tipo I, va a disminuir el volumen de distribución del fármaco.

Tomando en cuenta su dieta, consume alimentos como uvas y piña que son inhibidores del CYP450, por lo tanto el fármaco no podrá generar su acción y empezará a acumularse, generando así un cuadro de intoxicación. Además consume alimentos con un alto contenido glucémico como el guineo y combina cho como la papa y los fideos; por lo tanto se recomienda iniciar educación nutricional con el paciente, enfocándose en reducir la ingesta de estos alimentos y en la aplicación del conteo de CHO.

La metformina tiene efectos adversos a nivel gastrointestinal como las diarreas y el dolor abdominal. Se recomienda ingerir el medicamento junto con las comidas para así aliviar estos malestares.

Pregunta 32 (8.0 puntos)

Paciente de sexo F de 32 años, acude a consulta externa por dolor en epigastrio asociado con cefaleas, náuseas, vómitos con evolución de 3 días. Durante el interrogatorio reporta ingerir bebidas y alimentos irritantes, se automedica con analgésicos no reportados.

En la exploración física, el paciente presenta irritabilidad con dificultad en la exploración abdominal con abundante

En la exploración física, la paciente presenta irritabilidad con dificultad en la exploración, abdomen con abundante pániculo adiposo, doloroso a la palpación principalmente en epigastrio.

No indica antecedentes patológicos, y niega antecedentes familiares.

Se realizan medidas antropométricas, peso 80 kg, talla 1.60 m.

Refiere consumo de comidas fuera de casa, alimentos altos en grasa, preferencia por el aguacate (consume 2 veces al día), presenta aversión por los vegetales, indica consumo de ají a diario, y le gusta acompañar su almuerzo con una cerveza. El médico de cabecera diagnóstica **Gastritis aguda** por lo prescribe omeprazol 20 mg y sales de bismuto 260 mg.

- Indique el diagnóstico nutricional del paciente.
- De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
- ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

La paciente se encuentra en un IMC elevado para su talla. No presenta antecedentes patológicos, sin embargo de acuerdo a la exploración física, presenta abdomen con abundante pániculo adiposo, lo cual produce una disminución en el metabolismo del fármaco.

La dieta que ingiere se basa en alimentos irritantes y altos en grasa. El ají y la cerveza al ser alimentos irritantes van a interferir con la acción antisecretora del Omeprazol.

Se recomienda evitar el consumo de bebidas alcohólicas, preferible acompañar el almuerzo con jugos naturales o agua; también se debe evitar por completo el consumo del ají, se recomienda condimentar los alimentos con otras opciones que no contribuyan al daño gástrico. Además, se debe aumentar el consumo de vegetales y frutas dentro de la dieta diaria.

Pregunta 33 (12.0 puntos)

Paciente XX de 50 años, sexo F, acude al centro de salud porque presenta cefalea fronto-occipital que aparece en forma intermitente, acompañada de mareos y ligero malestar general. La paciente presenta como antecedente patológico hipertensión arterial estadio 2, secundario a una preclamsia, desde hace 16 años.

Historia Familiar:

- Padre con HTA, DM2, Depresión
- Madre, fallecida por cáncer de páncreas.

Datos pacientes:

- Peso actual 71 kg;
- talla 1.60 m;
- circunferencia de cintura: 92 cm;
- PA: 120/70 mmHg.

La paciente no refiere dependencias al alcohol, tabaco, ni estupefacientes.

Información nutricional:

La paciente realiza tres comidas al día, las mismas que ella planifica y prepara. Su desayuno se compone de una taza de café con 3 cucharadas de azúcar, un pan briollo y un huevo cocinado. Almuerzo: sopas, arroz blanco, estofados o carnes fritas, media taza de ensalada y jugo con azúcar. En la merienda, toma una taza de café con 3 cucharadas de azúcar y un sandwich de jamón con queso. Durante el día le gusta picar, habas saladas, caramelos, chocolates y, en ciertas ocasiones, frutas.

Información farmacológica.

- Olmesartan: 1 tableta a las 7 am
- Amlodipino: 1 tableta a las 5 p,
- Atorvastatina: 1 tableta a las 8 pm

nota: No existe interacción medicamentosa entre ellos

Exámenes de laboratorio

Análisis	Resultados
----------	------------

Glucosa en ayunas	99 mg/dl
Colesterol total	180 mg/dl
TGA	160 mg/dl
LDL	99 mg/1l
HDL	38g/dl

1. Identificar los fármacos cardiovasculares (mencionar cuáles son y qué hacen)
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos (cardiovascular).
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

El olmersantan y el artovastadina son fármacos cardiovasculares. Estos tienen una función antihipertensiva al ayudar a disminuir la presión arterial y el flujo sanguíneo.

La paciente se encuentra con un IMC de sobrepeso, presenta como antecedente patológico hipertensión arterial estadio 2, sin embargo de acuerdo a sus exámenes, la presión arterial se encuentra dentro del rango normal.

En cuanto a la dieta, manifiesta realizar 3 comidas al día; lleva una dieta con un alto consumo de cafeína y azúcar.es

Debido a sus antecedentes de diabetes e hipertensión, es probable que a futuro la paciente desarrolle uno o ambos cuadros clínicos y si no es tratada correctamente, puede derivar a una insuficiencia renal.

De los alimentos que ingiere la paciente, el café y el chocolate pueden interferir con el metabolismo de los fármacos, impidiendo su correcto funcionamiento y por consiguiente contribuyendo a los malestares y aumentando la presión arterial.

Se recomienda realizar una modificación de su dieta, disminuyendo el consumo de café ya que contribuye al aumento de la presión arterial; también se debe disminuir el consumo de azúcar blanca, o a su vez reemplazarla por azúcar morena y además regular el consumo de los alimentos altos en azúcar como los caramelos y los chocolates. Es importante que se fraccionen las comidas 5 veces al día, en donde predominen proteínas (preferible carnes blancas), frutas y vegetales.

Pregunta 34 (12.0 puntos)

Paciente FF sexo M, 23 años, pesa 63.3Kg, IMC:22 Kg/m2, sin alergias medicamentosas conocidas y con antecedentes patológicos familiares de HTA (padre), HTA y Diabetes (abuela paterna).

Presentó **dolores intensos en la zona lumbar**, con 6 eses de evolución acompañado a trastornos de sensibilidad en pierna izquierda, disminución de la masa y fuerza muscular . El médico de turno diagnostica **Hernia discal**, por lo que le prescribe **terapia física y 50 mg de tramadol 3 veces al día**, después de cada comida principal.

Después de 1 mes de tratamiento, el paciente acude al nutricionista porque refiere sentir llenura, metiorismo y malestar GI luego de ingerir alimentos en las comidas principales. Paciente indica que no comer las 3 comidas principales, y mantener una alimentación irregular a base de comida rápidas, ricas en grasas, bebidas carbonatadas y azúcares. El paciente realiza natación 5 días a la semana durante 2 horas (no recomendado por médico), y comenta que se olvida tomar agua, por lo que lo reemplaza con cerveza.

1. Identificar los fármacos del dolor
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

El tramadol es un fármaco que promueve la producción de ácido araquidónico lo cual conlleva a la formación de prostaglandinas que ejercen su función como un mediador del dolor.

La paciente se encuentra con un imc normopeso y presenta antecedentes de HTA y diabetes. Mantiene una dieta

irregular, saltándose las comidas debido a su malestar GI; su ingesta alimentaria se basa en comidas rápidas, altas en grasa, bebidas carbonatadas y azúcares.

Al contar con un antecedente de HTA y diabetes, es probable que a futuro, la paciente desarrolle uno o ambos cuadros clínicos y si no es tratada correctamente, puede derivar a una insuficiencia renal. Además al presentar una disminución de la masa y fuerza muscular, aumenta el riesgo de fracturas.

En cuanto a la interacción con el fármaco, aquellos altos en grasa van a tener un efecto negativo para el fármaco, impidiendo que su acción se lleve a cabo de manera correcta.

Es recomendable fraccionar la dieta en 5 comidas al día, empezando por porciones pequeñas, en donde predomine el consumo de frutas y vegetales, proteína de alto valor biológico para aumentar el volumen de masa muscular, cho y grasas de origen vegetal. Evitar o reducir el consumo de comidas rápidas, bebidas carbonatadas y azúcares simples.

En cuanto a la actividad física, se recomienda disminuir el tiempo a 30- 60 minutos con una intensidad moderada de ejercicios anaerobios, enfocándose en las extremidades superiores.

Pregunta 35 (12.0 puntos)

Paciente ES de 59 años presenta diarrea, digestión pesada, cansancio físico y agotamiento muscular.

Datos paciente:

- Peso: 85 Kg
- **estatura:** 1.62 m
- no realiza actividad física
- presenta artritis
- **fármacos:** Celebrex 200mg
- **IMC:** 32,44 Obesidad grado I
- **Circunferencia de cintura:**102 (riesgo cardiovascular)
- **Circunferencia de cadera:** 98
- **Antecedentes familiares:** madre con diabetes tipo II
- **Antecedentes personales:** Artritis desde hace 2 años.

El paciente consume para tratar su obesidad Orlistat .

El paciente ha indicado que regularmente no come el desayuno por falta de tiempo. A media mañana consume una manzana y café con mucha azúcar; su almuerzo es a las 3pm de la tarde. Gusta comer alimentos fritos o comidas rápidas como papas o hamburguesa; su merienda es a las 10:30 pm regularmente y sus alimentos de preferencia son embutidos o carnes con pan o cereal.

1. Identificar los fármacos de Obesidad
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

Orlistat es un fármaco altamente recomendado para los pacientes con obesidad.

El paciente presenta un IMC de obesidad grado I, con un alto riesgo cardiovascular evidenciado en su circunferencia de cintura. Tiene antecedentes familiares de diabetes tipo I y presenta una artritis desde hace 2 años.

Tomando en consideración su peso actual, sus antecedentes y su dieta, a futuro es muy probable que el paciente desarrolle un cuadro clínico de diabetes e hipertensión.

Los alimentos fritos o con alto contenido de grasa saturada, van a interferir de manera negativa con el fármaco, por lo tanto es esencial realizar modificaciones en la dieta.

Se recomienda controlar el consumo de azúcares simples, evitar la ingesta de comidas rápidas y altas en grasa saturada. Evitar los alimentos fritos y elegir otras formas de preparaciones como cocido, asado, a la plancha. Controlar el consumo de CHO ya que un alta ingesta puede contribuir a una falla en el mecanismo de la insulina provocando una diabetes. También reducir el consumo de embutidos y carnes rojas, preferir carnes blancas (pollo, pescado y pavo). Además se debe planificar un horario de comida y fraccionar la dieta en 5 comidas al día.

Nota obtenida: 51.0

Pregunta 1 (1.0 puntos)

Fármacos de primera línea para un paciente con Diabetes tipo II

Respuesta:

- GLP-1
- Tiazolidinediona
- Insulina

Metformina

Pregunta 2 (1.0 puntos)

En personas con daño inminente en el páncreas que tratamiento es el más recomendable?

Respuesta:

- Inhibidor DPP4
- GLP-1

Insulinas

- Metformina

Pregunta 3 (1.0 puntos)

Qué fármaco presenta un efecto de impedir la ruptura de los disacáridos retrasando la digestión y absorción de la glucosa.

Respuesta:

- GLP-1

Inhibidores alfa-glucosidasa

- Incretinas
- Inhibidores DPP4

Pregunta 4 (1.0 puntos)

¿Cuál **NO** es una característica de los diuréticos?

Respuesta:

- Incrementan la filtración glomerular
- Incrementan el volumen de orina eliminado
- Impiden reabsorción de iones Na⁺, Cl⁻

Aumentan la reabsorción de bicarbonatos

Pregunta 5 (1.0 puntos)

¿Los fármacos betabloqueantes deben su acción antihipertensiva a....?

Respuesta:

- Una disminución de las resistencias periféricas y por tanto, de la tensión arterial
- Disminuir el espasmo coronario

Disminuyen las necesidades de oxígeno al miocardio al disminuir el gasto cardíaco, frecuencia y contractilidad cardíaca.

- Aumentan el aporte de oxígeno al miocardio
- aumento de flujo a través de la circulación colateral

Pregunta 6 (1.0 puntos)

Cuál de los siguientes agentes se ha demostrado capaz de reducir la mortalidad y la aparición de un nuevo infarto cuando se administra en pacientes con daño cardíaco

Respuesta:

- Digoxina
- Nifedipino
- Nitroglicerina

Verapamilo

Betabloquantes

Pregunta 7 (1.0 puntos)

¿Cuál de los siguientes medicamentos sería de elección para controlar la presión arterial en pacientes con varios episodios de insuficiencia cardíaca congestiva?

Respuesta:

Diltiacem

Doxazosina

Propanolol

Clortalidona

Enalapril

Pregunta 8 (1.0 puntos)

En el tratamiento de la hipertensión arterial, la ventaja de los receptores de angiotensina II con respecto a los inhibidores de enzima convertidora de angiotensina es que:

Respuesta:

Se pueden dar en sujetos con estenosis de la arteria renal bilateral

Se administran en embarazadas

Son más potentes

No producen Hiperpotasemia

Producen menos tos como efecto adverso

Pregunta 9 (1.0 puntos)

En las mujeres con hipertensión esencial durante el embarazo debe continuarse el tratamiento hipertensivo, **excepto**

Respuesta:

Diuréticos

Calcioantagonistas

alfa metildopa

Betabloqueantes

IECA

Pregunta 10 (1.0 puntos)

Señale lo correcto respecto al capítulo de gastrointestinal...

Respuesta:

Omeprazol es un inhibidor de los receptores H2, su dosis es de 20 mg antes de la primera comida

Los antagonistas de los receptores H2 (cimetidina, ranitidina) generan menos efectos adversos que los inhibidores de la bomba de protones.

Los inhibidores de la bomba de protones, por sí mismos, pueden ser tóxicos ya que tienen mala tolerancia sistémica.

todo es falso

Pregunta 11 (1.0 puntos)

Señale lo correcto:

Respuesta:

Todo lo señalado es falso

Digoxina es de primera elección en caso de arritmias

Salbutamol es un antihipertensivo

Codeína alcanza su poder analgésico si se administra 65 veces su dosis anti-tusígeno

Pregunta 12 (1.0 puntos)

Cuál de las siguientes asociaciones de fármacos antidiabéticos orales actúan fundamentalmente mejorando la sensibilidad a la insulina:

Respuesta:

Acarbosa y Miglitol
Glipzida y Glicozidas
Análogos de insulina

Biguanidas y tiazolidinadionas

Clorspropamida y Tolbutamida

Pregunta 13 (1.0 puntos)

Un adulto de 40 años diabético con hipertensión arterial con evolución de nefropatía diabética.. Cuál de los siguientes agentes antihipertensivos es el de elección?

Respuesta:

Betabloqueante
Inhibidor de enzima de conversión
Antagonistas de calcio

Diurético tiazídico

Alfabloqueante

Pregunta 14 (1.0 puntos)

Un estudiante universitario previo a su exámen de farmacología decide comer un yapingacho en el comedor de la universidad. Posteriormente el estudiante reacciona automáticamente con nauseas y diarreas durante toda la noche. Para poder estudiar mejor y estar activo, el estudiante decide tomar pargaverina para disminuir el peristaltismo intestinal. Todo este cuadro ocurrió durante la noche de estudio mientras tomaba café. Posteriormente, el estudiante presentó malestar general. Qué habrá pasado?

Respuesta:

Stress y la intoxicación generó el malestar general
todas las anteriores
Efecto del stress previo a la prueba desencadenó las diarreas y náuseas
Intoxicación alimentaria

El consumo de pargaverina generará mayor gravedad en su cuadro generalizado, sumado al stress y el consumo de café

Pregunta 15 (1.0 puntos)

Cuál **no** es alfa antagonista de acción central

Respuesta:

Guanetidina
Guanfacina
Clonidina

Metildopa

Pregunta 16 (1.0 puntos)

Cómo actúan los fármacos antiinflamatorios no esteroideos?

Respuesta:

Disminuyen la producción de prostaglandinas
Disminuyen la sensación de dolor
Reducen la inflamación
Bloquean COX1 y COX2

Todas las anteriores

Pregunta 17 (1.0 puntos)

Los betabloqueantes son cuestionados en su uso en diabéticos por:

Respuesta:

Ninguna de las anteriores

Enmascara los síntomas de la hipoglicemia

No tiene efecto antiproteinúrico
No protegen la enfermedad microvascular

Pregunta 18 (1.0 puntos)

El propanolol reduce la estimulación de :

1. Noradrenalina
2. Acetilcolina
3. Histamina
4. Adrenalina

Respuesta:

- 1 y 3 son correctas
- 1 y 2 son correctas
- 2 y 3 son correctas
- 1 y 4 son correctas**
- 2 y 4 son correctas

Pregunta 19 (1.0 puntos)

Se diagnostica una HTA moderada a una mujer de 49 años, menopáusica desde hace 3 años. Tiene antecedentes de migraña desde los 20 años, asma intrínseca desde los 41 años. Cuál de los siguientes fármacos no estaría indicado en el tratamiento de su HTA

Respuesta:

- Betabloqueadores
- Diuréticos
- IECA
- Antagonistas de calcio**
- Prazosin

Pregunta 20 (1.0 puntos)

Un paciente de 55 años ha sido diagnosticado de miocardiopatía alcohólica e insuficiencia cardíaca congestiva, tiene hipertensión esencial de 180/110 mmhg. ¿Cuál de los siguientes sería el tratamiento más apropiado para reducir la tensión arterial del paciente?

Respuesta:

- alfa bloqueadores
- IECA
- Beta bloqueadores
- Antagonista de los canales de calcio**
- Nitratos

Pregunta 21 (1.0 puntos)

Señale el concepto **incorrecto**

Respuesta:

- La renina se origina en los riñones**
- La norepinefrina inhibe la secreción de renina
- El útero tiene enzimas que cumplen actividad similar a la renina
- La angiotensina II regula la secreción de renina

Pregunta 22 (1.0 puntos)

En relación a la fase encefálica es correcto afirmar que.....

Respuesta:

- Afecta principalmente los reflejos vagales
- Afecta el centro vagal del bulbo raquídeo**
- Inicia con la estimulación de gastrina
- Favorece principalmente la secreción de histamina

Pregunta 23 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que la fase intestinal controla la velocidad de entrada del quimo al duodeno?

Respuesta:

- Verdadero
Falso

Pregunta 24 (1.0 puntos)

Cuáles de estos fármacos son Antisecretores?

- a) Ranitidina
b) Cimetidina
c) Omeprazol
d) Sucralfato

Respuesta:

- a y b son correctas
b, c y d son correctas
a y c son correctas
 a, b y c son correctas

Pregunta 25 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que.....

- a) Los fármacos que inhiben la membrana basolateral de la célula parietal, el estímulo secretor de ácido son antisecretores.
b) Los fármacos que inhiben la secreción del ácido en la membrana apical de la célula parietal son antisecretores.
c) El Bicarbonato de sodio es un antisecretor.
d) El Omeprazol es un antiácido

Respuesta:

- a y d son correctas
b y d son correctas
 a y b son correctas
a y c son correctas

Pregunta 26 (1.0 puntos)

El paracetamol es un AINES?

Respuesta:

- Verdadero
 Falso

Pregunta 27 (1.0 puntos)

El efecto que tiene la Cox 1 es principalmente

Respuesta:

- Efecto anti-inflamatorio, antipirético y analgésico
Efecto daño gástrico y daño plaquetario
Efecto analgésico y protector gástrico
 Efecto protector gástrico, agregante plaquetario

Pregunta 28 (1.0 puntos)

Si una persona consume ketorolaco de manera ambulatoria, se esperaría que la dosis fuera

Señale alternativa correcta...

Respuesta:

Respuesta:

Máximo 1 vez al día

3 veces al día

Hasta 4 veces al día

Máximo 2 veces al día

Pregunta 29 (1.0 puntos)

El principal tratamiento para dolor neuropático es...

Respuesta:

Paracetamol

Corticoides

Amitriptilina, velanfaxina

Morfina

Pregunta 30 (1.0 puntos)

Si una persona que tiene 89 años presenta dolor crónico articular (10 años) y además está asociada a daño gástrico, cuál sería el posible tratamiento de la señora?

Respuesta:

Naproxeno cada 8 hrs

Omeprazol + naproxeno cada 8 hrs

Tramadol 1 vez al día

Hidrocloruro de morfina cada 12 hrs

Pregunta 31 (6.0 puntos)

Paciente RR de sexo masculino, tiene 65 años, pesa 78Kg y mide 1.6m. Fue diagnosticado con **DM2** y depresión, actualmente se encuentra en tratamiento farmacológico para dichas enfermedades (metformina y antedepresivos). Dx nutricional: Obesidad tipo1. Cabe recalcar que los medicamentos son metabolizados con la isoforma CYP450.

Su recordatorio de 24 h refleja que consume varias frutas en el desayuno como: guineo, frutillas y uvas. De media mañana suele consumir 1 unidad de verde asado con queso y jugo de piña. En almuerzo consume siempre sopas como de queso con papa, de media tarde suele comer frutas. De noche, consume un pan blanco con agua aromática. Además, el paciente refiere que cuando comenzó a tomar la metformina comenzó a experimentar diarreas constantes y malestar estomacal.

Desarrolle el caso clínico indicando la farmacocinética y farmacodinamia. Cuáles son las recomendaciones nutricionales?

Respuesta:

No consumir el fármaco con frutillas o piñas por que son inductores de la isoforma cyp450.

El paciente debe someterse a un conteo de carbohidratos para mantener la glicemia en niveles normales.

Seguir realizando actividad física, dieta y ejercicio para ayudar a la terapia farmacológica y llegar a reducir peso.

Consumo de fibra para tener saciedad y evitar estreñimiento.

Pregunta 32 (8.0 puntos)

Paciente de sexo F de 32 años, acude a consulta externa por dolor en epigastrio asociado con cefaleas, náuseas, vómitos con evolución de 3 días. Durante el interrogatorio reporta ingerir bebidas y alimentos irritantes, se automedica con analgésicos no reportados.

En la exploración física, la paciente presenta irritabilidad con dificultad en la exploración, abdomen con abundante pániculo adiposo, doloroso a la palpación principalmente en epigastrio.

No indica antecedentes patológicos, y niega antecedentes familiares.

Se realizan medidas antropométricas, peso 80 kg, talla 1.60 m.

Refiere consumo de comidas fuera de casa, alimentos altos en grasa, preferencia por el aguacate (consume 2 veces al

tiene consumo de comida fuera de casa, alimentos altos en grasa, preferencia por el aguacate (consume 2 veces al día), presenta aversión por los vegetales, indica consumo de ají a diario, y le gusta acompañar su almuerzo con una cerveza. El médico de cabecera diagnostica **Gastritis aguda** por lo prescribe omeprazol 20 mg y sales de bismuto 260 mg.

- Indique el diagnóstico nutricional del paciente.
- De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
- ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

1) obesidad tipo 1

2) cerveza no debe consumirse con los medicamentos; alimentos altos en grasa y ají son irritantes y empeoran el cuadro de gastritis.

3) No consumir café debido a que empeora el cuadro de gastritis o que contenga cafeína.

Reducir el consumo de grasas saturadas y preferir las de origen vegetal, ac. oliva, aguacate etc.

No ingerir cerveza y medicamentos.

Actividad física 60 min. diarios para reducir peso.

La sal de bismuto es necesario tomársela antes de cada comida para que ejerza su efecto mucoso protector.

Pregunta 33 (12.0 puntos)

Paciente XX de 50 años, sexo F, acude al centro de salud porque presenta cefalea fronto-occipital que aparece en forma intermitente, acompañada de mareos y ligero malestar general. La paciente presenta como antecedente patológico hipertensión arterial estadio 2, secundario a una preclamsia, desde hace 16 años.

Historia Familiar:

- Padre con HTA, DM2, Depresión
- Madre, fallecida por cáncer de páncreas.

Datos pacientes:

- Peso actual 71 kg;
- talla 1.6 cm;
- circunferencia de cintura: 92 cm;
- PA: 120/70 mmHg.

La paciente no refiere dependencias al alcohol, tabaco, ni estupefacientes.

Información nutricional:

La paciente realiza tres comidas al día, las mismas que ella planifica y prepara. Su desayuno se compone de una taza de café con 3 cucharadas de azúcar, un pan briollo y un huevo cocinado. Almuerzo: sopas, arroz blanco, estofados o carnes fritas, media taza de ensalada y jugo con azúcar. En la merienda, toma una taza de café con 3 cucharadas de azúcar y un sandwich de jamón con queso. Durante el día le gusta picar, habas saladas, caramelos, chocolates y, en ciertas ocasiones, frutas.

Información farmacológica.

- Olmesartan: 1 tableta a las 7 am
- Amlodipino: 1 tableta a las 5 p,
- Atorvastatina: 1 tableta a las 8 pm

nota: No existe interacción medicamentosa entre ellos

Exámenes de laboratorio

Análisis	Resultados
Glucosa en ayunas	99 mg/dl
Colesterol total	180 mg/dl

TGA	160 mg/dl
LDL	99 mg/1l
HDL	38g/dl

1. Identificar los fármacos cardiovasculares (mencionar cuáles son y qué hacen)
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos (cardiovascular).
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

- 1) olmesartan y amlodipino: controlar el flujo de presión alta.
- 3) Paciente en sobrepeso, triglicéridos elevados y HDL disminuido (>40mg/dl).
- 4) PRE DIABETES,
- 5) Cafe inductor
- 6) reducir el consumo de azúcares simples.
consumo de aguacate, aceite de oliva para aumentar el HDL.
actividad física 30 min. diarios para llegar a normopeso.
reducir el consumo de frituras.
aumentar el consumo de preparaciones saludables como estofados, plancha, horno.

Pregunta 34 (12.0 puntos)

Paciente FF sexo M, 23 años, pesa 63.3Kg, IMC:22 Kg/m², sin alergias medicamentosas conocidas y con antecedentes patológicos familiares de HTA (padre), HTA y Diabetes (abuela paterna).

Presentó **dolores intensos en la zona lumbar**, con 6 meses de evolución acompañado a trastornos de sensibilidad en pierna izquierda, disminución de la masa y fuerza muscular. El médico de turno diagnostica **Hernia discal**, por lo que le prescribe **terapia física y 50 mg de tramadol 3 veces al día**, después de cada comida principal.

Después de 1 mes de tratamiento, el paciente acude al nutricionista porque refiere sentir llenura, metorismo y malestar GI luego de ingerir alimentos en las comidas principales. Paciente indica que no comer las 3 comidas principales, y mantener una alimentación irregular a base de comida rápidas, ricas en grasas, bebidas carbonatadas y azúcares. El paciente realiza natación 5 días a la semana durante 2 horas (no recomendado por médico), y comenta que se olvida tomar agua, por lo que lo reemplaza con cerveza.

1. Identificar los fármacos del dolor
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

- 1) tramadol
- 2) Fármaco que inhibe la Cox 2 para ejercer efecto anti inflamatorio.
- 3) Normopeso
- 4) Sobrepeso por consumo de comidas rápidas y exceso de calorías por bebidas carbonatadas y cerveza. Deshidratación por escaso consumo de agua. Malnutrición por no ingerir macro y micro nutrientes detallado por recordatorio 24 h.

5) Cerveza esta contraindicado en la toma de farmaco tramadol, se aconseja evitar la cerveza.

6) Tomar aproximadamente 8 vasos de agua al día.

alimentación balanceada y equilibrada en Macro y Micronutrientes. No olvidar que las proteínas ayudan en la formación de masa muscular, preferentemente carnes blancas.

elegir un horario para comer de manera frecuente y regular para evitar que los jugos gástricos dañen la pared del estomago.

Preferentemente no ingerir cerveza con ningún fármaco.

Pregunta 35 (12.0 puntos)

Paciente ES de 59 años presenta diarrea, digestión pesada, cansancio físico y agotamiento muscular.

Datos paciente:

- Peso: 85 Kg
- **estatura:** 1.62 m
- no realiza actividad física
- presenta artritis
- **fármacos:** Celebrex 200mg
- **IMC:** 32,44 Obesidad grado I
- **Circunferencia de cintura:**102 (riesgo cardiovascular)
- **Circunferencia de cadera:** 98
- **Antecedentes familiares:** madre con diabetes tipo II
- **Antecedentes personales:** Artritis desde hace 2 años.

El paciente consume para tratar su obesidad Orlistat .

El paciente ha indicado que regularmente no come el desayuno por falta de tiempo. A media mañana consume una manzana y café con mucha azúcar; su almuerzo es a las 3pm de la tarde. Gusta comer alimentos fritos o comidas rápidas como papas o hamburguesa; su merienda es a las 10:30 pm regularmente y sus alimentos de preferencia son embutidos o carnes con pan o cereal.

1. Identificar los fármacos de Obesidad
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

1) orlistat

2) inhibe la lipasa pancreática por lo que las grasas no se absorberán.

3) Presenta obesidad tipo1, aumento en la incidencia de enfermedad cardiovascular.

4) dislipidemia por consumo de comidas rápidas y frituras, daño en la mucosa gástrica (estomago) por no desayunar, diabetes mellitus tipo 2 por obesidad y antecedentes familiares.

5) Alimentos no presenta interacción con fármaco.

6) Comer a un horario establecido y que sea de manera regular.

que cada comida principal este compuesta de carbohidratos, proteínas y grasas mono o polinsaturadas e incluir frutas y vegetales para aportar fibra vitaminas y minerales.

reducir el consumo de alimentos procesados.

preferir el consumo de carnes blancas y reducir carnes rojas.

Resultados de ADRIANA ESTEFANIA PILAMUNGA LLUMITAXI

Nota obtenida: 57.0

Pregunta 1 (1.0 puntos)

Fármacos de primera línea para un paciente con Diabetes tipo II

Respuesta:

Metformina

GLP-1

Tiazolidinediona

Insulina

Pregunta 2 (1.0 puntos)

En personas con daño inminente en el páncreas que tratamiento es el más recomendable?

Respuesta:

Inhibidor DPP4

GLP-1

Metformina

Insulinas

Pregunta 3 (1.0 puntos)

Qué fármaco presenta un efecto de impedir la ruptura de los disacáridos retrasando la digestión y absorción de la glucosa.

Respuesta:

Incretinas

Inhibidores DPP4

GLP-1

Inhibidores alfa-glucosidasa

Pregunta 4 (1.0 puntos)

¿Cuál **NO** es una característica de los diuréticos?

Respuesta:

Impiden reabsorción de iones Na⁺, Cl⁻

• aumentan la filtración glomerular

• Incrementan el volumen de orina eliminado

• Aumentan la reabsorción de bicarbonatos

Pregunta 5 (1.0 puntos)

¿Los fármacos betabloqueantes deben su acción antihipertensiva a....?

Respuesta:

• Disminuir el espasmo coronario

• Una disminución de las resistencias periféricas y por tanto, de la tensión arterial

• Aumentan el aporte de oxígeno al miocardio

• aumento de flujo a través de la circulación colateral

Disminuyen las necesidades de oxígeno al miocardio al disminuir el gasto cardíaco, frecuencia y contractilidad cardíaca.

Pregunta 6 (1.0 puntos)

Cuál de los siguientes agentes se ha demostrado capaz de reducir la mortalidad y la aparición de un nuevo infarto cuando se administra en pacientes con daño cardíaco

Respuesta:

Nitroglicerina

Nifedipino

Digoxina

Verapamilo

Betabloquantes

Pregunta 7 (1.0 puntos)

¿Cuál de los siguientes medicamentos sería de elección para controlar la presión arterial en pacientes con varios episodios de insuficiencia cardíaca congestiva?

Respuesta:

Propranolol

- Diltiazem
- Enalapril
- Clortalidona
- Doxazosina

Pregunta 8 (1.0 puntos)

En el tratamiento de la hipertensión arterial, la ventaja de los receptores de angiotensina II con respecto a los inhibidores de enzima convertidora de angiotensina es que:

Respuesta:

- Se pueden dar en sujetos con estenosis de la arteria renal bilateral
- Son más potentes

Producen menos efectos adversos

- No producen Hiperpotasemia
- Se administran en embarazadas

Pregunta 9 (1.0 puntos)

En las mujeres con hipertensión esencial durante el embarazo debe continuarse el tratamiento hipertensivo, **excepto**

Respuesta:

- Betabloqueantes
- Calcioantagonistas
- Diuréticos

IECA

- alfa metildopa

Pregunta 10 (1.0 puntos)

Señale lo correcto respecto al capítulo de gastrointestinal...

Respuesta:

- Omeprazol es un inhibidor de los receptores H₂, su dosis es de 20 mg antes de la primera comida

Los antagonistas de los receptores H₂ (cimetidina, ranitidina) generan menos efectos adversos que los inhibidores de la bomba de protones.

- Los inhibidores de la bomba de protones, por sí mismos, pueden ser tóxicos ya que tienen mala tolerancia sistémica.
- todo es falso

Pregunta 11 (1.0 puntos)

Señale lo correcto:

Respuesta:

- Salbutamol es un antihipertensivo

Todo lo señalado es falso

- Digoxina es de primera elección en caso de arritmias
- Codeína alcanza su poder analgésico si se administra 65 veces su dosis anti-tusígeno

Pregunta 12 (1.0 puntos)

Cuál de las siguientes asociaciones de fármacos antidiabéticos orales actúan fundamentalmente mejorando la sensibilidad a la insulina:

Respuesta:

- Clorsulfonamida y Tolbutamida

Glipzida y Glicozidas

Análogos de insulina

Acarbosa y Miglitol

Biguanidas y tiazolidinadionas

Pregunta 13 (1.0 puntos)

Un adulto de 40 años diabético con hipertensión arterial con evolución de nefropatía diabética.. Cuál de los siguientes agentes antihipertensivos es el de elección?

Respuesta:

Alfabloqueante

Betabloqueante

Antagonistas de calcio

Inhibidor de enzima de conversión

Diurético tiazídico

Pregunta 14 (1.0 puntos)

Un estudiante universitario previo a su examen de farmacología decide comer un yapingacho en el comedor de la universidad. Posteriormente el estudiante reacciona automáticamente con náuseas y diarreas durante toda la noche. Para poder estudiar mejor y estar activo, el estudiante decide tomar pargaverina para disminuir el peristaltismo intestinal. Todo este cuadro ocurrió durante la noche de estudio mientras tomaba café. Posteriormente, el estudiante presentó malestar general. Qué habrá pasado?

Respuesta:

Intoxicación alimentaria

El consumo de pargaverina generará mayor gravedad en su cuadro generalizado, sumado al stress y el consumo de café

todas las anteriores

Stress y la intoxicación generó el malestar general

Efecto del stress previo a la prueba desencadenó las diarreas y náuseas

Pregunta 15 (1.0 puntos)

Cuál no es alfa antagonista de acción central

Respuesta:

Metildopa

Guanfacina

Clonidina

Guanetidina

Pregunta 16 (1.0 puntos)

Cómo actúan los fármacos antiinflamatorios no esteroideos?

Respuesta:

Disminuyen la producción de prostaglandinas

Disminuyen la sensación de dolor

Reducen la inflamación

Bloquean COX1 y COX2

Todas las anteriores

Pregunta 17 (1.0 puntos)

Los betabloqueantes son cuestionados en su uso en diabéticos por:

Respuesta:

Enmascara los síntomas de la hipoglicemia

No protegen la enfermedad microvascular

Ninguna de las anteriores

No tiene efecto antiproteinúrico

Pregunta 18 (1.0 puntos)

El propanolol reduce la estimulación de :

1. Noradrenalina
2. Acetilcolina
3. Histamina
4. Adrenalina

Respuesta:

1 y 4 son correctas

2 y 3 son correctas

1 y 2 son correctas

2 y 4 son correctas

1 y 3 son correctas

Pregunta 19 (1.0 puntos)

Se diagnostica una HTA moderada a una mujer de 49 años, menopáusica desde hace 3 años. Tiene antecedentes de migraña desde los 20 años, asma intrínseca desde los 41 años. Cuál de los siguientes fármacos no estaría indicado en el tratamiento de su HTA

Respuesta:

Betabloqueadores

Diuréticos

Prazosin

IECA

Antagonistas de calcio

Pregunta 20 (1.0 puntos)

Un paciente de 55 años ha sido diagnosticado de miocardiopatía alcohólica e insuficiencia cardíaca congestiva, tiene hipertensión esencial de 180/110 mmhg. ¿Cuál de los siguientes sería el tratamiento más apropiado para reducir la tensión arterial del paciente?

Respuesta:

Beta bloqueadores

alfa bloqueadores

Antagonista de los canales de calcio

Nitratos

IECA

Pregunta 21 (1.0 puntos)

Señale el concepto **incorrecto**

Respuesta:

El útero tiene enzimas que cumplen actividad similar a la renina

La norepinefrina inhibe la secreción de renina

La angiotensina II regula la secreción de renina

La renina se origina en los riñones

Pregunta 22 (1.0 puntos)

En relación a la fase encefálica es correcto afirmar que.....

Respuesta:

Favorece principalmente la secreción de histamina

Inicia con la estimulación de gastrina

Afecta el centro vagal del bulbo raquídeo

Afecta principalmente los reflejos vagales

Pregunta 23 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que la fase intestinal controla la velocidad de entrada del quimo al duodeno?

Respuesta:

Verdadero

Falso

Pregunta 24 (1.0 puntos)

Cuáles de estos fármacos son Antisecretores?

a) Ranitidina

b) Cimetidina

c) Omeprazol

d) Sucralfato

Respuesta:

a y b son correctas

b, c y d son correctas

a y c son correctas

a, b y c son correctas

Pregunta 25 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que.....

a) Los fármacos que inhiben la membrana basolateral de la célula parietal, el estímulo secretor de ácido son antisecretores.

b) Los fármacos que inhiben la secreción del ácido en la membrana apical de la célula parietal son antisecretores.

c) El Bicarbonato de sodio es un antisecretor.

d) El Omeprazol es un antiácido

Respuesta:

b y d son correctas

a y c son correctas

a y d son correctas

a y b son correctas

Pregunta 26 (1.0 puntos)

El paracetamol es un AINES?

Respuesta:

Verdadero

Falso

Pregunta 27 (1.0 puntos)

El efecto que tiene la Cox 1 es principalmente

Respuesta:

Efecto daño gástrico y daño plaquetario

Efecto anti-inflamatorio, antipirético y analgésico

Efecto protector gástrico, agregante plaquetario

Efecto analgésico y protector gástrico

Pregunta 28 (1.0 puntos)

Si una persona consume ketorolaco de manera ambulatoria, se esperaría que la dosis fuera

Señale alternativa correcta...

Respuesta:

Maximo 1 vez al di a

Hasta 4 veces al día

3 veces al dí a

Máximo 2 veces al dí a

Pregunta 29 (1.0 puntos)

El principal tratamiento para dolor neuropático es...

Respuesta:

Corticoides

Paracetamol

Amitriptilina, velanfaxina

Morfina

Pregunta 30 (1.0 puntos)

Si una persona que tiene 89 años presenta dolor crónico articular (10 años) y además está asociada a daño gástrico, cuál sería el posible tratamiento de la señora?

Respuesta:

Naproxeno cada 8 hrs

Omeprazol + naproxeno cada 8 hrs

Tramadol 1 vez al dí a

Hidrocortisona cada 12 hrs

Pregunta 31 (6.0 puntos)

Paciente RR de sexo masculino, tiene 65 años, pesa 78Kg y mide 1.6m. Fue diagnosticado con **DM2** y depresión, actualmente se encuentra en tratamiento farmacológico para dichas enfermedades (metformina y antedepresivos). Dx nutricional: Obesidad tipo1. Cabe recalcar que los medicamentos son metabolizados con la isoforma CYP450.

Su recordatorio de 24 h refleja que consume varias frutas en el desayuno como: guineo, frutillas y uvas. De media mañana suele consumir 1 unidad de verde asado con queso y jugo de piña. En almuerzo consume siempre sopas como de queso con papa, de media tarde suele comer frutas. De noche, consume un pan blanco con agua aromática. Además, el paciente refiere que cuando comenzó a tomar la metformina comenzó a experimentar diarreas constantes y malestar estomacal.

Desarrolle el caso clínico indicando la farmacocinética y farmacodinamia. Cuáles son las recomendaciones nutricionales?

Respuesta:

Los alimentos cítricos tienen a ser metabolizados por la isoforma CYP450 su eliminación es renal produciendo que los riñones trabajen más para su excreción.

Recomendaciones

- Disminución del peso corporal y porcentaje de grasa.
- No consumir frutas o alimentos con altos índice glucémico, no combinar carbohidratos simples como papa y fideo, empezar una dieta de conteo de carbohidratos.
- Evitar alimentos cítricos, consumir agua para ayudar a la eliminación del fármaco.
- Modificar su estilo de vida con una alimentación balanceada y ejercicio aeróbico.

Pregunta 32 (8.0 puntos)

Paciente de sexo F de 32 años, acude a consulta externa por dolor en epigastrio asociado con cefaleas, náuseas, vómitos con evolución de 3 días. Durante el interrogatorio reporta ingerir bebidas y alimentos irritantes, se automedica con analgésicos no reportados.

En la exploración física, la paciente presenta irritabilidad con dificultad en la exploración, abdomen con abundante panículo adiposo, doloroso a la palpación principalmente en epigastrio.

No indica antecedentes patológicos, y niega antecedentes familiares.

Se realizan medidas antropométricas, peso 80 kg, talla 1.60 m.

Definir consumo de bebidas frías de esos alimentos altos en azúcar, preferir el agua por el momento (consumo 2 vasos al día)

Heriere consumo de comidas fuera de casa, alimentos altos en grasa, preferencia por el aguacate (consume 2 veces al día), presenta aversión por los vegetales, indica consumo de ají a diario, y le gusta acompañar su almuerzo con una cerveza. El médico de cabecera diagnostica **Gastritis aguda** por lo prescribe omeprazol 20 mg y sales de bismuto 260 mg.

- Indique el diagnóstico nutricional del paciente.
- De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
- ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

1. Paciente obesidad tipo 1 relacionado con el consumo de comida fuera de casa y evidenciado por el IMC.

Paciente con gastritis aguda relacionado con el dolor en el epigastrio evidenciado en la exploración física.

2. Si presentan irritabilidad por la acumulación del fármaco que interactúa con los alimentos cítricos e irritantes generando un efecto adverso al combinar estos 2 mecanismos. Su eliminación es renal.
3. Dieta gástrica con alimentos de fácil digestión, no cítricos, no bebidas azucaradas, ni alimentos flatulentos, proteína animal principalmente carnes blancas como el pollo y su preparación al vapor o a la plancha. No fibra modificable por que causa distensión abdominal en el paciente. Realizar actividad física, disminuir peso, cambiar estilos de vida y malos hábitos. Evitar consumir bebidas alcohólicas y tomar la medicina después de las comidas.

Pregunta 33 (12.0 puntos)

Paciente XX de 50 años, sexo F, acude al centro de salud porque presenta cefalea fronto-occipital que aparece en forma intermitente, acompañada de mareos y ligero malestar general. La paciente presenta como antecedente patológico hipertensión arterial estadio 2, secundario a una preclamsia, desde hace 16 años.

Historia Familiar:

- Padre con HTA, DM2, Depresión
- Madre, fallecida por cáncer de páncreas.

Datos pacientes:

- Peso actual .71 kg;
- talla 1.6 cm;
- circunferencia de cintura: 92 cm;
- PA: 120/70 mmHg.

La paciente no refiere dependencias al alcohol, tabaco, ni estupefacientes.

Información nutricional:

La paciente realiza tres comidas al día, las mismas que ella planifica y prepara. Su desayuno se compone de una taza de café con 3 cucharadas de azúcar, un pan briollo y un huevo cocinado. Almuerzo: sopas, arroz blanco, estofados o carnes fritas, media taza de ensalada y jugo con azúcar. En la merienda, toma una taza de café con 3 cucharadas de azúcar y un sandwich de jamón con queso. Durante el día le gusta picar, habas saldas, caramelos, chocolates y, en ciertas ocasiones, frutas.

Información farmacológica.

- Olmesartan: 1 tableta a las 7 am
- Amlodipino: 1 tableta a las 5 p,
- Atorvastatina: 1 tableta a las 8 pm

nota: No existe interacción medicamentosa entre ellos

Exámenes de laboratorio

Análisis	Resultados
Glucosa en ayunas	99 mg/dl
Colesterol total	180 mg/dl
TGA	160 mg/dl
LDL	99 mg/1l
LDL	99 mg/1l

1. Identificar los fármacos cardiovasculares (mencionar cuáles son y qué hacen)
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos (cardiovascular).
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

1. Olmesartan y atorvastatina disminución de la presión arterial.
2. Reducción de presión arterial, disminuyen las necesidades de oxígeno al miocardio al disminuir el gasto cardíaco, frecuencia y contractilidad cardíaca.
3. Paciente con hipercolesterolemia relacionado con la ingesta calórica de su dieta habitual evidenciado con los exámenes de bioquímicos de su perfil lipídico.
4. Paciente con riesgo cardiovascular alto que afecta a sus órganos, llevar a la muerte por no buscar ayuda de profesionales para generar un cambio para una buena salud.
5. El café o cafeína en los alimentos genera una acumulación del metabolismo de la isoforma, no produce una rápida eliminación que causa efectos adversos al mezclarlos.
6.
 - No consumir alimentos con cafeína, alimentos procesados como embutidos altos en sodio y nitritos.
 - Evitar preparaciones fritas por la acumulación de grasa en los adipocitos y alimentos con alta carga calórica.
 - Consumir alimentos ricos en proteína, vegetales y frutas, mejorar la combinación de los grupos de alimentos e incluir para tener una dieta balanceada.
 - Actividad física de 150 minutos/semana mínimo de ejercicio aeróbico (caminar, trotar) pero después aumentar la intensidad.
 - Crear un buen estilo de vida y fomentar la alimentación saludable tratando su patología.

Pregunta 34 (12.0 puntos)

Paciente FF sexo M, 23 años, pesa 63.3Kg, IMC:22 Kg/m², sin alergias medicamentosas conocidas y con antecedentes patológicos familiares de HTA (padre), HTA y Diabetes (abuela paterna).

Presentó **dolores intensos en la zona lumbar**, con 6 meses de evolución acompañado a trastornos de sensibilidad en pierna izquierda, disminución de la masa y fuerza muscular. El médico de turno diagnostica **Hernia discal**, por lo que le prescribe **terapia física y 50 mg de tramadol 3 veces al día**, después de cada comida principal.

Después de 1 mes de tratamiento, el paciente acude al nutricionista porque refiere sentir llenura, meteorismo y malestar GI luego de ingerir alimentos en las comidas principales. Paciente indica que no comer las 3 comidas principales, y mantener una **alimentación irregular a base de comidas rápidas, ricas en grasas, bebidas carbonatadas y azúcares**. El paciente realiza natación 5 días a la semana durante 2 horas (no recomendado por médico), y comenta que se olvida tomar agua, por lo que lo reemplaza con cerveza.

1. Identificar los fármacos del dolor
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

1. tramadol
2. Tratar el dolor agudo en los pacientes que presentan diversos síntomas, generando un efecto antiinflamatorio por la inhibición de la COX 1.
3. Paciente con ingesta de calorías elevadas relacionado con la alimentación irregular a base de comidas rápidas, ricas en grasas, bebidas carbonatadas y azúcares evidenciado en su ingesta del consumo de alimentos.
4. Complicaciones cardiovasculares que afecten a sus órganos.
5. Interacción por las bebidas carbonatadas que no permiten metabolizar todo el fármaco.

- Llevar una dieta equilibrada y balanceada, consumir 5 comidas al día en pequeñas cantidades. Aumento de proteína y suplementos vitamínicos en el paciente, actividad física moderada. Evitar alimentos como bebidas carbonatadas y azucaradas ya que irritan el tracto gastrointestinal. Ingerir agua para la eliminación del fármaco vía renal. Reducir la ingesta de bebidas alcohólicas.

Pregunta 35 (12.0 puntos)

Paciente ES de 59 años presenta diarrea, digestión pesada, cansancio físico y agotamiento muscular.

Datos paciente:

- Peso: 85 Kg
- **estatura:** 1.62 m
- no realiza actividad física
- presenta artritis
- **fármacos:** Celebrex 200mg
- **IMC:** 32,44 Obesidad grado I
- **Circunferencia de cintura:** 102 (riesgo cardiovascular)
- **Circunferencia de cadera:** 98
- **Antecedentes familiares:** madre con diabetes tipo II
- **Antecedentes personales:** Artritis desde hace 2 años.

El paciente consume para tratar su obesidad Orlistat .

El paciente ha indicado que regularmente no come el desayuno por falta de tiempo. A media mañana consume una manzana y café con mucha azúcar; su almuerzo es a las 3pm de la tarde. Gusta comer alimentos fritos o comidas rápidas como papas o hamburguesa; su merienda es a las 10:30 pm regularmente y sus alimentos de preferencia son embutidos o carnes con pan o cereal.

1. Identificar los fármacos de Obesidad
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

1. orlistat
2. Disminuir la hiperglicemias en los paciente obesos, mejorar la sensibilidad de insulina que el páncreas no puede producir.
3. Paciente presenta obesidad Grado 1 relacionado con la ingesta calorica elevada evidenciado con los antecedentes personales y parámetros de c. cintura, c, cadera.
4. Desarrollo de insuficiencia renal por antecendes de diabetes y hipertensión.
5. Cafeina acumulación del fármaco por la ingesta de alimentos y eliminación lenta por la interacción con la isoforma.
6. Disminuir alimentos fritos o comidas rápidas. Elaborar alimentos en casa con diversas preparaciones. Realizar 3 comidas principales por que el desayuno es la fuente principal de energía que nuestro cuerpo necesita para funcionar. No ingerir fibra modificada por al presencia de diarrea, alimentos flatulentos, cítricos. Ingerir suficiente agua para rehidratación. Combinar la alimentación con la farmacológica para tener una mejor cambio en su peso. Reducción del peso, actividad física leve, evitar embutidos por riesgo cardiovascular.

Resultados de JACQUELINE LISSETTE TORRES RAMOS

Nota obtenida: 63.0

Pregunta 1 (1.0 puntos)

Fármacos de primera línea para un paciente con Diabetes tipo II

Respuesta:

Tiazolidinediona

☐ **Metformina**

Insulina
GLP-1

Pregunta 2 (1.0 puntos)

En personas con daño inminente en el páncreas que tratamiento es el más recomendable?

Respuesta:

GLP-1
Inhibidor DPP4

Insulinas

Metformina

Pregunta 3 (1.0 puntos)

Qué fármaco presenta un efecto de impedir la ruptura de los disacáridos retrasando la digestión y absorción de la glucosa.

Respuesta:

GLP-1
Inhibidores DPP4
Incretinas

Inhibidores alfa-glucosidasa

Pregunta 4 (1.0 puntos)

¿Cuál **NO** es una característica de los diuréticos?

Respuesta:

Incrementan el volumen de orina eliminado
Aumentan la reabsorción de bicarbonatos

Impiden reabsorción de iones Na⁺, Cl⁻

aumentan la filtración glomerular

Pregunta 5 (1.0 puntos)

¿Los fármacos betabloqueantes deben su acción antihipertensiva a....?

Respuesta:

Aumentan el aporte de oxígeno al miocardio
Una disminución de las resistencias periféricas y por tanto, de la tensión arterial

Disminuyen las necesidades de oxígeno al miocardio al disminuir el gasto cardíaco, frecuencia y contractilidad cardíaca.

aumento de flujo a través de la circulación colateral
Disminuir el espasmo coronario

Pregunta 6 (1.0 puntos)

Cuál de los siguientes agentes se ha demostrado capaz de reducir la mortalidad y la aparición de un nuevo infarto cuando se administra en pacientes con daño cardíaco

Respuesta:

Betabloqueantes

Digoxina
Nifedipino
Nitroglicerina
Verapamilo

Pregunta 7 (1.0 puntos)

¿Cuál de los siguientes medicamentos sería de elección para controlar la presión arterial en pacientes con varios episodios de insuficiencia cardíaca congestiva?

Respuesta:

Clortalidona

- Diltiacem
- Doxazosina
- Propranolol

Enalapril

Pregunta 8 (1.0 puntos)

En el tratamiento de la hipertensión arterial, la ventaja de los receptores de angiotensina II con respecto a los inhibidores de enzima convertidora de angiotensina es que:

Respuesta:

Son más potentes

Producen menos efectos como efecto adverso

- Se pueden dar en sujetos con estenosis de la arteria renal bilateral
- No producen Hiperpotasemia
- Se administran en embarazadas

Pregunta 9 (1.0 puntos)

En las mujeres con hipertensión esencial durante el embarazo debe continuarse el tratamiento hipertensivo, **excepto**

Respuesta:

- Diuréticos
- alfa metildopa

IECA

- Betabloqueantes
- Calcioantagonistas

Pregunta 10 (1.0 puntos)

Señale lo correcto respecto al capítulo de gastrointestinal...

Respuesta:

Omeprazol es un inhibidor de los receptores H2, su dosis es de 20 mg antes de la primera comida

Los antagonistas de los receptores H2 (cimetidina, ranitidina) generan menos efectos adversos que los inhibidores de la bomba de protones.

Los inhibidores de la bomba de protones, por sí mismos, no son tóxicos ya que tienen mala tolerancia sistémica.

todo es falso

Pregunta 11 (1.0 puntos)

Señale lo correcto:

Respuesta:

Digoxina es de primera elección en caso de arritmias

Todo lo señalado es falso

- Salbutamol es un antihipertensivo
- Codeína alcanza su poder analgésico si se administra 65 veces su dosis anti-tusígeno

Pregunta 12 (1.0 puntos)

Cuál de las siguientes asociaciones de fármacos antidiabéticos orales actúan fundamentalmente mejorando la sensibilidad a la insulina:

Respuesta:

- Clorspropamida y Tolbutamida
- Acarbosa y Miglitol
- Glipzida y Glicozidas
- Análogos de insulina

Biguanidas y tiazolidinonas

Pregunta 13 (1.0 puntos)

Un adulto de 40 años diabético con hipertensión arterial con evolución de nefropatía diabética.. Cuál de los siguientes

agentes antihipertensivos es el de elección?

Respuesta:

- Alfabloqueante
- Diurético tiazídico
- Inhibidor de enzima de conversión

Betabloqueante

- Antagonistas de calcio

Pregunta 14 (1.0 puntos)

Un estudiante universitario previo a su examen de farmacología decide comer un yapingacho en el comedor de la universidad. Posteriormente el estudiante reacciona automáticamente con náuseas y diarreas durante toda la noche. Para poder estudiar mejor y estar activo, el estudiante decide tomar pargaverina para disminuir el peristaltismo intestinal. Todo este cuadro ocurrió durante la noche de estudio mientras tomaba café. Posteriormente, el estudiante presentó malestar general. Qué habrá pasado?

Respuesta:

- Stress y la intoxicación generó el malestar general
- Intoxicación alimentaria
- Efecto del stress previo a la prueba desencadenó las diarreas y náuseas
- todas las anteriores

El consumo de pargaverina generará mayor gravedad en su cuadro generalizado, sumado al stress y el consumo de café

Pregunta 15 (1.0 puntos)

Cuál **no** es alfa antagonista de acción central

Respuesta:

- Clonidina
- Metildopa

Guanetidina

- Guanfacina

Pregunta 16 (1.0 puntos)

Cómo actúan los fármacos antiinflamatorios no esteroideos?

Respuesta:

- Disminuyen la producción de prostaglandinas
- Disminuyen la sensación de dolor
- Reducen la inflamación
- Bloquean COX1 y COX2

Todas las anteriores

Pregunta 17 (1.0 puntos)

Los betabloqueantes son cuestionados en su uso en diabéticos por:

Respuesta:

- Ninguna de las anteriores
- No tiene efecto antiproteinúrico

Enmascara los síntomas de la hipoglucemia

- No protegen la enfermedad microvascular

Pregunta 18 (1.0 puntos)

El propranolol reduce la estimulación de :

1. Noradrenalina
2. Acetilcolina
3. Histamina
4. Adrenalina

Respuesta:

- 2 y 3 son correctas
- 2 y 4 son correctas
- 1 y 2 son correctas
- 1 y 3 son correctas

1 y 4 son correctas

Pregunta 19 (1.0 puntos)

Se diagnostica una HTA moderada a una mujer de 49 años, menopáusica desde hace 3 años. Tiene antecedentes de migraña desde los 20 años, asma intrínseca desde los 41 años. Cuál de los siguientes fármacos no estaría indicado en el tratamiento de su HTA

Respuesta:

Betabloqueadores

IECA

- Diuréticos
- Antagonistas de calcio
- Prazosin

Pregunta 20 (1.0 puntos)

Un paciente de 55 años ha sido diagnosticado de miocardiopatía alcohólica e insuficiencia cardíaca congestiva, tiene hipertensión esencial de 180/110 mmhg. ¿Cuál de los siguientes sería el tratamiento más apropiado para reducir la tensión arterial del paciente?

Respuesta:

Beta bloqueadores

- IECA
- Antagonista de los canales de calcio
- Nitratos
- alfa bloqueadores

Pregunta 21 (1.0 puntos)

Señale el concepto **incorrecto**

Respuesta:

La angiotensina II regula la secreción de renina

El útero tiene enzimas que cumplen actividad similar a la renina

- La renina se origina en los riñones
- La norepinefrina inhibe la secreción de renina

Pregunta 22 (1.0 puntos)

En relación a la fase encefálica es correcto afirmar que.....

Respuesta:

Afecta principalmente los reflejos vagales

Afecta el centro vagal del bulbo raquídeo

- Inicia con la estimulación de gastrina
- Favorece principalmente la secreción de histamina

Pregunta 23 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que la fase intestinal controla la velocidad de entrada del quimo al duodeno?

Respuesta:

Verdadero

Falso

Pregunta 24 (1.0 puntos)

Cuáles de estos fármacos son Antisecretores?

- a) Ranitidina
- b) Cimetidina
- c) Omeprazol
- d) Sucralfato

Respuesta:

- a y b son correctas
- b, c y d son correctas
- a y c son correctas

a, b y c son correctas

Pregunta 25 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que.....

- a) Los fármacos que inhiben la membrana basolateral de la célula parietal, el estímulo secretor de ácido son antiseoretos.
- b) Los fármacos que inhiben la secreción del ácido en la membrana apical de la célula parietal son antiseoretos.
- c) El Bicarbonato de sodio es un antisecretor.
- d) El Omeprazol es un antiácido

Respuesta:

- b y d son correctas
- a y d son correctas

a y b son correctas

- a y c son correctas

Pregunta 26 (1.0 puntos)

El paracetamol es un AINES?

Respuesta:

- Verdadero

Falso

Pregunta 27 (1.0 puntos)

El efecto que tiene la Cox 1 es principalmente

Respuesta:

- Efecto analgésico y protector gástrico

Efecto protector gástrico, agregante plaquetario

- Efecto anti-inflamatorio, antipirético y analgésico
- Efecto daño gástrico y daño plaquetario

Pregunta 28 (1.0 puntos)

Si una persona consume ketorolaco de manera ambulatoria, se esperaría que la dosis fuera

Señale alternativa correcta...

Respuesta:

- Máximo 1 vez al día
- 3 veces al día

Máximo 2 veces al día

- Hasta 4 veces al día

Pregunta 29 (1.0 puntos)

El principal tratamiento para dolor neuropático es...

Respuesta:

▣ **Amitriptilina, velanfaxina**

Morfina

Paracetamol

Corticoides

Pregunta 30 (1.0 puntos)

Si una persona que tiene 89 años presenta dolor crónico articular (10 años) y además está asociada a daño gástrico, cuál sería el posible tratamiento de la señora?

Respuesta:

Naproxeno cada 8 hrs

▣ **Omeprazol + naproxeno cada 8 hrs**

Tramadol 1 vez al día

Hidrocortisona cada 12 hrs

Pregunta 31 (6.0 puntos)

Paciente RR de sexo masculino, tiene 65 años, pesa 78Kg y mide 1.6m. Fue diagnosticado con **DM2** y depresión, actualmente se encuentra en tratamiento farmacológico para dichas enfermedades (metformina y antedepresivos). Dx nutricional: Obesidad tipo1. Cabe recalcar que los medicamentos son metabolizados con la isoforma CYP450.

Su recordatorio de 24 h refleja que consume varias frutas en el desayuno como: guineo, frutillas y uvas. De media mañana suele consumir 1 unidad de verde asado con queso y jugo de piña. En almuerzo consume siempre sopas como de queso con papa, de media tarde suele comer frutas. De noche, consume un pan blanco con agua aromática. Además, el paciente refiere que cuando comenzó a tomar la metformina comenzó a experimentar diarreas constantes y malestar estomacal.

Desarrolle el caso clínico indicando la farmacocinética y farmacodinamia. Cuáles son las recomendaciones nutricionales?

Respuesta:

Mi recomendación nutricional es primeramente cambiar el consumo de ciertos alimentos, ya que consumo alimentos de alto índice glicémico segundo prescribir una dietoterapia hipocalórica para disminuir su peso (más que todo su % de grasa corporal)

Tercero separar el consumo de la metformina puesto que puede estar relacionado por el consumo de frutilla, uva o el jugo de piña ya que son inductores del metabolismo sin embargo por lo general la metformina tiene como efecto secundario dichas molestias anteriormente mencionadas, entonces se podría reducir su dosis o cambiar el medicamento dependiendo del caso y prescribir actividad física 150 minutos semanal de tipo resistencia y aerobicas

Pregunta 32 (8.0 puntos)

Paciente de sexo F de 32 años, acude a consulta externa por dolor en epigastrio asociado con cefaleas, náuseas, vómitos con evolución de 3 días. Durante el interrogatorio reporta ingerir bebidas y alimentos irritantes, se automedica con analgésicos no reportados.

En la exploración física, la paciente presenta irritabilidad con dificultad en la exploración, abdomen con abundante panículo adiposo, doloroso a la palpación principalmente en epigastrio.

No indica antecedentes patológicos, y niega antecedentes familiares.

Se realizan medidas antropométricas, peso 80 kg, talla 1.60 m.

Refiere consumo de comidas fuera de casa, alimentos altos en grasa, preferencia por el aguacate (consume 2 veces al día), presenta aversión por los vegetales, indica consumo de ají a diario, y le gusta acompañar su almuerzo con una cerveza. El médico de cabecera diagnostica **Gastritis aguda** por lo prescribe omeprazol 20 mg y sales de bismuto 260 mg.

- Indique el diagnóstico nutricional del paciente.
- De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
- ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

Paciente presenta Obesidad tipo I

Si pueden presentar interacción los alimentos de tipo irritantes (aji) y el aguacate ya que son inductores de metabolismo, además claro está que no se determina que tipo de analgésicos esta consumiendo ni mucho menos que dosis, entonces puede estar afectando más la dosis de dicho medicamento no mencionado.

Como recomendación puedo recomendar que deje de beber gaseosas y cerveza ya que produce a nivel gástrico daños además de flatulencias segundo mientras esté la gastritis recomiendo vegetales cocidos no flatulentos, frutas cocinadas o consumida sin cáscaras, arroz y panes blancos y magras etc.y prescribir actividad física 150 minutos semanal de tipo resistencia y aerobicas

Pregunta 33 (12.0 puntos)

Paciente XX de 50 años, sexo F, acude al centro de salud porque presenta cefalea fronto-occipital que aparece en forma intermitente, acompañada de mareos y ligero malestar general. La paciente presenta como antecedente patológico hipertensión arterial estadio 2, secundario a una preclamsia, desde hace 16 años.

Historia Familiar:

- Padre con HTA, DM2, Depresión
- Madre, fallecida por cáncer de páncreas.

Datos pacientes:

- Peso actual .71 kg;
- talla 1.6 cm;
- circunferencia de cintura: 92 cm;
- PA: 120/70 mmHg.

La paciente no refiere dependencias al alcohol, tabaco, ni estupefacientes.

Información nutricional:

La paciente realiza tres comidas al día, las mismas que ella planifica y prepara. Su desayuno se compone de una taza de café con 3 cucharadas de azúcar, un pan briollo y un huevo cocinado. Almuerzo: sopas, arroz blanco, estofados o carnes fritas, media taza de ensalada y jugo con azúcar. En la merienda, toma una taza de café con 3 cucharadas de azúcar y un sandwich de jamón con queso. Durante el día le gusta picar, habas saldas, caramelos, chocolates y, en ciertas ocasiones, frutas.

Información farmacológica.

- Olmesartan: 1 tableta a las 7 am
- Amlodipino: 1 tableta a las 5 p,
- Atorvastatina: 1 tableta a las 8 pm

nota: No existe interacción medicamentosa entre ellos

Exámenes de laboratorio

Análisis	Resultados
Glucosa en ayunas	99 mg/dl
Colesterol total	180 mg/dl
TGA	160 mg/dl
LDL	99 mg/1l
HDL	38g/dl

1. Identificar los fármacos cardiovasculares (mencionar cuáles son y qué hacen)
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos (cardiovascular).
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

amlodipino y atorvastatina controlan la presión arterial

La paciente presenta un IMC de 27, esta en sobrepeso y además está cerca de tener una intolerancia a la glucosa por sus niveles de glucosa en ayunas tiene un poco elevada los triglicéridos y el colesterol, y presenta niveles bajo del HDL.

La paciente esta en riesgo de sufrir de diabetes tipo 2 (en parte está comenzando un poco a evidenciarse, no hay una prediabetes pero sus niveles indica que está cerca) HTA y cáncer de páncreas por el estilo de comer que lleva actualmente (ricas en azúcares y sal) y además por su historial familiar de dichas enfermedades.

El café y chocolate si presentan una interacción en el metabolismo ya que son inductores

Como nutricionista doy como recomendación un cambio de estilo de vida saludable reduciendo consumo de sal y azúcares, optando por alimentos más ricos en fibra, vegetales en cocciones como vapor, salteado etc. consumo alto de frutas (4 porciones de diferentes colores) y prescribir actividad física 150 minutos semanal de tipo resistencia y aerobicas

Pregunta 34 (12.0 puntos)

Paciente FF sexo M, 23 años, pesa 63.3Kg, IMC:22 Kg/m², sin alergias medicamentosas conocidas y con antecedentes patológicos familiares de HTA (padre), HTA y Diabetes (abuela paterna).

Presentó **dolores intensos en la zona lumbar**, con 6 eses de evolución acompañado a trastornos de sensibilidad en pierna izquierda, disminución de la masa y fuerza muscular . El médico de turno diagnostica **Hernia discal**, por lo que le prescribe **terapia física y 50 mg de tramadol 3 veces al día**, después de cada comida principal.

Después de 1 mes de tratamiento, el paciente acude al nutricionista porque refiere sentir llenura, metiorismo y malestar GI luego de ingerir alimentos en las comidas principales. Paciente indica que no comer las 3 comidas principales, y mantener una alimentación irregular a base de comida rápidas, ricas en grasas, bebidas carbonatadas y azúcares. El paciente realiza natación 5 días a la semana durante 2 horas (no recomendado por médico), y comenta que se olvida tomar agua, por lo que lo reemplaza con cerveza.

1. Identificar los fármacos del dolor
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

Tramadol ,el mecanismo de acción es que no permite la formación de prostaglandinas bloqueando el ciclooxigenasa

Paciente un IMC normal con antecedentes de Hipertensión arterial en primer y segundo grado cosanguíneo además de diabetes presenta gastritis debido a los síntomas previamente mencionados (llenura, meteorismo y malestar) debido a su irregular consumo de comidas claro está las bebidas carbonatadas cerveza, comidas rápidas etc y de no cumplir con el horario de comidas principales

Paciente tiene riesgo por su historial familiar además de un mal estilo de comer saludable de padecer Hipertensión y diabetes tipo2

Si existe una interacción más que todo con la cerveza que es un inductor del metabolismo de fármaco que consume.

Como nutricionista puedo recomendar que primeramente fije horarios de comida y que lo cumpla, segundo restringir el consumo de bebidas gaseosas, cerveza (producen los malestares mencionados por producción de gas) y cambiar las comidas ricas en grasas malas por grasas buenas, y una alimentación por ahora con poca fibra o fibra modificada por el asunto de los malestares, luego que salga de ese episodio,comenzar con una alimentación integral, ricas en vegetales y frutas con cáscara, consumo limitada de azúcar y elevada de agua

Pregunta 35 (12.0 puntos)

Paciente ES de 59 años presenta diarrea, digestión pesada, cansancio físico y agotamiento muscular.

Datos paciente:

- Peso: 85 Kg
- **estatura:** 1.62 m
- no realiza actividad física

- presenta artritis
- **fármacos:** Celebrex 200mg
- **IMC:** 32,44 Obesidad grado I
- **Circunferencia de cintura:**102 (riesgo cardiovascular)
- **Circunferencia de cadera:** 98
- **Antecedentes familiares:** madre con diabetes tipo II
- **Antecedentes personales:** Artritis desde hace 2 años.

El paciente consume para tratar su obesidad Orlistat .

El paciente ha indicado que regularmente no come el desayuno por falta de tiempo. A media mañana consume una manzana y café con mucha azúcar; su almuerzo es a las 3pm de la tarde. Gusta comer alimentos fritos o comidas rápidas como papas o hamburguesa; su merienda es a las 10:30 pm regularmente y sus alimentos de preferencia son embutidos o carnes con pan o cereal.

1. Identificar los fármacos de Obesidad
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

Orlistat es el fármaco usado para la obesidad, inhibe la secreción de las lipasas gástrica y pancreática impidiendo la absorción de las grasas enviando a excretarse mayormente en las heces .

Celebrex - AINES = para tratar el dolor de la artritis

El paciente presenta Obesidad tipo I con riesgo cardiovascular por circunferencia de cintura mayor a 88 las complicaciones a futuro puede ser la presencia de diabetes tipo 2, hipertensión y problemas cardiovasculares. No presenta interacción en el metabolismo de los fármacos

Como nutricionista puedo recomendar un cambio o ajuste de dosis del fármaco ya que está presentando los efectos secundarios, luego un cambio de estilo de comida, por medio de una dieta hipocalórica rica en vegetales, frutas, legumbres y con alimentos integrales, cambiar el tipo de cocción de sus preparaciones y reemplazo de grasa mala por la buena (a pesar de que no toda sería utilizada debido al uso del Orlistat) y prescribir actividad física 150 minutos semanal de tipo resistencia y aerobicas

Resultados de JULIANA ELIZABETH PITA SANCHEZ

Nota obtenida: 52.0

Pregunta 1 (1.0 puntos)

Fármacos de primera linea para un paciente con Diabetes tipo II

Respuesta:

Metformina

Insulina

GLP-1

Tiazolidinediona

Pregunta 2 (1.0 puntos)

En personas con daño inminente en el páncreas que tratamiento es el más recomendable?

Respuesta:

GLP-1

Insulinas

Inhibidor DPP4

Metformina

Pregunta 3 (1.0 puntos)

Qué farmaco presenta un efecto de impidieron la ruptura de los disacaridos retrasando la digestión y absorción de la

glucosa.

Respuesta:

- Inhibidores alfa-glucosidasa
- GLP-1

Inhibidores DPP4

- Incretinas

Pregunta 4 (1.0 puntos)

¿Cuál **NO** es una característica de los diuréticos?

Respuesta:

- Incrementan el volumen de orina eliminado

Aumentan la reabsorción de bicarbonatos

- aumentan la filtración glomerular
- Impiden reabsorción de iones Na⁺, Cl⁻

Pregunta 5 (1.0 puntos)

¿Los fármacos betabloqueantes deben su acción antihipertensiva a....?

Respuesta:

- Disminuir el espasmo coronario
- Una disminución de las resistencias periféricas y por tanto, de la tensión arterial

Disminuyen las necesidades de oxígeno al miocardio al disminuir el gasto cardíaco, frecuencia y contractilidad cardíaca.

- Aumentan el aporte de oxígeno al miocardio
- aumento de flujo a través de la circulación colateral

Pregunta 6 (1.0 puntos)

Cuál de los siguientes agentes se ha demostrado capaz de reducir la mortalidad y la aparición de un nuevo infarto cuando se administra en pacientes con daño cardíaco

Respuesta:

Betabloqueantes

- Nitroglicerina
- Verapamilo
- Nifedipino
- Digoxina

Pregunta 7 (1.0 puntos)

¿Cuál de los siguientes medicamentos sería de elección para controlar la presión arterial en pacientes con varios episodios de insuficiencia cardíaca congestiva?

Respuesta:

- Doxazosina
- Diltiazem
- Enalapril
- Propranolol

Clortalidona

Pregunta 8 (1.0 puntos)

En el tratamiento de la hipertensión arterial, la ventaja de los receptores de angiotensina II con respecto a los inhibidores de enzima convertidora de angiotensina es que:

Respuesta:

No producen Hiperpotasemia

- Se administran en embarazadas
- Son más potentes
- Producen menos tos como efecto adverso

... producen menos los como efecto adverso

Se pueden dar en sujetos con estenosis de la arteria renal bilateral

Pregunta 9 (1.0 puntos)

En las mujeres con hipertensión esencial durante el embarazo debe continuarse el tratamiento hipertensivo, **excepto**

Respuesta:

Diuréticos

IECA

alfa metildopa

Betabloqueantes

Calcioantagonistas

Pregunta 10 (1.0 puntos)

Señale lo correcto respecto al capítulo de gastrointestinal...

Respuesta:

Omeprazol es un inhibidor de los receptores H2, su dosis es de 20 mg antes de la primera comida

Los antagonistas de los receptores H2 (cimetidina, ranitidina) generan menos efectos adversos que los inhibidores de la bomba de protones.

Los inhibidores de la bomba de protones, porí an ser tóxicos ya que tienen mala tolerancia sistémica.

todo es falso

Pregunta 11 (1.0 puntos)

Señale lo correcto:

Respuesta:

Salbutamol es un antihipertensivo

Todo lo señalado es falso

Digoxina es de primera elección en caso de arritmias

Codeína alcanza su poder analgésico si se administra 65 veces su dosis antitusí gena

Pregunta 12 (1.0 puntos)

Cuál de las siguientes asociaciones de fármacos antidiabéticos orales actúan fundamentalmente mejorando la sensibilidad a la insulina:

Respuesta:

Analógicos de insulina

Acarbosa y Miglitol

Glipzida y Glicozidas

Clorspropamida y Tolbutamida

Biguanidas y tiazolidinadionas

Pregunta 13 (1.0 puntos)

Un adulto de 40 años diabético con hipertensión arterial con evolución de nefropatía diabética.. Cuál de los siguientes agentes antihipertensivos es el de elección?

Respuesta:

Inhibidor de enzima de conversión

Alfabloqueante

Betabloqueante

Diurético tiazí dico

Antagonistas de calcio

Pregunta 14 (1.0 puntos)

Un estudiante universitario previo a su exámen de farmacología decide comer un yapingacho en el comedor de la universidad. Posteriormente el estudiante reacciona automáticamente con nauseas y diarreas durante toda la noche. Para poder estudiar mejor y estar activo, el estudiante decide tomar pargaverina para disminuir el peristaltismo intestinal. Todo este cuadro ocurrió durante la noche de estudio mientras tomaba café. Posteriormente el estudiante

intestinal. Todo este cuadro ocurrió durante la noche de estudio mientras tomaba café. Posteriormente, el estudiante presentó malestar general. Qué habrá pasado?

Respuesta:

Stress y la intoxicación generó el malestar general

todas las anteriores

Efecto del stress previo a la prueba desencadenó las diarreas y náuseas

El consumo de paragoverina generará mayor gravedad en su cuadro generalizado, sumado al stress y el consumo de café

Intoxicación alimentaria

Pregunta 15 (1.0 puntos)

Cuál **no** es alfa antagonista de acción central

Respuesta:

Metildopa

Clonidina

Guanfocina

Guanetidina

Pregunta 16 (1.0 puntos)

Cómo actúan los fármacos antiinflamatorios no esteroideos?

Respuesta:

Disminuyen la producción de prostaglandinas

Disminuyen la sensación de dolor

Reducen la inflamación

Bloquean COX1 y COX2

Todas las anteriores

Pregunta 17 (1.0 puntos)

Los betabloqueantes son cuestionados en su uso en diabéticos por:

Respuesta:

Enmascara los síntomas de la hipoglicemia

No protegen la enfermedad microvascular

No tiene efecto antiproteinúrico

Ninguna de las anteriores

Pregunta 18 (1.0 puntos)

El propanolol reduce la estimulación de :

1. Noradrenalina

2. Acetilcolina

3. Histamina

4. Adrenalina

Respuesta:

2 y 4 son correctas

1 y 2 son correctas

2 y 3 son correctas

1 y 3 son correctas

1 y 4 son correctas

Pregunta 19 (1.0 puntos)

Se diagnostica una HTA moderada a una mujer de 49 años, menopáusica desde hace 3 años. Tiene antecedentes de migraña desde los 20 años, asma intrínseca desde los 41 años. Cuál de los siguientes fármacos no estaría indicado en el tratamiento de su HTA

Respuesta:

Antagonistas de calcio

Diuréticos

Prazosin

Betabloqueadores

IECA

Pregunta 20 (1.0 puntos)

Un paciente de 55 años ha sido diagnosticado de miocardiopatía alcohólica e insuficiencia cardíaca congestiva, tiene hipertensión esencial de 180/110 mmhg. ¿Cuál de los siguientes sería el tratamiento más apropiado para reducir la tensión arterial del paciente?

Respuesta:

Beta bloqueadores

Nitratos

IECA

Antagonista de los canales de calcio

alfa bloqueadores

Pregunta 21 (1.0 puntos)

Señale el concepto **incorrecto**

Respuesta:

La norepinefrina inhibe la secreción de renina

La renina se origina en los riñones

La angiotensina II regula la secreción de renina

El útero tiene enzimas que cumplen actividad similar a la renina

Pregunta 22 (1.0 puntos)

En relación a la fase encefálica es correcto afirmar que.....

Respuesta:

Favorece principalmente la secreción de histamina

Afecta principalmente los reflejos vagales

Afecta el centro vagal del bulbo raquídeo

Inicia con la estimulación de gastrina

Pregunta 23 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que la fase intestinal controla la velocidad de entrada del quimo al duodeno?

Respuesta:

Verdadero

Falso

Pregunta 24 (1.0 puntos)

Cuáles de estos fármacos son Antisecretores?

a) Ranitidina

b) Cimetidina

c) Omeprazol

d) Sucralfato

Respuesta:

a y b son correctas

b, c y d son correctas

a y c son correctas

a, b y c son correctas

Pregunta 25 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que.....

- a) Los fármacos que inhiben la membrana basolateral de la célula parietal, el estímulo secretor de ácido son antiseoretos.
- b) Los fármacos que inhiben la secreción del ácido en la membrana apical de la célula parietal son antiseoretos.
- c) El Bicarbonato de sodio es un antisecretor.
- d) El Omeprazol es un antiácido

Respuesta:

- a y b son correctas**
 - b y d son correctas
 - a y d son correctas
 - a y c son correctas

Pregunta 26 (1.0 puntos)

El paracetamol es un AINES?

Respuesta:

- Verdadero
- Falso**

Pregunta 27 (1.0 puntos)

El efecto que tiene la Cox 1 es principalmente

Respuesta:

- Efecto daño gástrico y daño plaquetario
- Efecto protector gástrico, agregante plaquetario
- Efecto analgésico y protector gástrico
- Efecto anti-inflamatorio, antipirético y analgésico**

Pregunta 28 (1.0 puntos)

Si una persona consume ketorolaco de manera ambulatoria, se esperaría que la dosis fuera

Señale alternativa correcta...

Respuesta:

- Máximo 2 veces al día**
 - Hasta 4 veces al día
 - Máximo 1 vez al día
 - 3 veces al día

Pregunta 29 (1.0 puntos)

El principal tratamiento para dolor neuropático es...

Respuesta:

- Amitriptilina, velanfaxina**
 - Corticoides
 - Paracetamol
 - Morfina

Pregunta 30 (1.0 puntos)

Si una persona que tiene 89 años presenta dolor crónico articular (10 años) y además está asociada a daño gástrico, cuál sería el posible tratamiento de la señora?

Respuesta:

- Naproxeno cada 8 hrs
- Omeprazol + naproxeno cada 8 hrs**

Tramadol 1 vez al día
Hidrocortisona cada 12 hrs

Pregunta 31 (6.0 puntos)

Paciente RR de sexo masculino, tiene 65 años, pesa 78Kg y mide 1.6m. Fue diagnosticado con **DM2** y depresión, actualmente se encuentra en tratamiento farmacológico para dichas enfermedades (metformina y antedepresivos). Dx nutricional: Obesidad tipo1. Cabe recalcar que los medicamentos son metabolizados con la isoforma CYP450.

Su recordatorio de 24 h refleja que consume varias frutas en el desayuno como: guineo, frutillas y uvas. De media mañana suele consumir 1 unidad de verde asado con queso y jugo de piña. En almuerzo consume siempre sopas como de queso con papa, de media tarde suele comer frutas. De noche, consume un pan blanco con agua aromática.

Además, el paciente refiere que cuando comenzó a tomar la metformina comenzó a experimentar diarreas constantes y malestar estomacal.

Desarrolle el caso clínico indicando la farmacocinética y farmacodinamia. Cuáles son las recomendaciones nutricionales?

-medicamento que consume para la enfermedad: metformina

- IMC:24,37 sobrepeso

-Los alimentos que consume la paciente como uva y jugo de piña se metabolizan de igual manera que el fármaco por la isoforma CYP450, por lo tanto produce una intervención en la acción del mismo.

-La paciente presenta un alto consumo de carbohidratos lo cual se ve reflejado en su alimentación ya que combina el consumo de frutas, con papa y fideo (esto puede llegar a provocar una hiperglucemia).

-Se recomienda llevar una dieta controlada donde los carbohidratos sean distribuidos proporcionalmente durante el día, esto podría llevarse a cabo mediante el conteo de carbohidrato.

-Se recomienda consumir agua 2 litros aproximadamente libre de sopas y jugos.

-Realizar actividad física.

-Ingerir suplementos con vitamina B12 o consumirlos de manera natural mediante fuentes de proteína con alto valor biológico como carnes blancas como pollo, pescado, huevo (su preparación debe ser al vapor, cocidos o asados).

Pregunta 32 (8.0 puntos)

Paciente de sexo F de 32 años, acude a consulta externa por dolor en epigastrio asociado con cefaleas, náuseas, vómitos con evolución de 3 días. Durante el interrogatorio reporta ingerir bebidas y alimentos irritantes, se automedica con analgésicos no reportados.

En la exploración física, la paciente presenta irritabilidad con dificultad en la exploración, abdomen con abundante pániculo adiposo, doloroso a la palpación principalmente en epigastrio.

No indica antecedentes patológicos, y niega antecedentes familiares.

Se realizan medidas antropométricas, peso 80 kg, talla 1.60 m.

Refiere consumo de comidas fuera de casa, alimentos altos en grasa, preferencia por el aguacate (consume 2 veces al día), presenta aversión por los vegetales, indica consumo de ají a diario, y le gusta acompañar su almuerzo con una cerveza. El médico de cabecera diagnostica **Gastritis aguda** por lo prescribe omeprazol 20 mg y sales de bismuto 260 mg.

- Indique el diagnóstico nutricional del paciente.
- De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
- ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

1. Gastritis aguda

-Problemas gastrointestinales.

-Dolor en epigastrio asociado con cefaleas, náuseas, vómitos.

-Dolor en epigastrio asociado con cereales, nauseas, vomitos

- IMC: 25 Sobrepeso

2. El ají es considerado como un alimento irritante este inhibe en CYP3A1, cerveza CYP2E1 y aguacate CYP1A1 provocando una irregularidad de mecanismo de acción del fármaco.

3. Evitar el consumo de alimentos irritantes como ají y cerveza ; moderar el consumo de aguacate debido a que aunque tiene propiedades nutricionales buenas al consumirlo en exceso puede provocar reacciones adversas.

-Consumir agua y realizar actividad física.

-Evitar el consumo excesivo de alimentos altos en grasa y preparados fuera de casa.

-Organizar de una mejor manera el tiempo y prepara sus propios alimentos (estos deben de ser preparados sin condimento artificial alguno)

-Realizar preparaciones que tengas alimentos cítricos ya que pueden ser irritables para la enfermedad que padece la paciente.

Pregunta 33 (12.0 puntos)

Paciente XX de 50 años, sexo F, acude al centro de salud porque presenta cefalea fronto-occipital que aparece en forma intermitente, acompañada de mareos y ligero malestar general. La paciente presenta como antecedente patológico hipertensión arterial estadio 2, secundario a una preclamsia, desde hace 16 años.

Historia Familiar:

- Padre con HTA, DM2, Depresión
- Madre, fallecida por cáncer de páncreas.

Datos pacientes:

- Peso actual .71 kg;
- talla 1.6 cm;
- circunferencia de cintura: 92 cm;
- PA: 120/70 mmHg.

La paciente no refiere dependencias al alcohol, tabaco, ni estupefacientes.

Información nutricional:

La paciente realiza tres comidas al día, las mismas que ella planifica y prepara. Su desayuno se compone de una taza de café con 3 cucharadas de azúcar, un pan briollo y un huevo cocinado. Almuerzo: sopas, arroz blanco, estofados o carnes fritas, media taza de ensalada y jugo con azúcar. En la merienda, toma una taza de café con 3 cucharadas de azúcar y un sandwich de jamón con queso. Durante el día le gusta picar, habas saldas, caramelos, chocolates y, en ciertas ocasiones, frutas.

Información farmacológica.

- Olmesartan: 1 tableta a las 7 am
- Amlodipino: 1 tableta a las 5 p,
- Atorvastatina: 1 tableta a las 8 pm

nota: No existe interacción medicamentosa entre ellos

Exámenes de laboratorio

Análisis	Resultados
Glucosa en ayunas	99 mg/dl
Colesterol total	180 mg/dl
TGA	160 mg/dl
HDL	99 mg/1l
HDL	99 mg/1l

1. Identificar los fármacos cardiovasculares (mencionar cuáles son y qué hacen)
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos (cardiovascular).
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

1. Los farmacos son para la enfermedad son :

- Olmesartan: 1 tableta a las 7 am
- Amlodipino: 1 tableta a las 5 p,
- Atorvastatina: 1 tableta a las 8 pm

2.

Pregunta 34 (12.0 puntos)

Paciente FF sexo M, 23 años, pesa 63.3Kg, IMC:22 Kg/m2, sin alergias medicamentosas conocidas y con antecedentes patológicos familiares de HTA (padre), HTA y Diabetes (abuela paterna).

Presentó **dolores intensos en la zona lumbar**, con 6 eses de evolución acompañado a trastornos de sensibilidad en pierna izquierda, disminución de la masa y fuerza muscular . El médico de turno diagnostica **Hernia discal**, por lo que le prescribe **terapia física y 50 mg de tramadol 3 veces al día**, después de cada comida principal.

Después de 1 mes de tratamiento, el paciente acude al nutricionista porque refiere sentir llenura, metiorismo y malestar GI luego de ingerir alimentos en las comidas principales. Paciente indica que no comer las 3 comidas principales, y mantener una alimentación irregular a base de comida rápidas, ricas en grasas, bebidas carbonatadas y azúcares. El paciente realiza natación 5 días a la semana durante 2 horas (no recomendado por médico), y comenta que se olvida tomar agua, por lo que lo reemplaza con cerveza.

1. Identificar los fármacos del dolor
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

1. tramadol de 50 mg

2. El fármaco permite al paciente aliviar, disminuir el dolor reduciendo así la inflamación presentada en el cuerpo.

3. El paciente presenta dolor intensos en la zona lumbar.

Hernia distal.

-deshidratacion por la baja ingesta de agua y líquidos generalmente.

4. Las posibles complicaciones que puede presentar son diabetes tipo 2 ,debido a su mala alimentación.

-Hipertensión arterial, calambre (La ingesta de agua ayuda a regular las sales y iones del cuerpo ,si esta se encuentra ausente puede provocar acciones adversas).

-El consumo excesivo de alimentos como comidas rápidas, ricas en grasas, bebidas carbonatadas y azúcares son altas en sal estos pueden llegar a ser la causa de padecer problemas de hipertensión

5. la cerveza se metaboliza con la isoforma CYP2E1 inhibiendo así en la función del fármaco .

6. Reducir el consumo de comidas rápidas al tas en grasas .

-Consumir de frutas,vegetales y verduras.

-Ingerir agua mínimo 2 litros al día, fuera de sopas ,jugos.

-Moderar la actividad física debido a que esta teniendo un mayor desgaste muscular y no esta teniendo una nutrición balanceada para el deporte que realiza. (para esto es recomendable acudir a un medico y nutricionista para evaluar su caso y definir si puede hacer ese tiempo y tipo de actividad).

-Evitar el consumo de gaseosas y bebidas procesadas.

-Evitar el consumo de alcohol o cerveza frecuentemente , no es recomendable remplazar este producto por el consumo de agua , ya que podría llegar a causar problemas gastrointestinales severos a un largo plazo.

Pregunta 35 (12.0 puntos)

Paciente ES de 59 años presenta diarrea, digestión pesada, cansancio físico y agotamiento muscular.

Datos paciente:

- Peso: 85 Kg
- **estatura:** 1.62 m
- no realiza actividad física
- presenta artritis
- **fármacos:** Celebrex 200mg
- **IMC:** 32,44 Obesidad grado I
- **Circunferencia de cintura:**102 (riesgo cardiovascular)
- **Circunferencia de cadera:** 98
- **Antecedentes familiares:** madre con diabetes tipo II
- **Antecedentes personales:** Artritis desde hace 2 años.

El paciente consume para tratar su obesidad Orlistat .

El paciente ha indicado que regularmente no come el desayuno por falta de tiempo. A media mañana consume una manzana y café con mucha azúcar; su almuerzo es a las 3pm de la tarde. Gusta comer alimentos fritos o comidas rápidas como papas o hamburguesa; su merienda es a las 10:30 pm regularmente y sus alimentos de preferencia son embutidos o carnes con pan o cereal.

1. Identificar los fármacos de Obesidad
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

1.El fármaco que ingiere el paciente para la obesidad es Orlistat

2. Orlistat es un medicamento el cual ayuda al paciente a la absorción y eliminación de grasas provocando una disminución de la misma en el cuerpo , el uso de este medicamento puede llegar a reducir de 8 -10 Kg de peso , cabe destacar que una dieta adecuada permite que el paciente reduzca mayormente su peso y el medicamento pueda cumplir su función de la manera correcta.

- Celebrex 200 mg: Es un medicamento para tratar artritis ,esta es una enfermedad que se da directamente en los huesos donde se produce una reducción de la articulación y afectación de movimiento.El medicamento ayuda a aliviar el dolor y la perdida total de la articulación.

-los síntomas como diarrea, digestión pesada, cansancio físico y agotamiento muscular son las afectaciones adversas por el consumo de los fármacos que ingiere.

3.El paciente presenta un IMC: 32,44 el cual indica que presenta obesidad grado I.

su circunferencia de cintura es de 102 cm indicando riesgo cardiovascular .

no lleva una adecuada alimentación durante el día.

presenta un peso muy elevado para su edad y talla.

no realiza actividad física de ningún tipo.

4. El paciente puede llegar a padecer de enfermedades cardiovasculares severas , diabetes tipo II y una disminución de movimiento debido a que si su peso no es controlado podría relacionarse con la artritis que ya presenta y causarle mas daño.

5. los alimentos que se verían relacionados con el metabolismo del fármaco Orlistat son los alimentos fritos y elaborados con alta cantidad de grasa ya que al tomar este medicamento lo recomendable es reducir o evitar la ingesta de los mismo ya que podría llegar a provocarse una interacción negativa entre alimento y fármaco ,provocando así el funcionamiento incorrecto del fármaco (por esta razón una dieta adecuada baja en grasa es la mejor alternativa para un buen funcionamiento del medicamento).

El café generalmente es considerado como un inductor de los medicamentos pero si es consumido de manera inadecuada ;el paciente generalmente toma sus medicamentos de manera desordenada por lo que fármaco Celebrex 200mg si se ve afectado por la falta de control de la toma de la medicación.

6. Evitar el consumo excesivo o total de alimentos fritos o elaborados con alta cantidad de grasa o aceites.

-Consumir frutas ,verduras y vegetales diariamente (si la paciente presenta diarrea, digestión pesada consumir estos alimentos cocidos).

-Realizar actividad de recreación como caminar , juegos familiares).

- Organizar adecuadamente el tiempo y no saltarse los tiempos de comida principalmente desayuno,almuerzo y merienda.

-Evitar el consumo de carnes de res , remplazar esta fuente de proteína por carnes blancas como pollo,pescado ,huevo (su preparación debe ser al vapor ,cocidos o asados).

-No saltarse el tiempo y la dosis del medicamento indicado por el medico.

Resultados de LUIS EDUARDO NAULA LOPEZ

Nota obtenida: 55.0

Pregunta 1 (1.0 puntos)

Fármacos de primera línea para un paciente con Diabetes tipo II

Respuesta:

Insulina

Tiazolidinediona

Metformina

GLP-1

Pregunta 2 (1.0 puntos)

En personas con daño inminente en el páncreas que tratamiento es el más recomendable?

Respuesta:

Metformina

Inhibidor DPP4

Insulinas

GLP-1

Pregunta 3 (1.0 puntos)

Qué fármaco presenta un efecto de impedir la ruptura de los disacáridos retrasando la digestión y absorción de la glucosa.

Respuesta:

Inhibidores alfa-glucosidasa

Inhibidores DPP4

GLP-1

Incretinas

Pregunta 4 (1.0 puntos)

¿Cuál **NO** es una característica de los diuréticos?

Respuesta:

Impiden reabsorción de iones Na⁺, Cl⁻

umentan la filtración glomerular

Aumentan la reabsorción de bicarbonatos

Incrementan el volúmen de orina eliminado

Pregunta 5 (1.0 puntos)

¿Los fármacos betabloqueantes deben su acción antihipertensiva a....?

Respuesta:

Disminuyen las necesidades de oxígeno al miocardio al disminuir el gasto cardíaco, frecuencia y contractilidad cardíaca.

Una disminución de las resistencias periféricas y por tanto, de la tensión arterial

Disminuir el espasmo coronario

Aumentan el aporte de oxígeno al miocardio

aumento de flujo a través de la circulación coleteral

Pregunta 6 (1.0 puntos)

Cuál de los siguientes agentes se ha demostrado capaz de reducir la mortalidad y la aparición de un nuevo infarto cuando se administra en pacientes con daño cardíaco

Respuesta:

Nitroglicerina

Verapamilo

Betabloqueantes

Nifedipino

Digoxina

Pregunta 7 (1.0 puntos)

¿Cuál de los siguientes medicamentos sería de elección para controlar la presión arterial en pacientes con varios episodios de insuficiencia cardíaca congestiva?

Respuesta:

Doxazosina

Clortalidona

Propranolol

Diltiacem

Enalapril

Pregunta 8 (1.0 puntos)

En el tratamiento de la hipertensión arterial, la ventaja de los receptores de angiotensina II con respecto a los inhibidores de enzima convertidora de angiotensina es que:

Respuesta:

No producen Hiperpotasemia

Se pueden dar en sujetos con estenosis de la arteria renal bilateral

Se administran en embarazadas

Producen menos tos como efecto adverso

Son más potentes

Pregunta 9 (1.0 puntos)

En las mujeres con hipertensión esencial durante el embarazo debe continuarse el tratamiento hipertensivo, **excepto**

Respuesta:

IECA

Betabloqueantes

alfa metildopa
Calcioantagonistas
Diuréticos

Pregunta 10 (1.0 puntos)

Señale lo correcto respecto al capítulo de gastrointestinal...

Respuesta:

Omeprazol es un inhibidor de los receptores H2, su dosis es de 20 mg antes de la primera comida

Los antagonistas de los receptores H2 (cimetidina, ranitidina) generan menos efectos adversos que los inhibidores de la bomba de protones.

Los inhibidores de la bomba de protones, por sí mismos, no son tóxicos ya que tienen mala tolerancia sistémica.

todo es falso

Pregunta 11 (1.0 puntos)

Señale lo correcto:

Respuesta:

Todo lo señalado es falso

Digoxina es de primera elección en caso de arritmias

Salbutamol es un antihipertensivo

Codeína alcanza su poder analgésico si se administra 65 veces su dosis antitusígena

Pregunta 12 (1.0 puntos)

Cuál de las siguientes asociaciones de fármacos antidiabéticos orales actúan fundamentalmente mejorando la sensibilidad a la insulina:

Respuesta:

Análogos de insulina

Acarbosa y Miglitol

Clorspropamida y Tolbutamida

Glipzida y Glicozidas

Biguanidas y tiazolidinadionas

Pregunta 13 (1.0 puntos)

Un adulto de 40 años diabético con hipertensión arterial con evolución de nefropatía diabética.. Cuál de los siguientes agentes antihipertensivos es el de elección?

Respuesta:

Diurético tiazídico

Antagonistas de calcio

Alfabloqueante

Betabloqueante

Inhibidor de enzima de conversión

Pregunta 14 (1.0 puntos)

Un estudiante universitario previo a su examen de farmacología decide comer un yapingacho en el comedor de la universidad. Posteriormente el estudiante reacciona automáticamente con náuseas y diarreas durante toda la noche. Para poder estudiar mejor y estar activo, el estudiante decide tomar pargaverina para disminuir el peristaltismo intestinal. Todo este cuadro ocurrió durante la noche de estudio mientras tomaba café. Posteriormente, el estudiante presentó malestar general. Qué habrá pasado?

Respuesta:

Intoxicación alimentaria

Stress y la intoxicación generó el malestar general

El consumo de pargaverina generará mayor gravedad en su cuadro generalizado, sumado al stress y el consumo de café

todas las anteriores

Efecto del stress previo a la prueba desencadenó las diarreas y náuseas

Pregunta 15 (1.0 puntos)

Cuál **no** es alfa antagonista de acción central

Respuesta:

Clonidina

Metildopa

Guanetidina

Guanfocina

Pregunta 16 (1.0 puntos)

Cómo actúan los fármacos antiinflamatorios no esteroideos?

Respuesta:

Disminuyen la producción de prostaglandinas

Disminuyen la sensación de dolor

Reducen la inflamación

Bloquean COX1 y COX2

Todas las anteriores

Pregunta 17 (1.0 puntos)

Los betabloqueantes son cuestionados en su uso en diabéticos por:

Respuesta:

No protegen la enfermedad microvascular

Enmascara los síntomas de la hipoglicemia

Ninguna de las anteriores

No tiene efecto antiproteinúrico

Pregunta 18 (1.0 puntos)

El propanolol reduce la estimulación de :

1. Noradrenalina

2. Acetilcolina

3. Histamina

4. Adrenalina

Respuesta:

2 y 3 son correctas

2 y 4 son correctas

1 y 2 son correctas

1 y 3 son correctas

1 y 4 son correctas

Pregunta 19 (1.0 puntos)

Se diagnostica una HTA moderada a una mujer de 49 años, menopáusica desde hace 3 años. Tiene antecedentes de migraña desde los 20 años, asma intrínseca desde los 41 años. Cuál de los siguientes fármacos no estaría indicado en el tratamiento de su HTA

Respuesta:

Betabloqueadores

Diuréticos

Antagonistas de calcio

Prazosin

IECA

Pregunta 20 (1.0 puntos)

Un paciente de 55 años ha sido diagnosticado de miocardiopatía alcohólica e insuficiencia cardíaca congestiva. tiene

Un paciente de 55 años ha sido diagnosticado de miocardiopatía alcohólica e insuficiencia cardíaca congestiva, tiene hipertensión esencial de 180/110 mmHg. ¿Cuál de los siguientes sería el tratamiento más apropiado para reducir la tensión arterial del paciente?

Respuesta:

IECA

Nitratos

alfa bloqueadores

Antagonista de los canales de calcio

Beta bloqueadores

Pregunta 21 (1.0 puntos)

Señale el concepto **incorrecto**

Respuesta:

El útero tiene enzimas que cumplen actividad similar a la renina

La angiotensina II regula la secreción de renina

La renina se origina en los riñones

La norepinefrina inhibe la secreción de renina

Pregunta 22 (1.0 puntos)

En relación a la fase encefálica es correcto afirmar que.....

Respuesta:

Afecta principalmente los reflejos vagales

Afecta el centro vagal del bulbo raquídeo

Inicia con la estimulación de gastrina

Favorece principalmente la secreción de histamina

Pregunta 23 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que la fase intestinal controla la velocidad de entrada del quimo al duodeno?

Respuesta:

Verdadero

Falso

Pregunta 24 (1.0 puntos)

Cuáles de estos fármacos son Antisecretores?

a) Ranitidina

b) Cimetidina

c) Omeprazol

d) Sucralfato

Respuesta:

a y b son correctas

b, c y d son correctas

a y c son correctas

a, b y c son correctas

Pregunta 25 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que.....

a) Los fármacos que inhiben la membrana basolateral de la célula parietal, el estímulo secretor de ácido son antisecretores.

b) Los fármacos que inhiben la secreción del ácido en la membrana apical de la célula parietal son antisecretores.

c) El Bicarbonato de sodio es un antisecretor.

d) El Omeprazol es un antiácido

Respuesta:

- a y b son correctas
- b y d son correctas
- a y c son correctas
- a y d son correctas

Pregunta 26 (1.0 puntos)

El paracetamol es un AINES?

Respuesta:

- Verdadero
- Falso

Pregunta 27 (1.0 puntos)

El efecto que tiene la Cox 1 es principalmente

Respuesta:

- Efecto daño gástrico y daño plaquetario
- Efecto protector gástrico, agregante plaquetario
- Efecto analgésico y protector gástrico
- Efecto anti-inflamatorio, antipirético y analgésico

Pregunta 28 (1.0 puntos)

Si una persona consume ketorolaco de manera ambulatoria, se esperaría que la dosis fuera

Señale alternativa correcta...

Respuesta:

- Hasta 4 veces al día
- 3 veces al día
- Máximo 1 vez al día
- Máximo 2 veces al día

Pregunta 29 (1.0 puntos)

El principal tratamiento para dolor neuropático es...

Respuesta:

- Amitriptilina, velanfaxina
- Paracetamol
- Corticoides
- Morfina

Pregunta 30 (1.0 puntos)

Si una persona que tiene 89 años presenta dolor crónico articular (10 años) y además está asociada a daño gástrico, cuál sería el posible tratamiento de la señora?

Respuesta:

- Naproxeno cada 8 hrs
- Omeprazol + naproxeno cada 8 hrs
- Tramadol 1 vez al día
- Hidrocortisona cada 12 hrs

Pregunta 31 (6.0 puntos)

Paciente RR de sexo masculino, tiene 65 años, pesa 78Kg y mide 1.6m. Fue diagnosticado con **DM2** y depresión, actualmente se encuentra en tratamiento farmacológico para dichas enfermedades (metformina y antedepresivos). Dx nutricional: Obesidad tipo1. Cabe recalcar que los medicamentos son metabolizados con la isoforma CYP450.

Su recordatorio de 24 h refleja que consume varias frutas en el desayuno como: quínoa, frutillas y uvas. De media

La recuperación es en promedio que consume frutas raras en el desayuno como: ginseng, maní y arachis. En la mañana suele consumir 1 unidad de verde asado con queso y jugo de piña. En almuerzo consume siempre sopas como de queso con papa, de media tarde suele comer frutas. De noche, consume un pan blanco con agua aromática. Además, el paciente refiere que cuando comenzó a tomar la metformina comenzó a experimentar diarreas constantes y malestar estomacal.

Desarrolle el caso clínico indicando la farmacocinética y farmacodinamia. Cuáles son las recomendaciones nutricionales?

Respuesta:

El paciente presenta obesidad por lo tanto la distribución del fármaco se verá afectada.

El consumo de alimentos tales como la piña y las uvas son inhibidores del CYP450 por lo tanto puede generar una acumulación del fármaco.

Recomendaciones nutricionales

El paciente deberá cambiar su alimentación por una dieta con conteo de carbohidratos (carbohidratos complejos) debido a que presenta Diabetes dejar el consumo de carbohidratos simples (arroz blanco, papa, fideos) y consumir mayor cantidad de fibra.

Presenta diarreas y constantes dolores estomacales debido a que la paciente no toma sus fármacos con sus alimentos por lo tanto el efecto adverso de la metformina es producir diarreas.

Tomar en cuenta que la metformina genera disminución de la Vit B12 por lo tanto el paciente deberá aumentar el consumo de alimentos ricos en esta vitamina (carnes, hígado) o tomar suplementos para evitar la deficiencia de dicha vitamina.

Pregunta 32 (8.0 puntos)

Paciente de sexo F de 32 años, acude a consulta externa por dolor en epigastrio asociado con cefaleas, náuseas, vómitos con evolución de 3 días. Durante el interrogatorio reporta ingerir bebidas y alimentos irritantes, se automedica con analgésicos no reportados.

En la exploración física, la paciente presenta irritabilidad con dificultad en la exploración, abdomen con abundante pániculo adiposo, doloroso a la palpación principalmente en epigastrio.

No indica antecedentes patológicos, y niega antecedentes familiares.

Se realizan medidas antropométricas, peso 80 kg, talla 1.60 m.

Refiere consumo de comidas fuera de casa, alimentos altos en grasa, preferencia por el aguacate (consume 2 veces al día), presenta aversión por los vegetales, indica consumo de ají a diario, y le gusta acompañar su almuerzo con una cerveza. El médico de cabecera diagnóstica **Gastritis aguda** por lo prescribe omeprazol 20 mg y sales de bismuto 260 mg.

- Indique el diagnóstico nutricional del paciente.
- De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
- ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

Paciente de 32 años, sexo femenino presenta obesidad y es diagnosticada con dolores en el epigastrio, cefalea y vómitos (gastritis aguda). Presenta una alimentación no saludable rica en grasas y el consumo de bebidas y alimentos irritantes.

Omeprazol (antisecretores) inhibidor de la bomba de protones.

La paciente presenta obesidad por lo tanto la distribución del fármaco se va a estar afectada.

El consumo de Aji es un inhibidor de la isoforma CYP2A4 por lo tanto se está acumulando el fármaco que podría causar una toxicidad.

El paciente no debe automedicarse debe primero acudir a un médico para que le recete el medicamento según la sintomatología o patología que padezca.

Recomendaciones nutricionales

Se recomienda al paciente no consumir alimentos picantes, tampoco bebidas alcoholicas , alimentos que generan flatulencia(lenteja, papa, frijol) , frutas citricas, productos procesados, embutidos debido a que presenta gastritis y puede empeorar su estado de salud.

Se recomienda consumir una dieta rica en fibra (cereales integrales), consumir alimentos lacteos (leche , yogur semidescremados o descremados) , carnes blancas (pollo, pescado) y frutos secos.

Evitar las frituras y que la coccion de sus alimentos sean al vapor , cocidos o asados.

Pregunta 33 (12.0 puntos)

Paciente XX de 50 años, sexo F, acude al centro de salud porque presenta cefalea fronto-occipital que aparece en forma intermitente, acompañada de mareos y ligero malestar general. La paciente presenta como antecedente patológico hipertensión arterial estadio 2, secundario a una preclamsia, desde hace 16 años.

Historia Familiar:

- Padre con HTA, DM2, Depresión
- Madre, fallecida por cáncer de páncreas.

Datos pacientes:

- Peso actual .71 kg;
- talla 1.6 cm;
- circunferencia de cintura: 92 cm;
- PA: 120/70 mmHg.

La paciente no refiere dependencias al alcohol, tabaco, ni estupefacientes.

Información nutricional:

La paciente realiza tres comidas al día, las mismas que ella planifica y prepara. Su desayuno se compone de una taza de café con 3 cucharadas de azúcar, un pan briollo y un huevo cocinado. Almuerzo: sopas, arroz blanco, estofados o carnes fritas, media taza de ensalada y jugo con azúcar. En la merienda, toma una taza de café con 3 cucharadas de azúcar y un sandwich de jamón con queso. Durante el día le gusta picar, habas saldas, caramelos, chocolates y, en ciertas ocasiones, frutas.

Información farmacológica.

- Olmesartan: 1 tableta a las 7 am
- Amlodipino: 1 tableta a las 5 p,
- Atorvastatina: 1 tableta a las 8 pm

nota: No existe interacción medicamentosa entre ellos

Exámenes de laboratorio

Análisis	Resultados
Glucosa en ayunas	99 mg/dl
Colesterol total	180 mg/dl
TGA	160 mg/dl
LDL	99 mg/1l
HDL	38g/dl

1. Identificar los fármacos cardiovasculares (mencionar cuáles son y qué hacen)
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos (cardiovascular).
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

Farmaco: Amlodipino (Betabloqueantes)

Disminuyen las necesidades de oxígeno al miocardio al disminuir el gasto cardíaco, frecuencia y contractilidad cardíaca.

3. La paciente de 50 años de sexo femenino, presenta obesidad. Antecedentes familiares Padre con HTA, DM2, Depresión, Madre, fallecida por cáncer de páncreas.

Presenta una circunferencia de cintura mayor a 88 cm por lo que se puede afirmar la obesidad y de presentar enfermedades cardiovasculares.

Puede presentar en un futuro diabetes mellitus tipo 2 por la mala alimentación y por los antecedentes familiares paternos.

El café es un inhibidor de la isoforma CYP450 por lo tanto el consumo de estos alimentos ricos en cafeína va a producir una interacción con el fármaco produciendo una acumulación y además habrá una competencia entre los otros fármacos.

RECOMENDACIONES

Se recomienda una dieta Dash (frutas, vegetales, carnes, blancas) mayor cantidad de minerales (potasio, magnesio), consumir alimentos bajos en sodio, evitar el consumo de carnes rojas, bebidas azucaradas, disminuir el consumo de azúcar.

Realizar actividad física caminata 30 minutos al día y a la semana completar 150 minutos.

Pregunta 34 (12.0 puntos)

Paciente FF sexo M, 23 años, pesa 63.3Kg, IMC:22 Kg/m², sin alergias medicamentosas conocidas y con antecedentes patológicos familiares de HTA (padre), HTA y Diabetes (abuela paterna).

Presentó **dolores intensos en la zona lumbar**, con 6 meses de evolución acompañado de trastornos de sensibilidad en pierna izquierda, disminución de la masa y fuerza muscular. El médico de turno diagnosticó **Hernia discal**, por lo que le prescribe **terapia física y 50 mg de tramadol 3 veces al día**, después de cada comida principal.

Después de 1 mes de tratamiento, el paciente acude al nutricionista porque refiere sentir llenura, meteorismo y malestar GI luego de ingerir alimentos en las comidas principales. Paciente indica que no comer las 3 comidas principales, y mantener una alimentación irregular a base de comidas rápidas, ricas en grasas, bebidas carbonatadas y azúcares. El paciente realiza natación 5 días a la semana durante 2 horas (no recomendado por médico), y comenta que se olvida tomar agua, por lo que lo reemplaza con cerveza.

1. Identificar los fármacos del dolor
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

Farmaco: Tramadol 50 mg (opiode)

Analgesico opiode se emplea para dolores intensos inhibe la cox 2

El paciente presenta un normopeso con antecedentes patológicos familiares de HTA (padre), HTA y Diabetes (abuela paterna). Presenta una alimentación irregular con comidas rápidas ricas en grasas y consumo de bebidas azucaradas y alcohólicas.

Podría presentar gastritis debido a que no tiene las 5 comidas al día.

Cerveza es un depresor a nivel cerebral.

Bebidas carbonatadas tienen cafeína por lo tanto es un inhibidor del CYP450 produce interacción con el fármaco provocando la acumulación del metabolito.

RECOMENDACIONES

Se recomienda consumir las 5 comidas al día las cuales deben estar fraccionadas 3 principales (desayuno, almuerzo y merienda) las otras 2 son colaciones(media mañana y media tarde).

Se recomienda consumir el medicamento con agua no con bebidas alcoholicas ni jugos ni bebidas carbonatadas.

Se recomienda disminuir el tiempo de actividad fisica debido a que por eso presenta disminución de la masa y fuerza muscular.

Pregunta 35 (12.0 puntos)

Paciente ES de 59 años presenta diarrea, digestión pesada, cansancio físico y agotamiento muscular.

Datos paciente:

- Peso: 85 Kg
- **estatura:** 1.62 m
- no realiza actividad fisica
- presenta artritis
- **fármacos:** Celebrex 200mg
- **IMC:** 32,44 Obesidad grado I
- **Circunferencia de cintura:**102 (riesgo cardiovascular)
- **Circunferencia de cadera:** 98
- **Antecedentes familiares:** madre con diabetes tipo II
- **Antecedentes personales:** Artritis desde hace 2 años.

El paciente consume para tratar su obesidad Orlistat .

El paciente ha indicado que regularmente no come el desayuno por falta de tiempo. A media mañana consume una manzana y café con mucha azúcar; su almuerzo es a las 3pm de la tarde. Gusta comer alimentos fritos o comidas rápidas como papas o hamburguesa; su merienda es a las 10:30 pm regularmente y sus alimentos de preferencia son embutidos o carnes con pan o cereal.

1. Identificar los fármacos de Obesidad
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

1.Orlistat

2. Inhibe la absorcion de grasas eliminandola en las heces fecales.

3. Paciente de 59 años de sexo masculino, presenta obesidad tipo1 ,antecedentes personales: artritis, antecedentes familiares : madre con diabetes tipo 2. Refiere el consumo de alimentos no saludables ricos en grasas comida rapida. Presenta una circunferencia de cintura de 102 por lo tanto esta propenso a sufrir enfermedades cardiovasculares.

4. La paciente puede desarrollar problemas cardiovasculares (hipertension, arterosclerosis) y y tambien puede padecer en el futuro diabetes mellitus 2, debido a la mala alimentacion que lleva rica en grasa.

5. El consumo de cafe como inhibidor del CYP450 inhibe el metabolismo por lo tanto puede producir una acumulacion del mismo causando toxicidad.

RECOMENDACIONES

Se recomienda consumir las 5 comidas al día las cuales deben estar fraccionadas 3 principales (desayuno, almuerzo y merienda) las otras 2 son colaciones(media mañana y media tarde).

Evitar las frituras y que la coccion de sus alimentos sean al vapor , cocidos o asados.

Cambiar el tipo de alimentacion que lleva por una dieta hipocalorica promover el consumo de carbohidratos complejos y alimentos ricos en fibra.

Realizar actividad física al menos 30 minutos al día. (150 minutos a la semana)

Se recomienda consumir los medicamentos con agua.

Resultados de GENESIS YULEIXI PANCHANA GARCÍA

Nota obtenida: 77.5

Pregunta 1 (1.0 puntos)

Fármacos de primera línea para un paciente con Diabetes tipo II

Respuesta:

Insulina

GLP-1

Metformina

Tiazolidinediona

Pregunta 2 (1.0 puntos)

En personas con daño inminente en el páncreas que tratamiento es el más recomendable?

Respuesta:

Metformina

Insulinas

Inhibidor DPP4

GLP-1

Pregunta 3 (1.0 puntos)

Qué fármaco presenta un efecto de impedir la ruptura de los disacáridos retrasando la digestión y absorción de la glucosa?

Respuesta:

Inhibidores DPP4

GLP-1

Incretinas

Inhibidores alfa-glucosidasa

Pregunta 4 (1.0 puntos)

¿Cuál **NO** es una característica de los diuréticos?

Respuesta:

Impiden reabsorción de iones Na⁺, Cl⁻

Incrementan el volumen de orina eliminado

aumentan la filtración glomerular

Aumentan la reabsorción de bicarbonatos

Pregunta 5 (1.0 puntos)

¿Los fármacos betabloqueantes deben su acción antihipertensiva a....?

Respuesta:

aumento de flujo a través de la circulación colateral

Aumentan el aporte de oxígeno al miocardio

Disminuyen las necesidades de oxígeno al miocardio al disminuir el gasto cardíaco, frecuencia y contractilidad cardíaca.

Una disminución de las resistencias periféricas y por tanto, de la tensión arterial

Disminuir el espasmo coronario

Pregunta 6 (1.0 puntos)

Cuál de los siguientes agentes se ha demostrado capaz de reducir la mortalidad y la aparición de un nuevo infarto cuando se administra en pacientes con daño cardíaco

Respuesta:

- Nitroglicerina
- Digoxina
- Nifedipino

Betabloqu岸tes

- Verapamilo

Pregunta 7 (1.0 puntos)

¿Cuál de los siguientes medicamentos sería de elección para controlar la presión arterial en pacientes con varios episodios de insuficiencia cardíaca congestiva?

Respuesta:

Enalapril

- Doxazosina
- Diltiazem
- Propranolol
- Clortalidona

Pregunta 8 (1.0 puntos)

En el tratamiento de la hipertensión arterial, la ventaja de los receptores de angiotensina II con respecto a los inhibidores de enzima convertidora de angiotensina es que:

Respuesta:

- Se administran en embarazadas
- Se pueden dar en sujetos con estenosis de la arteria renal bilateral
- Son más potentes
- No producen Hiperpotasemia

Producen menos tos como efecto adverso

Pregunta 9 (1.0 puntos)

En las mujeres con hipertensión esencial durante el embarazo debe continuarse el tratamiento hipertensivo, **excepto**

Respuesta:

- Calcioantagonistas
- alfa metildopa
- Diuréticos
- Betabloqueantes

IECA

Pregunta 10 (1.0 puntos)

Señale lo correcto respecto al capítulo de gastrointestinal...

Respuesta:

- Omeprazol es un inhibidor de los receptores H2, su dosis es de 20 mg antes de la primera comida

Los antagonistas de los receptores H2 (cimetidina, ranitidina) generan menos efectos adversos que los inhibidores de la bomba de protones.

- Los inhibidores de la bomba de protones, por sí mismos, no son tóxicos ya que tienen mala tolerancia sistémica.
- todo es falso

Pregunta 11 (1.0 puntos)

Señale lo correcto:

Respuesta:

- Digoxina es de primera elección en caso de arritmias
- Codeína alcanza su poder analgésico si se administra 65 veces su dosis anti-tusígeno
- Salbutamol es un antihipertensivo

Todo lo señalado es falso

Pregunta 12 (1.0 puntos)

Cuál de las siguientes asociaciones de fármacos antidiabéticos orales actúan fundamentalmente mejorando la sensibilidad a la insulina:

Respuesta:

- Glipzida y Glicozidas
- Análogos de insulina
- Clorspropamida y Tolbutamida
- Acarbosa y Miglitol

Biguanidas y tiazolidinadionas

Pregunta 13 (1.0 puntos)

Un adulto de 40 años diabético con hipertensión arterial con evolución de nefropatía diabética.. Cuál de los siguientes agentes antihipertensivos es el de elección?

Respuesta:

- Diurético tiazídico
- Inhibidor de enzima de conversión

Betabloqueante

- Antagonistas de calcio
- Alfabloqueante

Pregunta 14 (1.0 puntos)

Un estudiante universitario previo a su examen de farmacología decide comer un yapingacho en el comedor de la universidad. Posteriormente el estudiante reacciona automáticamente con náuseas y diarreas durante toda la noche. Para poder estudiar mejor y estar activo, el estudiante decide tomar pargaverina para disminuir el peristaltismo intestinal. Todo este cuadro ocurrió durante la noche de estudio mientras tomaba café. Posteriormente, el estudiante presentó malestar general. Qué habrá pasado?

Respuesta:

El consumo de pargaverina generará mayor gravedad en su cuadro generalizado, sumado al stress y el consumo de café

- Efecto del stress previo a la prueba desencadenó las diarreas y náuseas
- Stress y la intoxicación generó el malestar general
- Intoxicación alimentaria
- todas las anteriores

Pregunta 15 (1.0 puntos)

Cuál **no** es alfa antagonista de acción central

Respuesta:

- Clonidina
- Metildopa
- Guanfacina

Guanetidina

Pregunta 16 (1.0 puntos)

Cómo actúan los fármacos antiinflamatorios no esteroideos?

Respuesta:

- Disminuyen la producción de prostaglandinas
- Disminuyen la sensación de dolor
- Reducen la inflamación
- Bloquean COX1 y COX2

Todas las anteriores

Pregunta 17 (1.0 puntos)

Pregunta 17 (1.0 puntos)

Los betabloqueantes son cuestionados en su uso en diabéticos por:

Respuesta:

- Ninguna de las anteriores
- No protegen la enfermedad microvascular
- No tiene efecto antiproteinúrico

Enmascara los síntomas de la hipoglicemia

Pregunta 18 (1.0 puntos)

El propanolol reduce la estimulación de :

1. Noradrenalina
2. Acetilcolina
3. Histamina
4. Adrenalina

Respuesta:

2 y 4 son correctas

1 y 4 son correctas

- 1 y 2 son correctas
- 1 y 3 son correctas
- 2 y 3 son correctas

Pregunta 19 (1.0 puntos)

Se diagnostica una HTA moderada a una mujer de 49 años, menopáusica desde hace 3 años. Tiene antecedentes de migraña desde los 20 años, asma intrínseca desde los 41 años. Cuál de los siguientes fármacos no estaría indicado en el tratamiento de su HTA

Respuesta:

- Diuréticos
- Betabloqueadores
- Antagonistas de calcio

IECA

Prazosin

Pregunta 20 (1.0 puntos)

Un paciente de 55 años ha sido diagnosticado de miocardiopatía alcohólica e insuficiencia cardíaca congestiva, tiene hipertensión esencial de 180/110 mmhg. ¿Cuál de los siguientes sería el tratamiento más apropiado para reducir la tensión arterial del paciente?

Respuesta:

- Antagonista de los canales de calcio
- alfa bloqueadores
- IECA

Beta bloqueadores

Nitratos

Pregunta 21 (1.0 puntos)

Señale el concepto **incorrecto**

Respuesta:

- La renina se origina en los riñones
- El útero tiene enzimas que cumplen actividad similar a la renina

La norepinefrina inhibe la secreción de renina

La angiotensina II regula la secreción de renina

Pregunta 22 (1.0 puntos)

En relación a la fase encefálica es correcto afirmar que.....

Respuesta:

Afecta el centro vagal del bulbo raquídeo

Favorece principalmente la secreción de histamina

Afecta principalmente los reflejos vagales

Inicia con la estimulación de gastrina

Pregunta 23 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que la fase intestinal controla la velocidad de entrada del quimo al duodeno?

Respuesta:

Verdadero

Falso

Pregunta 24 (1.0 puntos)

Cuáles de estos fármacos son Antisecretores?

a) Ranitidina

b) Cimetidina

c) Omeprazol

d) Sucralfato

Respuesta:

a y b son correctas

b, c y d son correctas

a y c son correctas

a, b y c son correctas

Pregunta 25 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que.....

a) Los fármacos que inhiben la membrana basolateral de la célula parietal, el estímulo secretor de ácido son antisecretores.

b) Los fármacos que inhiben la secreción del ácido en la membrana apical de la célula parietal son antisecretores.

c) El Bicarbonato de sodio es un antisecretor.

d) El Omeprazol es un antiácido

Respuesta:

a y c son correctas

a y b son correctas

b y d son correctas

a y d son correctas

Pregunta 26 (1.0 puntos)

El paracetamol es un AINES?

Respuesta:

Verdadero

Falso

Pregunta 27 (1.0 puntos)

El efecto que tiene la Cox 1 es principalmente

Respuesta:

Efecto protector gástrico, agregante plaquetario

Efecto anti-inflamatorio, antipirético y analgésico

Efecto protector gástrico, agregante plaquetario

Efecto analgésico y protector gástrico
Efecto daño gástrico y daño plaquetario

Pregunta 28 (1.0 puntos)

Si una persona consume ketorolaco de manera ambulatoria, se esperaría que la dosis fuera

Señale alternativa correcta...

Respuesta:

Máximo 2 veces al día

Hasta 4 veces al día

Máximo 1 vez al día

3 veces al día

Pregunta 29 (1.0 puntos)

El principal tratamiento para dolor neuropático es...

Respuesta:

Paracetamol

Corticoides

Amitriptilina, velanfaxina

Morfina

Pregunta 30 (1.0 puntos)

Si una persona que tiene 89 años presenta dolor crónico articular (10 años) y además está asociada a daño gástrico, cuál sería el posible tratamiento de la señora?

Respuesta:

Naproxeno cada 8 hrs

Omeprazol + naproxeno cada 8 hrs

Tramadol 1 vez al día

Hidrocortisona cada 12 hrs

Pregunta 31 (6.0 puntos)

Paciente RR de sexo masculino, tiene 65 años, pesa 78Kg y mide 1.6m. Fue diagnosticado con **DM2** y depresión, actualmente se encuentra en tratamiento farmacológico para dichas enfermedades (metformina y antedepresivos). Dx nutricional: Obesidad tipo1. Cabe recalcar que los medicamentos son metabolizados con la isoforma CYP450.

Su recordatorio de 24 h refleja que consume varias frutas en el desayuno como: guineo, frutillas y uvas. De media mañana suele consumir 1 unidad de verde asado con queso y jugo de piña. En almuerzo consume siempre sopas como de queso con papa, de media tarde suele comer frutas. De noche, consume un pan blanco con agua aromática. Además, el paciente refiere que cuando comenzó a tomar la metformina comenzó a experimentar diarreas constantes y malestar estomacal.

Desarrolle el caso clínico indicando la farmacocinética y farmacodinamia. Cuáles son las recomendaciones nutricionales?

Respuesta:

*El paciente consume un exceso de carbohidratos en la dieta, lo que le puede provocar hiperglicemias.

*Según el recordatorio de 24 horas del paciente refleja consumir frutilla, uvas y jugo de piña lo que puede inhibir su metabolismo con la isoforma CYP450 y disminuye por lo tanto el efecto de los fármacos que consume.

*El consumo de metformina debe ser acompañada con las comidas ya que evita el desarrollo de efectos adversos como náuseas, diarreas, malestar estomacal.

Recomendaciones

* El paciente debe llevar una dieta por conteo de carbohidratos

* control de glicemias

* consumir los medicamentos acompañados de las comidas pero evitando jugo de frutas como piña, toronja, frutilla, uvas ya que inhibe el metabolismo de los fármacos

* realizar actividad física por lo menos 30 minutos al día

* Brindar educación nutricional al paciente y enseñar el manejo de conteo de carbohidratos para tener una ingesta controlada de los mismos

Pregunta 32 (8.0 puntos)

Paciente de sexo F de 32 años, acude a consulta externa por dolor en epigastrio asociado con cefaleas, náuseas, vómitos con evolución de 3 días. Durante el interrogatorio reporta ingerir bebidas y alimentos irritantes, se automedica con analgésicos no reportados.

En la exploración física, la paciente presenta irritabilidad con dificultad en la exploración, abdomen con abundante panículo adiposo, doloroso a la palpación principalmente en epigastrio.

No indica antecedentes patológicos, y niega antecedentes familiares.

Se realizan medidas antropométricas, peso 80 kg, talla 1.60 m.

Refiere consumo de comidas fuera de casa, alimentos altos en grasa, preferencia por el aguacate (consume 2 veces al día), presenta aversión por los vegetales, indica consumo de ají a diario, y le gusta acompañar su almuerzo con una cerveza. El médico de cabecera diagnostica **Gastritis aguda** por lo prescribe omeprazol 20 mg y sales de bismuto 260 mg.

- Indique el diagnóstico nutricional del paciente.
- De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
- ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

Diagnóstico Nutricional

El paciente se encuentra en obesidad tipo 1, refiere consumo de alimentos altos en grasa y alimentos irritables. se encuentra tomando omeprazol y sales de bismuto para controlar una gastritis aguda.

Interacción con el metabolismo de fármacos

*El ají es un alimento inductor de la isoforma Cyp1E1 por lo que puede acelerar el metabolismo de fármacos.

*La Cerveza es un alimento inductor del CYP3A4 por lo que puede acelerar el metabolismo del fármaco consumido

*El Aguacate es un alimento inhibidor del metabolismo de fármacos por lo que disminuye el metabolismo de los mismos

Además al ser una persona con obesidad con alto consumo de grasas se puede decir que el volumen y distribución del fármaco disminuye.

Recomendaciones Nutricionales

- Se recomienda una dieta blanda gástrica para el tratamiento de la gastritis
- evitar alimentos irritables como frutas cítricas, ají, café, bebidas gaseosas
- evitar el consumo de alimentos flatulentos como brocoli, coliflor, cebolla, granos secos.
- Evitar consumo de alimentos integrales.
- evitar el consumo excesivo de grasa.
- acompañar la toma de medicamentos con agua
- realizar actividad física 90 a 150 minutos por semana.

Pregunta 33 (12.0 puntos)

Paciente XX de 50 años, sexo F, acude al centro de salud porque presenta cefalea fronto-occipital que aparece en forma intermitente, acompañada de mareos y ligero malestar general. La paciente presenta como antecedente patológico hipertensión arterial estadio 2, secundario a una preclamsia, desde hace 16 años.

Historia Familiar:

- Padre con HTA, DM2, Depresión
- Madre, fallecida por cáncer de páncreas.

Datos pacientes:

- Peso actual .71 kg;
- talla 1.6 cm.

- Talla: 1.60 cm,
- circunferencia de cintura: 92 cm;
- PA: 120/70 mmHg.

La paciente no refiere dependencias al alcohol, tabaco, ni estupefacientes.

Información nutricional:

La paciente realiza tres comidas al día, las mismas que ella planifica y prepara. Su desayuno se compone de una taza de café con 3 cucharadas de azúcar, un pan briollo y un huevo cocinado. Almuerzo: sopas, arroz blanco, estofados o carnes fritas, media taza de ensalada y jugo con azúcar. En la merienda, toma una taza de café con 3 cucharadas de azúcar y un sandwich de jamón con queso. Durante el día le gusta picar, habas saldas, caramelos, chocolates y, en ciertas ocasiones, frutas.

Información farmacológica.

- Olmesartan: 1 tableta a las 7 am
- Amlodipino: 1 tableta a las 5 p,
- Atorvastatina: 1 tableta a las 8 pm

nota: No existe interacción medicamentosa entre ellos

Exámenes de laboratorio

Análisis	Resultados
Glucosa en ayunas	99 mg/dl
Colesterol total	180 mg/dl
TGA	160 mg/dl
LDL	99 mg/1l
HDL	38g/dl

1. Identificar los fármacos cardiovasculares (mencionar cuáles son y qué hacen)
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos (cardiovascular).
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

Identificar los fármacos cardiovasculares

- Olmesartan
- Amlodipino
- Atorvastatina

Indicar el mecanismo de acción de los fármacos

Olmesartan - ayuda al control de su presión arterial antagonista del receptor de angiotensina 1 y 2

amlodipino antagonista de calcio, disminuye la presión arterial y relaja los vasos sanguíneos

omesartan.- bloquea la acción de determinadas sustancias, ayuda a la circulación de la sangre y hace que el corazón bombee con mas frecuencia.

Indicar el diagnóstico nutricional del paciente

El paciente presenta obesidad, con antecedentes familiares de cáncer e hipertensión arterial. y antecedentes de hipertensión en el embarazo(preclamsia)

Posibles complicaciones en futuro

la paciente se encuentra con riesgos de padecer hipertensión arterial y otras complicaciones cardiovasculares asociadas a su exceso de peso como posibles infartos.

la paciente puede sufrir de diabetes mellitus tipo 2 debido a su ingesta excesiva de carbohidratos

De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.

café.- es un inductor de CYP3A4 y acelera el metabolismo de los fármacos que el paciente consume.

Lo jugos de frutas como el de toronja, piña, uva, durazno son inhibidores del metabolismo de fármacos por lo que se recomienda evitar el consumo de medicamentos con los mismos.

recomendaciones nutricionales

se recomienda una dieta DASH, que se caracteriza por el consumo alto de frutas y verduras, disminución de consumo de alimentos procesados, sal y grasas.

realizar 90-150 min. de actividad física con ejercicios dinámicos, aeróbicos o de resistencia.

Tomar los medicamentos acompañados con agua

disminuir el consumo de café y azúcar.

no acompañar el consumo de medicamentos con jugos.

Pregunta 34 (12.0 puntos)

Paciente FF sexo M, 23 años, pesa 63.3Kg, IMC:22 Kg/m², sin alergias medicamentosas conocidas y con antecedentes patológicos familiares de HTA (padre), HTA y Diabetes (abuela paterna).

Presentó **dolores intensos en la zona lumbar**, con 6 meses de evolución acompañado a trastornos de sensibilidad en pierna izquierda, disminución de la masa y fuerza muscular. El médico de turno diagnostica **Hernia discal**, por lo que le prescribe **terapia física y 50 mg de tramadol 3 veces al día**, después de cada comida principal.

Después de 1 mes de tratamiento, el paciente acude al nutricionista porque refiere sentir llenura, metorismo y malestar GI luego de ingerir alimentos en las comidas principales. Paciente indica que no comer las 3 comidas principales, y mantener una alimentación irregular a base de comida rápidas, ricas en grasas, bebidas carbonatadas y azúcares. El paciente realiza natación 5 días a la semana durante 2 horas (no recomendado por médico), y comenta que se olvida tomar agua, por lo que lo reemplaza con cerveza.

1. Identificar los fármacos del dolor
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

Identificar los fármacos del dolor

Tramadol

Indicar el mecanismo de acción de los fármacos

Actúa disminuyendo la inflamación y el dolor, es un analgésico opiáceo, un agonista no selectivo de los opioides. su efecto analgésico se debe a una inhibición de la recaptación neuronal de noradrenalina.

Indicar el diagnóstico nutricional del paciente

paciente se encuentra en normopeso, con antecedentes de HTA, refleja alto consumo de grasas, bebidas carbonatadas y azúcares.

Posibles complicaciones en futuro

Hipertensión arterial debido a que presenta antecedentes familiares, Sobrepeso debido a su consumo alto en grasa.

Puede tener a futuro diabetes mellitus tipo 2 debido a su consumo de azúcares y bebidas carbonatadas.

Interaccion en el metabolismo de los farmacos.

Cerveza, la cerveza es un alimento inductor que puede acelerar el metabolismo de fármacos

Alimentos altos en grasas.- sensibilizan la mucosa gástrica y disminuye el volumen de absorción y distribución

Recomendaciones nutricionales

- Evitar el consumo de alimentos procesados
- Evitar el consumo excesivo de grasas
- Disminuir el consumo de sal
- Consumir una dieta rica en frutas y verduras(4 porciones al día)
- Tomar la medicación acompañada con las comidas para evitar efectos adversos.
- Evitar comidas rápidas
- Acompañar los medicamentos con agua
- Hidratarse con 8 vasos de agua al día
- Disminuir el tiempo de actividad física (90-150 minutos a la semana, ejercicio de resistencia)

Pregunta 35 (12.0 puntos)

Paciente ES de 59 años presenta diarrea, digestión pesada, cansancio físico y agotamiento muscular.

Datos paciente:

- Peso: 85 Kg
- **estatura:** 1.62 m
- no realiza actividad física
- presenta artritis
- **fármacos:** Celebrex 200mg
- **IMC:** 32,44 Obesidad grado I
- **Circunferencia de cintura:**102 (riesgo cardiovascular)
- **Circunferencia de cadera:** 98
- **Antecedentes familiares:** madre con diabetes tipo II
- **Antecedentes personales:** Artritis desde hace 2 años.

El paciente consume para tratar su obesidad Orlistat .

El paciente ha indicado que regularmente no come el desayuno por falta de tiempo. A media mañana consume una manzana y café con mucha azúcar; su almuerzo es a las 3pm de la tarde. Gusta comer alimentos fritos o comidas rápidas como papas o hamburguesa; su merienda es a las 10:30 pm regularmente y sus alimentos de preferencia son embutidos o carnes con pan o cereal.

1. Identificar los fármacos de Obesidad
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

Identificar los fármacos de Obesidad

Orlistat

Indicar el mecanismo de acción de los fármacos

Orlistat.-Inhibe la lipasa gástrica y pancreática, produce saciedad en el paciente.

celebrex.- AINES utilizado en el tratamiento de la artritis.

Indicar el diagnóstico nutricional del paciente

paciente presenta obesidad tipo 1, riesgo cardiovascular con IC de 102 cm, refiere no consumir desayuno y acostumbra a comer tarde las demás comidas.

Posibles complicaciones en futuro

Paciente presenta riesgo cardiovascular puede padecer en un futuro hipertensión arterial, diabetes por su alto consumo de azúcares

gastritis por no tener un horario establecido en sus comidas

Interacción en el metabolismo de los fármacos.

café.- Alimento inductor que acelera el metabolismo de fármacos

manzana.- alimento inhibidor del metabolismo de fármacos

alimentos altos en grasas.- sensibilizan la mucosa gástrica y disminuye el volumen de absorción y distribución

Recomendaciones nutricionales

- Dieta baja en grasas saturadas
- consumo de frutas y verduras 4 porciones al día
- consumo de cereales junto a comidas no copiosas
- realizar actividad física al menos 30 minutos al día
- evitar el consumo de café y alimentos irritables para evitar el desarrollo de gastritis
- establecer horarios de comidas, se recomienda realizar 3 comidas principales y 2 colaciones.

Resultados de KARINA SORAIDA IZA CHANALUISA

Nota obtenida: 53.0

Pregunta 1 (1.0 puntos)

Fármacos de primera línea para un paciente con Diabetes tipo II

Respuesta:

Tiazolidinediona

Metformina

GLP-1

Insulina

Pregunta 2 (1.0 puntos)

En personas con daño inminente en el páncreas que tratamiento es el más recomendable?

Respuesta:

Insulinas

GLP-1

Metformina

Inhibidor DPP4

Pregunta 3 (1.0 puntos)

Qué fármaco presenta un efecto de impedir la ruptura de los disacáridos retrasando la digestión y absorción de la glucosa.

Respuesta:

Inhibidores DPP4

GLP-1

Inhibidores alfa-glucosidasa

Incretinas

Pregunta 4 (1.0 puntos)

¿Cuál **NO** es una característica de los diuréticos?

Respuesta:

Aumentan la reabsorción de bicarbonatos

aumentan la filtración glomerular

aumentan la filtración glomerular

Incrementan el volúmen de orina eliminado

Impiden reabsorción de iones Na⁺, Cl⁻

Pregunta 5 (1.0 puntos)

¿Los fármacos betabloqueantes deben su acción antihipertensiva a....?

Respuesta:

aumento de flujo a través de la circulación coleteral

Disminuyen las necesidades de oxígeno al miocardio al disminuir el gasto cardíaco, frecuencia y contractilidad cardíaca.

Disminuir el espasmo coronario

Aumentan el aporte de oxígeno al miocardio

Una disminución de las resistencias periféricas y por tanto, de la tensión arterial

Pregunta 6 (1.0 puntos)

Cuál de los siguientes agentes se ha demostrado capaz de reducir la mortalidad y la aparición de un nuevo infarto cuando se administra en pacientes con daño cardíaco

Respuesta:

Nifedipino

Digoxina

Nitroglicerina

Verapamilo

Betabloqueantes

Pregunta 7 (1.0 puntos)

¿Cuál de los siguientes medicamentos sería de elección para controlar la presión arterial en pacientes con varios episodios de insuficiencia cardíaca congestiva?

Respuesta:

Propranolol

Diltiazem

Enalapril

Clortalidona

Doxazosina

Pregunta 8 (1.0 puntos)

En el tratamiento de la hipertensión arterial, la ventaja de los receptores de angiotensina II con respecto a los inhibidores de enzima convertidora de angiotensina es que:

Respuesta:

Se pueden dar en sujetos con estenosis de la arteria renal bilateral

No producen Hiperpotasemia

Producen menos tos como efecto adverso

Se administran en embarazadas

Son más potentes

Pregunta 9 (1.0 puntos)

En las mujeres con hipertensión esencial durante el embarazo debe continuarse el tratamiento hipertensivo, **excepto**

Respuesta:

alfa metildopa

IECA

Diuréticos

Betabloqueantes

Calcioantagonistas

Pregunta 10 (1.0 puntos)

Señale lo correcto respecto al capítulo de gastrointestinal...

Respuesta:

Omeprazol es un inhibidor de los receptores H2, su dosis es de 20 mg antes de la primera comida

Los antagonistas de los receptores H2 (cimetidina, ranitidina) generan menos efectos adversos que los inhibidores de la bomba de protones.

Los inhibidores de la bomba de protones, por sí mismos, no son tóxicos ya que tienen mala tolerancia sistémica.
todo es falso

Pregunta 11 (1.0 puntos)

Señale lo correcto:

Respuesta:

Salbutamol es un antihipertensivo

Digoxina es de primera elección en caso de arritmias

Codeína alcanza su poder analgésico si se administra 65 veces su dosis antiúlcera

Todo lo señalado es falso

Pregunta 12 (1.0 puntos)

Cuál de las siguientes asociaciones de fármacos antidiabéticos orales actúan fundamentalmente mejorando la sensibilidad a la insulina:

Respuesta:

Glipizida y Glicozidas

Biguanidas y tiazolidinadionas

Acarbosa y Miglitol

Análogos de insulina

Clorspropamida y Tolbutamida

Pregunta 13 (1.0 puntos)

Un adulto de 40 años diabético con hipertensión arterial con evolución de nefropatía diabética.. Cuál de los siguientes agentes antihipertensivos es el de elección?

Respuesta:

Betabloqueante

Alfabloqueante

Antagonistas de calcio

Diurético tiazídico

Inhibidor de enzima de conversión

Pregunta 14 (1.0 puntos)

Un estudiante universitario previo a su examen de farmacología decide comer un yapingacho en el comedor de la universidad. Posteriormente el estudiante reacciona automáticamente con náuseas y diarreas durante toda la noche. Para poder estudiar mejor y estar activo, el estudiante decide tomar pargaverina para disminuir el peristaltismo intestinal. Todo este cuadro ocurrió durante la noche de estudio mientras tomaba café. Posteriormente, el estudiante presentó malestar general. Qué habrá pasado?

Respuesta:

El consumo de pargaverina generará mayor gravedad en su cuadro generalizado, sumado al stress y el consumo de café

Efecto del stress previo a la prueba desencadenó las diarreas y náuseas

Intoxicación alimentaria

todas las anteriores

Stress y la intoxicación generó el malestar general

Pregunta 15 (1.0 puntos)

Cuál **no** es alfa antagonista de acción central

Respuesta:

Guanfocina
Guanetidina
Clonidina

Metildopa

Pregunta 16 (1.0 puntos)

Cómo actúan los fármacos antiinflamatorios no esteroideos?

Respuesta:

Disminuyen la producción de prostaglandinas
Disminuyen la sensación de dolor
Reducen la inflamación
Bloquean COX1 y COX2

Todas las anteriores

Pregunta 17 (1.0 puntos)

Los betabloqueantes son cuestionados en su uso en diabéticos por:

Respuesta:

Enmascara los síntomas de la hipoglicemia

Ninguna de las anteriores

No tiene efecto antiproteinúrico
No protegen la enfermedad microvascular

Pregunta 18 (1.0 puntos)

El propanolol reduce la estimulación de :

1. Noradrenalina
2. Acetilcolina
3. Histamina
4. Adrenalina

Respuesta:

1 y 2 son correctas
2 y 4 son correctas
2 y 3 son correctas
1 y 3 son correctas

1 y 4 son correctas

Pregunta 19 (1.0 puntos)

Se diagnostica una HTA moderada a una mujer de 49 años, menopáusica desde hace 3 años. Tiene antecedentes de migraña desde los 20 años, asma intrínseca desde los 41 años. Cuál de los siguientes fármacos no estaría indicado en el tratamiento de su HTA

Respuesta:

Antagonistas de calcio
IECA
Prazosin
Diuréticos

Betabloqueadores

Pregunta 20 (1.0 puntos)

Un paciente de 55 años ha sido diagnosticado de miocardiopatía alcohólica e insuficiencia cardíaca congestiva, tiene hipertensión esencial de 180/110 mmhg. ¿Cuál de los siguientes sería el tratamiento más apropiado para reducir la tensión arterial del paciente?

Respuesta:

IECA

Beta bloqueadores

- alfa bloqueadores
- Nitratos
- Antagonista de los canales de calcio

Pregunta 21 (1.0 puntos)

Señale el concepto **incorrecto**

Respuesta:

La angiotensina II regula la secreción de renina

La renina se origina en los riñones

La norepinefrina inhibe la secreción de renina

El útero tiene enzimas que cumplen actividad similar a la renina

Pregunta 22 (1.0 puntos)

En relación a la fase encefálica es correcto afirmar que.....

Respuesta:

Afecta el centro vagal del bulbo raquídeo

Inicia con la estimulación de gastrina

Afecta principalmente los reflejos vagales

Favorece principalmente la secreción de histamina

Pregunta 23 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que la fase intestinal controla la velocidad de entrada del quimo al duodeno?

Respuesta:

Verdadero

Falso

Pregunta 24 (1.0 puntos)

Cuáles de estos fármacos son Antisecretores?

a) Ranitidina

b) Cimetidina

c) Omeprazol

d) Sucralfato

Respuesta:

a y b son correctas

b, c y d son correctas

a y c son correctas

a, b y c son correctas

Pregunta 25 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que.....

a) Los fármacos que inhiben la membrana basolateral de la célula parietal, el estímulo secretor de ácido son antisecretores.

b) Los fármacos que inhiben la secreción del ácido en la membrana apical de la célula parietal son antisecretores.

c) El Bicarbonato de sodio es un antisecretor.

d) El Omeprazol es un antiácido

Respuesta:

a y c son correctas

b y d son correctas

a y d son correctas

a y b son correctas

Pregunta 26 (1.0 puntos)

El paracetamol es un AINES?

Respuesta:

Verdadero

Falso

Pregunta 27 (1.0 puntos)

El efecto que tiene la Cox 1 es principalmente

Respuesta:

Efecto anti-inflamatorio, antipirético y analgésico

Efecto protector gástrico, agregante plaquetario

Efecto daño gástrico y daño plaquetario

Efecto analgésico y protector gástrico

Pregunta 28 (1.0 puntos)

Si una persona consume ketorolaco de manera ambulatoria, se esperaría que la dosis fuera

Señale alternativa correcta...

Respuesta:

Máximo 1 vez al día

Máximo 2 veces al día

3 veces al día

Hasta 4 veces al día

Pregunta 29 (1.0 puntos)

El principal tratamiento para dolor neuropático es...

Respuesta:

Amitriptilina, velanfaxina

Morfina

Corticoides

Paracetamol

Pregunta 30 (1.0 puntos)

Si una persona que tiene 89 años presenta dolor crónico articular (10 años) y además está asociada a daño gástrico, cuál sería el posible tratamiento de la señora?

Respuesta:

Naproxeno cada 8 hrs

Omeprazol + naproxeno cada 8 hrs
Tramadol 1 vez al día

Hidrocortisona cada 12 hrs

Pregunta 31 (6.0 puntos)

Paciente RR de sexo masculino, tiene 65 años, pesa 78Kg y mide 1.6m. Fue diagnosticado con **DM2** y depresión, actualmente se encuentra en tratamiento farmacológico para dichas enfermedades (metformina y antedepresivos). Dx nutricional: Obesidad tipo1. Cabe recalcar que los medicamentos son metabolizados con la isoforma CYP450.

Su recordatorio de 24 h refleja que consume varias frutas en el desayuno como: guineo, frutillas y uvas. De media mañana suele consumir 1 unidad de verde asado con queso y jugo de piña. En almuerzo consume siempre sopas como de queso con papa, de media tarde suele comer frutas. De noche, consume un pan blanco con agua aromática. Además, el paciente refiere que cuando comenzó a tomar la metformina comenzó a experimentar diarreas constantes y malestar estomacal.

Desarrolle el caso clínico indicando la farmacocinética y farmacodinamia. Cuáles son las recomendaciones nutricionales?

Respuesta:

- 1.- El paciente presenta obesidad tipo 1, debido a llevar un mal estilo de vida alimenticio.
- 2.- De acuerdo a la metformina que consume, esta tendrá un proceso de distribución lento por la obesidad que presenta el paciente, posterior para su eliminación se eliminará por vía renal, sin embargo se debe tomar en cuenta la edad del paciente, y tomar en cuenta la funcionalidad de los riñones, pues no funcionarán al 100%, puesto que cada año reduce la funcionalidad 1% a partir de los 30 años.
3. En cuanto al metabolismo y alimentos que consume tales como uvas y jugo de piña que son inhibidores CYP 450, se puede presumir de una acumulación de medicamento y por ende generar toxicidad.
4. En cuanto a su alimentación, debido a que presenta DM2, se evidencia también el consumo alto de CHO, en alimentos como fideo, papa y pan.

RECOMENDACIONES NUTRICIONALES:

- Comenzar cambios en el estilo de vida.
- Realizar ejercicio, mínimo 150 min a la semana.
- Llevar una dieta baja en CHO, en lo personal reducir el porcentaje recomendado hasta un 45-50%, puesto que el método de conteo de carbohidratos no se familiariza al 100% con la mayoría de pacientes.
- De acuerdo a las diarreas constantes y malestares estomacales por el consumo de metformina, consumir alimentos con fibra, incorporar suplementos de vit. B12, puesto que no existe una correcta asimilación el organismo. Tomar los medicamentos con agua de preferencia.
- Proporcionar al paciente educación nutricional y familiarizarlo con el tratamiento.

Pregunta 32 (8.0 puntos)

Paciente de sexo F de 32 años, acude a consulta externa por dolor en epigastrio asociado con cefaleas, náuseas, vómitos con evolución de 3 días. Durante el interrogatorio reporta ingerir bebidas y alimentos irritantes, se automedica con analgésicos no reportados.

En la exploración física, la paciente presenta irritabilidad con dificultad en la exploración, abdomen con abundante panículo adiposo, doloroso a la palpación principalmente en epigastrio.

No indica antecedentes patológicos, y niega antecedentes familiares.

Se realizan medidas antropométricas, peso 80 kg, talla 1.60 m.

Refiere consumo de comidas fuera de casa, alimentos altos en grasa, preferencia por el aguacate (consume 2 veces al día), presenta aversión por los vegetales, indica consumo de ají a diario, y le gusta acompañar su almuerzo con una cerveza. El médico de cabecera diagnostica **Gastritis aguda** por lo prescribe omeprazol 20 mg y sales de bismuto 260 mg.

- Indique el diagnóstico nutricional del paciente.
- De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
- ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

DX: Paciente de sexo femenino con 32 años de edad, no presenta antecedentes familiares ni personales, de acuerdo a sus datos antropométricos presenta obesidad debido a un aporte calórico demás de acuerdo a sus necesidades diarias, de acuerdo a valoración médica física diagnosticada con gastritis aguda.

- De acuerdo al metabolismo alimentos como ají y alcohol es un inhibidor del CYP450, por ende genera acumulación del medicamento y una posible toxicidad.

RECOMENDACIONES NUTRICIONALES:

- Cambios en el estilo de vida.
- Realizar ejercicio 150 min a la semana.
- Modificar la preferencia por los alimentos actuales, reducir el consumo de comidas altas en grasa, incorporar a su dieta vegetales, reducir el consumo de alcohol, no acompañar las comidas con ají, puesto que realiza el efecto inverso del omeprazol el cual es protector de mucosa gástrica por ende suelen irritar las mucosas estomacales

con un cepillo, el cual es protector de mucosa gástrica por ende se deben evitar las mucosas estomacales.

- Tratar de preparar sus alimentos en casa.
- En cuanto a los alimentos de preferencia consumirlos con agua.

Pregunta 33 (12.0 puntos)

Paciente XX de 50 años, sexo F, acude al centro de salud porque presenta cefalea fronto-occipital que aparece en forma intermitente, acompañada de mareos y ligero malestar general. La paciente presenta como antecedente patológico hipertensión arterial estadio 2, secundario a una preclamsia, desde hace 16 años.

Historia Familiar:

- Padre con HTA, DM2, Depresión
- Madre, fallecida por cáncer de páncreas.

Datos pacientes:

- Peso actual 71 kg;
- talla 1.6 cm;
- circunferencia de cintura: 92 cm;
- PA: 120/70 mmHg.

La paciente no refiere dependencias al alcohol, tabaco, ni estupefacientes.

Información nutricional:

La paciente realiza tres comidas al día, las mismas que ella planifica y prepara. Su desayuno se compone de una taza de café con 3 cucharadas de azúcar, un pan briollo y un huevo cocinado. Almuerzo: sopas, arroz blanco, estofados o carnes fritas, media taza de ensalada y jugo con azúcar. En la merienda, toma una taza de café con 3 cucharadas de azúcar y un sandwich de jamón con queso. Durante el día le gusta picar, habas saldas, caramelos, chocolates y, en ciertas ocasiones, frutas.

Información farmacológica.

- Olmesartan: 1 tableta a las 7 am
- Amlodipino: 1 tableta a las 5 p,
- Atorvastatina: 1 tableta a las 8 pm

nota: No existe interacción medicamentosa entre ellos

Exámenes de laboratorio

Análisis	Resultados
Glucosa en ayunas	99 mg/dl
Colesterol total	180 mg/dl
TGA	160 mg/dl
LDL	99 mg/1l
HDL	38g/dl

1. Identificar los fármacos cardiovasculares (mencionar cuáles son y qué hacen)
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos (cardiovascular).
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

- 1.- El fármaco para cardiovasculares : Amlodipino, ofrece un protección cardiovascular.

2. Los fármacos ingresan al organismo, son metabolizados en el hígado, el proceso de distribución es lento por la obesidad que presenta, su eliminación se realiza a través de vía renal, sin embargo las funciones del riñón no se dan al 100%, puesto que se debilitan 1% cada años, posterior a los 30 años.

- Por otra parte cabe mencionar que el consumo del café con los medicamentos, es perjudicial ya que el café es un inhibidor del CYP450, no permite que el medicamento que asimile de forma normal, generando retención y posterior una toxicidad.

3.- Paciente de 50 años de edad, de sexo femenino, de acuerdo a la intervención médica presenta cefaléa fronto occipital e hipertensión, debido a una preclampsia hace 16 años, según las medidas antropométricas presenta obesidad debido a una ingesta calórica adicional en referencia a las necesidades nutricionales, riesgo cardiovascular debido a su circunferencia de cintura mayor a 88cm.

4 De acuerdo a las complicaciones a futuro es mantener hipertensión debido a su consumo de café puesto que es un potenciador, es decir aumenta la presión arterial.

- Riesgo cardiovasculares (infartos, ACV), por su mala alimentación.

- De acuerdo a su alimentación es propensa a ser diabetico tipo 2.

- Daños a nivel renal.

5 De los alimentos indicados el café es un inhibidor del CYP450, por ende genera acumulación de medicamento y posterior una toxicidad.

6 RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

- Cambios en el estilo de vida.

-Realizar ejercicio moderado 150 min a la semana

- Llevar una alimentación saludable. Eliminar preparaciones fritas, evitar los piqueos, evitar el consumo de café, reducir el consumo de alimentos altos en sodio.

Pregunta 34 (12.0 puntos)

Paciente FF sexo M, 23 años, pesa 63.3Kg, IMC:22 Kg/m², sin alergias medicamentosas conocidas y con antecedentes patológicos familiares de HTA (padre), HTA y Diabetes (abuela paterna).

Presentó **dolores intensos en la zona lumbar**, con 6 eses de evolución acompañado a trastornos de sensibilidad en pierna izquierda, disminución de la masa y fuerza muscular . El médico de turno diagnostica **Hernia discal**, por lo que le prescribe **terapia física y 50 mg de tramadol 3 veces al día**, después de cada comida principal.

Después de 1 mes de tratamiento, el paciente acude al nutricionista porque refiere sentir llenura, metiorismo y malestar GI luego de ingerir alimentos en las comidas principales. Paciente indica que no comer las 3 comidas principales, y mantener una alimentación irregular a base de comida rápidas, ricas en grasas, bebidas carbonatadas y azúcares. El paciente realiza natación 5 días a la semana durante 2 horas (no recomendado por médico), y comenta que se olvida tomar agua, por lo que lo reemplaza con cerveza.

1. Identificar los fármacos del dolor
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

1 Fármaco para el dolor: Tramadol, reduce el dolor, utilizado para reducir dolores intensos.

2.- El fármaco ingresa al organismo, se metaboliza en el hígado, el proceso de distribución no se ve afectado, al igual que el de excreción.

3.- Paciente de 23 años, sexo masculino, presenta un IMC Normal, presenta antecedentes familiares HTA(padre); HTA

y Diabetes (abuela paterna), es diagnosticado por el medico h ernia discal, sin embargo actualmente presenta dolor intenso en la zona lumbar por ende le recomienda tramador 3 veces al día. Visita al nutricionista por problemas gastrointestinales.

4. Posibles problemas gastricos por saltarse las comidas.

- Puede presentar problemas de hígado pro el exceso de comida grasosa.

5. La cerveza no se la puede mezclar con ningún tipo de medicamentos.

6 RECOMENDACIONES NUTRICIONALES.

- No saltarse las comidas.

- Evitar el consumo de alcohol.

- Refiere el consumo de agua por la cantidad de ejercicio que realiza

- Evitar el consumo de comidas rápidas.

Pregunta 35 (12.0 puntos)

Paciente ES de 59 años presenta diarrea, digestión pesada, cansancio físico y agotamiento muscular.

Datos paciente:

- Peso: 85 Kg
- **estatura:** 1.62 m
- no realiza actividad fisica
- presenta artritis
- **fármacos:** Celebrex 200mg
- **IMC:** 32,44 Obesidad grado I
- **Circunferencia de cintura:**102 (riesgo cardiovascular)
- **Circunferencia de cadera:** 98
- **Antecedentes familiares:** madre con diabetes tipo II
- **Antecedentes personales:** Artritis desde hace 2 años.

El paciente consume para tratar su obesidad Orlistat .

El paciente ha indicado que regularmente no come el desayuno por falta de tiempo. A media mañana consume una manzana y café con mucha azúcar; su almuerzo es a las 3pm de la tarde. Gusta comer alimentos fritos o comidas rápidas como papas o hamburguesa; su merienda es a las 10:30 pm regularmente y sus alimentos de preferencia son embutidos o carnes con pan o cereal.

1. Identificar los fármacos de Obesidad
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6.  Qu  recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

1. Fármacos para obesidad: Orlistat, tiende a limir grasa conjuntamente con las heces fecales, su desventaja elimina líquidos fecales incontrolables.

2. Ingresa en el organimos, se metaboliza en el hígado, presenta un proceso de distribución lento puesto que la paciente presenta mayor % de grasa de lo normal, la vía de excreción es la renal, sin embargo se ve afectada por la edad de la paciente.

3. Paciente de 59 años, de sexo maculino, presenta antecedentes familiares, diabetes tipo 2, y antecedentes personales artritis hace dos años, de acuerdo a los datos antropométricos presenta obesidad tipo 1, propenso a un riesgo cardiovascular por la circunferencia de cintura de 98cm (tope seria 102cm). Refiere el consumo de alimentos antos en CHO, y comidas con alta cantidad de grasa.

4. Propensa a padecer diabetes tipo2, por ende daño renal de acuerdo a la medicación.

- Si sigue con su mismo estilo de vida puede ser candidato para una cirugía bariátrica.
 - Puede sufrir de hipertensión.
5. El café es un inhibidor del CYP450, por ende genera acumulación del medicamento y posterior una toxicidad. n

6 RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

- Cambios en el estilo de vida.
- Realizar ejercicio mínimo 150min /sem
- Reducir el consumo de comida chatarra y frituras.
- Establecer tiempos de comida.
- Incorporar a su dieta alimentos saludables
- Reducir en el consumo de alimentos ricos en CHO, simples y reemplazarlos por CHO, complejos.
- Reducir el consumo de alimentos procesados como embutidos conjuntamente con las carnes rojas.

Resultados de JENNY MICHELL PEREZ ROMERO

Nota obtenida: 60.0

Pregunta 1 (1.0 puntos)

Fármacos de primera línea para un paciente con Diabetes tipo II

Respuesta:

Metformina

- Tiazolidinediona
- Insulina
- GLP-1

Pregunta 2 (1.0 puntos)

En personas con daño inminente en el páncreas que tratamiento es el más recomendable?

Respuesta:

- Inhibidor DPP4

Insulinas

- Metformina
- GLP-1

Pregunta 3 (1.0 puntos)

Qué fármaco presenta un efecto de impedir la ruptura de los disacáridos retrasando la digestión y absorción de la glucosa.

Respuesta:

- Inhibidores DPP4
- GLP-1

Inhibidores alfa-glucosidasa

- Incretinas

Pregunta 4 (1.0 puntos)

¿Cuál **NO** es una característica de los diuréticos?

Respuesta:

Aumentan la reabsorción de bicarbonatos

- Impiden reabsorción de iones Na⁺, Cl⁻
- Incrementan el volumen de orina eliminado
- aumentan la filtración glomerular

Pregunta 5 (1.0 puntos)

Pregunta 5 (1.0 puntos)

¿Los fármacos betabloqueantes deben su acción antihipertensiva a....?

Respuesta:

- aumento de flujo a través de la circulación coleteral
- Disminuir el espasmo coronario
- Aumentan el aporte de oxígeno al miocardio

Disminuyen las necesidades de oxígeno al miocardio al disminuir el gasto cardíaco, frecuencia y contractilidad cardíaca.

Una disminución de las resistencias periféricas y por tanto, de la tensión arterial

Pregunta 6 (1.0 puntos)

Cuál de los siguientes agentes se ha demostrado capaz de reducir la mortalidad y la aparición de un nuevo infarto cuando se administra en pacientes con daño cardíaco

Respuesta:

Betabloqueantes

- Nifedipino
- Verapamilo
- Digoxina
- Nitroglicerina

Pregunta 7 (1.0 puntos)

¿Cuál de los siguientes medicamentos sería de elección para controlar la presión arterial en pacientes con varios episodios de insuficiencia cardíaca congestiva?

Respuesta:

- Doxazosina
- Propanolol
- Clortalidona

Enalapril

- Diltiacem

Pregunta 8 (1.0 puntos)

En el tratamiento de la hipertensión arterial, la ventaja de los receptores de angiotensina II con respecto a los inhibidores de enzima convertidora de angiotensina es que:

Respuesta:

- Son más potentes
- Se pueden dar en sujetos con estenosis de la arteria renal bilateral
- Se administran en embarazadas

No producen Hiperpotasemia

- Producen menos tos como efecto adverso

Pregunta 9 (1.0 puntos)

En las mujeres con hipertensión esencial durante el embarazo debe continuarse el tratamiento hipertensivo, **excepto**

Respuesta:

- Calcioantagonistas
- alfa metildopa
- Betabloqueantes
- IECA

Diuréticos

Pregunta 10 (1.0 puntos)

Señale lo correcto respecto al capítulo de gastrointestinal...

Respuesta:

Omeprazol es un inhibidor de los receptores H₂, su dosis es de 20 mg antes de la primera comida

Los antagonistas de los receptores H₂ (cimetidina, ranitidina) generan menos efectos adversos que los

Los antagonistas de los receptores H₂ (cimetidina, ranitidina) generan menos efectos adversos que los inhibidores de la bomba de protones.

Los inhibidores de la bomba de protones, por sí mismos, no son tóxicos ya que tienen mala tolerancia sistémica.
todo es falso

Pregunta 11 (1.0 puntos)

Señale lo correcto:

Respuesta:

Todo lo señalado es falso

Digoxina es de primera elección en caso de arritmias

Salbutamol es un antihipertensivo

Codeína alcanza su poder analgésico si se administra 65 veces su dosis antitusígena

Pregunta 12 (1.0 puntos)

Cuál de las siguientes asociaciones de fármacos antidiabéticos orales actúan fundamentalmente mejorando la sensibilidad a la insulina:

Respuesta:

Acarbosa y Miglitol

Clorspropamida y Tolbutamida

Glipzida y Glicozidas

Biguanidas y tiazolidinadionas

Análogos de insulina

Pregunta 13 (1.0 puntos)

Un adulto de 40 años diabético con hipertensión arterial con evolución de nefropatía diabética. Cuál de los siguientes agentes antihipertensivos es el de elección?

Respuesta:

Diurético tiazídico

Inhibidor de enzima de conversión

Antagonistas de calcio

Alfabloqueante

Betabloqueante

Pregunta 14 (1.0 puntos)

Un estudiante universitario previo a su examen de farmacología decide comer un yapingacho en el comedor de la universidad. Posteriormente el estudiante reacciona automáticamente con náuseas y diarreas durante toda la noche. Para poder estudiar mejor y estar activo, el estudiante decide tomar pargaverina para disminuir el peristaltismo intestinal. Todo este cuadro ocurrió durante la noche de estudio mientras tomaba café. Posteriormente, el estudiante presentó malestar general. Qué habrá pasado?

Respuesta:

Intoxicación alimentaria

Efecto del stress previo a la prueba desencadenó las diarreas y náuseas

Stress y la intoxicación generó el malestar general

El consumo de pargaverina generará mayor gravedad en su cuadro generalizado, sumado al stress y el consumo de café

todas las anteriores

Pregunta 15 (1.0 puntos)

Cuál **no** es alfa antagonista de acción central

Respuesta:

Clonidina

Metildopa

Guanfocina

Guanetidina

Pregunta 16 (1.0 puntos)

Cómo actúan los fármacos antiinflamatorios no esteroideos?

Respuesta:

- Disminuyen la producción de prostaglandinas
- Disminuyen la sensación de dolor
- Reducen la inflamación

Bloquean COX1 y COX2

- Todas las anteriores

Pregunta 17 (1.0 puntos)

Los betabloqueantes son cuestionados en su uso en diabéticos por:

Respuesta:

Enmascara los síntomas de la hipoglicemia

- Ninguna de las anteriores
- No tiene efecto antiproteinúrico
- No protegen la enfermedad microvascular

Pregunta 18 (1.0 puntos)

El propanolol reduce la estimulación de :

1. Noradrenalina
2. Acetilcolina
3. Histamina
4. Adrenalina

Respuesta:

- 1 y 3 son correctas
- 2 y 4 son correctas
- 2 y 3 son correctas

1 y 2 son correctas

- 1 y 4 son correctas

Pregunta 19 (1.0 puntos)

Se diagnostica una HTA moderada a una mujer de 49 años, menopáusica desde hace 3 años. Tiene antecedentes de migraña desde los 20 años, asma intrínseca desde los 41 años. Cuál de los siguientes fármacos no estaría indicado en el tratamiento de su HTA

Respuesta:

IECA

- Prazosin
- Diuréticos
- Betabloqueadores
- Antagonistas de calcio

Pregunta 20 (1.0 puntos)

Un paciente de 55 años ha sido diagnosticado de miocardiopatía alcohólica e insuficiencia cardíaca congestiva, tiene hipertensión esencial de 180/110 mmHg. ¿Cuál de los siguientes sería el tratamiento más apropiado para reducir la tensión arterial del paciente?

Respuesta:

- Antagonista de los canales de calcio
- Nitratos

Beta bloqueadores

- IECA
- alfa bloqueadores

Pregunta 21 (1.0 puntos)

Señale el concepto **incorrecto**

Respuesta:

El útero tiene enzimas que cumplen actividad similar a la renina

La angiotensina II regula la secreción de renina

La renina se origina en los riñones

La norepinefrina inhibe la secreción de renina

Pregunta 22 (1.0 puntos)

En relación a la fase encefálica es correcto afirmar que.....

Respuesta:

Afecta principalmente los reflejos vagales

Inicia con la estimulación de gastrina

Afecta el centro vagal del bulbo raquídeo

Favorece principalmente la secreción de histamina

Pregunta 23 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que la fase intestinal controla la velocidad de entrada del quimo al duodeno?

Respuesta:

Verdadero

Falso

Pregunta 24 (1.0 puntos)

Cuáles de estos fármacos son Antisecretores?

a) Ranitidina

b) Cimetidina

c) Omeprazol

d) Sucralfato

Respuesta:

a y b son correctas

b, c y d son correctas

a y c son correctas

a, b y c son correctas

Pregunta 25 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que.....

a) Los fármacos que inhiben la membrana basolateral de la célula parietal, el estímulo secretor de ácido son antisecretores.

b) Los fármacos que inhiben la secreción del ácido en la membrana apical de la célula parietal son antisecretores.

c) El Bicarbonato de sodio es un antisecretor.

d) El Omeprazol es un antiácido

Respuesta:

a y b son correctas

a y d son correctas

b y d son correctas

a y c son correctas

Pregunta 26 (1.0 puntos)

El paracetamol es un AINES?

Respuesta:

Verdadero

Falso

Pregunta 27 (1.0 puntos)

El efecto que tiene la Cox 1 es principalmente

Respuesta:

Efecto protector gástrico, agregante plaquetario

Efecto analgésico y protector gástrico

Efecto daño gástrico y daño plaquetario

Efecto anti-inflamatorio, antipirético y analgésico

Pregunta 28 (1.0 puntos)

Si una persona consume ketorolaco de manera ambulatoria, se esperaría que la dosis fuera

Señale alternativa correcta...

Respuesta:

3 veces al día

Máximo 1 vez al día

Máximo 2 veces al día

Hasta 4 veces al día

Pregunta 29 (1.0 puntos)

El principal tratamiento para dolor neuropático es...

Respuesta:

Morfina

Paracetamol

Corticoides

Amitriptilina, velanfaxina

Pregunta 30 (1.0 puntos)

Si una persona que tiene 89 años presenta dolor crónico articular (10 años) y además está asociada a daño gástrico, cuál sería el posible tratamiento de la señora?

Respuesta:

Naproxeno cada 8 hrs

Omeprazol + naproxeno cada 8 hrs

Tramadol 1 vez al día

Hidrocortisona cada 12 hrs

Pregunta 31 (6.0 puntos)

Paciente RR de sexo masculino, tiene 65 años, pesa 78Kg y mide 1.6m. Fue diagnosticado con **DM2** y depresión, actualmente se encuentra en tratamiento farmacológico para dichas enfermedades (metformina y antedepresivos). Dx nutricional: Obesidad tipo1. Cabe recalcar que los medicamentos son metabolizados con la isoforma CYP450.

Su recordatorio de 24 h refleja que consume varias frutas en el desayuno como: guineo, frutillas y uvas. De media mañana suele consumir 1 unidad de verde asado con queso y jugo de piña. En almuerzo consume siempre sopas como de queso con papa, de media tarde suele comer frutas. De noche, consume un pan blanco con agua aromática. Además, el paciente refiere que cuando comenzó a tomar la metformina comenzó a experimentar diarreas constantes y malestar estomacal.

Desarrolle el caso clínico indicando la farmacocinética y farmacodinamia. Cuáles son las recomendaciones nutricionales?

Respuesta:

1. Al tener el paciente obesidad tipo I, por ende tiene más grasa (tejido adiposo) va a ver menor distribución del fármaco.

2. Al consumir uvas y jugo de piña los cuales son inhibidores del citocromo CYP450 por lo tanto va a ver un menor metabolismo del fármaco, generando toxicidad.
3. El paciente consume frutas con una alto índice glucémico como el guineo. Además combina carbohidratos en las comidas como papa y fideo, lo cual hará que el paciente tenga hiperglicemia. Por lo tanto, se debe proveer educación nutricional acerca del conteo de carbohidratos.
4. Uno de los efectos adversos de tomar metformina es el malestar estomacal, por ende se recomendar tomarla con las comidas para disminuir este efecto.
5. Al tomar metformina puede a ver una deficiencia de vit b12 por lo tanto, se recomienda consumir alimentos ricos en esta vitamina como: huevos, lácteos, carnes, vísceras de res, etc.
6. Realizar actividad física de tipo aerobia como nadar, correr, bailar por lo menos 150 minutos a la semana.

Pregunta 32 (8.0 puntos)

Paciente de sexo F de 32 años, acude a consulta externa por dolor en epigastrio asociado con cefaleas, náuseas, vómitos con evolución de 3 días. Durante el interrogatorio reporta ingerir bebidas y alimentos irritantes, se automedica con analgésicos no reportados.

En la exploración física, la paciente presenta irritabilidad con dificultad en la exploración, abdomen con abundante panículo adiposo, doloroso a la palpación principalmente en epigastrio.

No indica antecedentes patológicos, y niega antecedentes familiares.

Se realizan medidas antropométricas, peso 80 kg, talla 1.60 m.

Refiere consumo de comidas fuera de casa, alimentos altos en grasa, preferencia por el aguacate (consume 2 veces al día), presenta aversión por los vegetales, indica consumo de ají a diario, y le gusta acompañar su almuerzo con una cerveza. El médico de cabecera diagnostica **Gastritis aguda** por lo prescribe omeprazol 20 mg y sales de bismuto 260 mg.

- Indique el diagnóstico nutricional del paciente.
- De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
- ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

1. Paciente con obesidad Tipo I, debido al consumo de alimentos altos en grasas, evidenciado en su IMC 31,25kg/m2. (Al tener el paciente obesidad tipo I, por ende tiene más grasa (tejido adiposo) va a ver menor distribución del fármaco).
2. El aguacate y el ají son alimentos inductores, por ende su vida media disminuirá y el metabolismo del fármaco será menor.
3. No consumir alimentos irritantes como ají, ya que estos afectan a su patología (gastritis aguda).
4. Consumir alimentos preparados en casa, realizar 3 comidas principales y 2 colaciones. Fomentar el consumo de grasas buenas como el aceite de oliva, kanola, girasol, etc.
5. Realizar actividad física de tipo aerobia como nadar, correr, bailar por lo menos 150 minutos a la semana.
6. No consumir bebidas alcohólicas durante las comidas, preferir jugos naturales de frutas o agua. Además este también es un inductor por lo tanto se verá afectado el metabolismo de los fármaco que consuma.
6. NO AUTOMEDICARSE.

Pregunta 33 (12.0 puntos)

Paciente XX de 50 años, sexo F, acude al centro de salud porque presenta cefalea fronto-occipital que aparece en forma intermitente, acompañada de mareos y ligero malestar general. La paciente presenta como antecedente patológico hipertensión arterial estadio 2, secundario a una preclamsia, desde hace 16 años.

Historia Familiar:

- Padre con HTA, DM2, Depresión
- Madre, fallecida por cáncer de páncreas.

Datos pacientes:

Datos pacientes.

- Peso actual .71 kg;
- talla 1.6 cm;
- circunferencia de cintura: 92 cm;
- PA: 120/70 mmHg.

La paciente no refiere dependencias al alcohol, tabaco, ni estupefacientes.

Información nutricional:

La paciente realiza tres comidas al día, las mismas que ella planifica y prepara. Su desayuno se compone de una taza de café con 3 cucharadas de azúcar, un pan briollo y un huevo cocinado. Almuerzo: sopas, arroz blanco, estofados o carnes fritas, media taza de ensalada y jugo con azúcar. En la merienda, toma una taza de café con 3 cucharadas de azúcar y un sandwich de jamón con queso. Durante el día le gusta picar, habas saldas, caramelos, chocolates y, en ciertas ocasiones, frutas.

Información farmacológica.

- Olmesartan: 1 tableta a las 7 am
- Amlodipino: 1 tableta a las 5 p,
- Atorvastatina: 1 tableta a las 8 pm

nota: No existe interacción medicamentosa entre ellos

Exámenes de laboratorio

Análisis	Resultados
Glucosa en ayunas	99 mg/dl
Colesterol total	180 mg/dl
TGA	160 mg/dl
LDL	99 mg/1l
HDL	38g/dl

1. Identificar los fármacos cardiovasculares (mencionar cuáles son y qué hacen)
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos (cardiovascular).
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

1. Fármacos cardiovasculares: Olmesartan, Amlodipino; Atorvastatina. Comúnmente empleados para regular la presión arterial.

3. Paciente con sobrepeso, reflejado en su recordatorio de 24h, evidenciado por un IMC 27,7 Kg/m2.

La paciente presenta un cuadro hipertrigliceridemia evidenciado en sus parámetros bioquímicos.

4. Complicaciones en el futuro: Riesgo cardiovascular, por presión arterial , además por tener una circunferencia de cintura mayor a 88 cm.

5. El café es un inductor de citocromo CYP3A4, por ende su vida media disminuirá, por lo tanto habrá una interacción con el metabolismo de los fármacos consumidos.

6. Consumir 5 comidas al día: 3 principales y 2 colaciones. Consumir alimentos con fibra: frutas en su estado natural preferiblemente con cáscara. Verduras crudas y al vapor. Realizar actividad física de tipo aerobia como nadar, correr, bailar por lo menos 150 minutos a la semana.

Evitar el consumo de café optar por café de garbanzo.

Evitar el consumo de azúcar blanca.

Evitar el consumo de alimentos muy salados y alimentos procesados ya que estos tiene gran cantidad de sodio.

Realizar actividad física de tipo aerobia como nadar, correr, bailar por lo menos 150 minutos a la semana.

Pregunta 34 (12.0 puntos)

Paciente FF sexo M, 23 años, pesa 63.3Kg, IMC:22 Kg/m², sin alergias medicamentosas conocidas y con antecedentes patológicos familiares de HTA (padre), HTA y Diabetes (abuela paterna).

Presentó **dolores intensos en la zona lumbar**, con 6 eses de evolución acompañado a trastornos de sensibilidad en pierna izquierda, disminución de la masa y fuerza muscular . El médico de turno diagnostica **Hernia discal**, por lo que le prescribe **terapia física y 50 mg de tramadol 3 veces al día**, después de cada comida principal.

Después de 1 mes de tratamiento, el paciente acude al nutricionista porque refiere sentir llenura, metiorismo y malestar GI luego de ingerir alimentos en las comidas principales. Paciente indica que no comer las 3 comidas principales, y mantener una alimentación irregular a base de comida rápidas, ricas en grasas, bebidas carbonatadas y azúcares. El paciente realiza natación 5 días a la semana durante 2 horas (no recomendado por médico), y comenta que se olvida tomar agua, por lo que lo reemplaza con cerveza.

1. Identificar los fármacos del dolor
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

1. Fármacos del dolor: tramadol.

3. Paciente en normopeso, evidenciado en su IMC 22 Kg/m².

4. Posibles complicaciones: úlceras pépticas, gastritis por no consumir los medicamentos con las comidas.

5. La cerveza es un inductor del CYP1A1 por lo tanto se verá afectado el metabolismo de los fármaco que consuma.

6. Consumir 5 comidas diarias: 3 principales y 2 colaciones. Incorporar en su alimentación frutas y vegetales, proteínas de alto valor biológico. No ingerir cerveza con la comida, optar por consumir zumos de frutas naturales o beber agua.

Beber 8 vasos de agua al día.

Evitar el consumo de comidas rápida, preferir comer alimentos hechos en casa.

Evitar el consumo de grasas saturadas. Proveer el consumo de grasa buenas como aceite de oliva, kanola, girasol, etc. O frutos secos como almendras, nuez, maní.

Disminuir el tiempo de entrenamiento, a lo recomendado por el médico. Debido puede generar un desgaste físico.

Pregunta 35 (12.0 puntos)

Paciente ES de 59 años presenta diarrea, digestión pesada, cansancio físico y agotamiento muscular.

Datos paciente:

- Peso: 85 Kg
- **estatura:** 1.62 m
- no realiza actividad física
- presenta artritis
- **fármacos:** Celebrex 200mg
- **IMC:** 32,44 Obesidad grado I
- **Circunferencia de cintura:**102 (riesgo cardiovascular)
- **Circunferencia de cadera:** 98
- **Antecedentes familiares:** madre con diabetes tipo II
- **Antecedentes personales:** Artritis desde hace 2 años

- **Antecedentes personales.** Atmós desde hace 2 años.

El paciente consume para tratar su obesidad Orlistat .

El paciente ha indicado que regularmente no come el desayuno por falta de tiempo. A media mañana consume una manzana y café con mucha azúcar; su almuerzo es a las 3pm de la tarde. Gusta comer alimentos fritos o comidas rápidas como papas o hamburguesa; su merienda es a las 10:30 pm regularmente y sus alimentos de preferencia son embutidos o carnes con pan o cereal.

1. Identificar los fármacos de Obesidad
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

1. Orlistat

2. mecanismo de acción: genera saciedad.

3. Paciente con obesidad grado I, debido al consumo de comidas rápidas y alimentos fritos, evidenciado en su IMC de 32,44kg/m².

4. Posibles complicaciones: riesgo cardiovascular evidenciado en su circunferencia de cintura. Además puede padecer diabetes mellitus por antecedentes familiares, diagnóstico nutricional e inactividad física.

5. El café es un inductor de citocromo CYP3A4, por ende su vida media disminuirá, por lo tanto habrá una interacción con el metabolismo de los fármacos consumidos.

6. Consumir 5 comidas diarias: 3 principales y 2 colaciones. Incorporar en su alimentación frutas y vegetales, proteínas de alto valor biológico.

No combinar carbohidratos.

Consumir carnes con cortes magros. Evitar consumir alimentos con grasas.

No consumir embutidos.

Consumir lácteos descremados, evitar consumir lácteos enteros.

Beber 8 vasos de agua al día.

Evitar el consumo de comidas rápida, preferir comer alimentos hechos en casa.

Evitar el consumo de grasas saturadas. Proveer el consumo de grasa buenas como aceite de oliva, kanola, girasol, etc. O frutos secos como almendras, nuez, maní.

Realizar actividad física de tipo aerobia como nadar, correr, bailar por lo menos 150 minutos a la semana.

Resultados de ROGEL DANIEL YAGUAL ORTIZ

Nota obtenida: 54.0

Pregunta 1 (1.0 puntos)

Fármacos de primera línea para un paciente con Diabetes tipo II

Respuesta:

Tiazolidinediona

GLP-1

Insulina

Metformina

Pregunta 2 (1.0 puntos)

En personas con daño inminente en el páncreas que tratamiento es el más recomendable?

Respuesta:

Inhibidor DPP4

Metformina

Insulinas

GLP-1

Pregunta 3 (1.0 puntos)

Qué fármaco presenta un efecto de impedir la ruptura de los disacáridos retrasando la digestión y absorción de la glucosa.

Respuesta:

Incretinas

GLP-1

Inhibidores alfa-glucosidasa

Inhibidores DPP4

Pregunta 4 (1.0 puntos)

¿Cuál **NO** es una característica de los diuréticos?

Respuesta:

Aumentan la reabsorción de bicarbonatos

Impiden reabsorción de iones Na⁺, Cl⁻

Incrementan el volumen de orina eliminado

aumentan la filtración glomerular

Pregunta 5 (1.0 puntos)

¿Los fármacos betabloqueantes deben su acción antihipertensiva a....?

Respuesta:

aumento de flujo a través de la circulación colateral

Disminuir el espasmo coronario

Disminuyen las necesidades de oxígeno al miocardio al disminuir el gasto cardíaco, frecuencia y contractilidad cardíaca.

Una disminución de las resistencias periféricas y por tanto, de la tensión arterial

Aumentan el aporte de oxígeno al miocardio

Pregunta 6 (1.0 puntos)

Cuál de los siguientes agentes se ha demostrado capaz de reducir la mortalidad y la aparición de un nuevo infarto cuando se administra en pacientes con daño cardíaco

Respuesta:

Digoxina

Nifedipino

Verapamilo

Nitroglicerina

Betabloqueantes

Pregunta 7 (1.0 puntos)

¿Cuál de los siguientes medicamentos sería de elección para controlar la presión arterial en pacientes con varios episodios de insuficiencia cardíaca congestiva?

Respuesta:

Diltiazem

Enalapril

Propranolol

Clortalidona

Doxazosina

Pregunta 8 (1.0 puntos)

En el tratamiento de la hipertensión arterial, la ventaja de los receptores de angiotensina II con respecto a los inhibidores de enzima convertidora de angiotensina es que:

Respuesta:

Se pueden dar en sujetos con estenosis de la arteria renal bilateral

Son más potentes

Producen menos tos como efecto adverso

Se administran en embarazadas

No producen Hiperpotasemia

Pregunta 9 (1.0 puntos)

En las mujeres con hipertensión esencial durante el embarazo debe continuarse el tratamiento hipertensivo, **excepto**

Respuesta:

IECA

Calcioantagonistas

Betabloqueantes

alfa metildopa

Diuréticos

Pregunta 10 (1.0 puntos)

Señale lo correcto respecto al capítulo de gastrointestinal...

Respuesta:

Omeprazol es un inhibidor de los receptores H2, su dosis es de 20 mg antes de la primera comida

Los antagonistas de los receptores H2 (cimetidina, ranitidina) generan menos efectos adversos que los inhibidores de la bomba de protones.

Los inhibidores de la bomba de protones, por sí mismos, no son tóxicos ya que tienen mala tolerancia sistémica.

todo es falso

Pregunta 11 (1.0 puntos)

Señale lo correcto:

Respuesta:

Todo lo señalado es falso

Digoxina es de primera elección en caso de arritmias

Codeína alcanza su poder analgésico si se administra 65 veces su dosis anti-tusígeno

Salbutamol es un antihipertensivo

Pregunta 12 (1.0 puntos)

Cuál de las siguientes asociaciones de fármacos antidiabéticos orales actúan fundamentalmente mejorando la sensibilidad a la insulina:

Respuesta:

Clorspropamida y Tolbutamida

Acarbosa y Miglitol

Análogos de insulina

Glipzida y Glicozidas

Biguanidas y tiazolidinonas

Pregunta 13 (1.0 puntos)

Un adulto de 40 años diabético con hipertensión arterial con evolución de nefropatía diabética.. Cuál de los siguientes agentes antihipertensivos es el de elección?

Respuesta:

Diurético tiazídico

Betabloqueante

Alfabloqueante

Antagonistas de calcio

Inhibidor de enzima de conversión

Pregunta 14 (1.0 puntos)

Un estudiante universitario previo a su examen de farmacología decide comer un yapingacho en el comedor de la universidad. Posteriormente el estudiante reacciona automáticamente con náuseas y diarreas durante toda la noche. Para poder estudiar mejor y estar activo, el estudiante decide tomar pargaverina para disminuir el peristaltismo intestinal. Todo este cuadro ocurrió durante la noche de estudio mientras tomaba café. Posteriormente, el estudiante presentó malestar general. Qué habrá pasado?

Respuesta:

todas las anteriores

Stress y la intoxicación generó el malestar general

Efecto del stress previo a la prueba desencadenó las diarreas y náuseas

Intoxicación alimentaria

El consumo de pargaverina generará mayor gravedad en su cuadro generalizado, sumado al stress y el consumo de café

Pregunta 15 (1.0 puntos)

Cuál **no** es alfa antagonista de acción central

Respuesta:

Clonidina

Guanetidina

Metildopa

Guanfocina

Pregunta 16 (1.0 puntos)

Cómo actúan los fármacos antiinflamatorios no esteroideos?

Respuesta:

Disminuyen la producción de prostaglandinas

Disminuyen la sensación de dolor

Reducen la inflamación

Bloquean COX1 y COX2

Todas las anteriores

Pregunta 17 (1.0 puntos)

Los betabloqueantes son cuestionados en su uso en diabéticos por:

Respuesta:

Ninguna de las anteriores

No protegen la enfermedad microvascular

Enmascara los síntomas de la hipoglicemia

No tiene efecto antiproteinúrico

Pregunta 18 (1.0 puntos)

El propanolol reduce la estimulación de :

1. Noradrenalina

2. Acetilcolina

3. Histamina

4. Adrenalina

Respuesta:

2 y 4 son correctas

2 y 4 son correctas

1 y 4 son correctas

1 y 3 son correctas

1 y 2 son correctas

2 y 3 son correctas

Pregunta 19 (1.0 puntos)

Se diagnostica una HTA moderada a una mujer de 49 años, menopáusica desde hace 3 años. Tiene antecedentes de migraña desde los 20 años, asma intrínseca desde los 41 años. Cuál de los siguientes fármacos no estaría indicado en el tratamiento de su HTA

Respuesta:

Prazosin

IECA

Betabloqueadores

Diuréticos

Antagonistas de calcio

Pregunta 20 (1.0 puntos)

Un paciente de 55 años ha sido diagnosticado de miocardiopatía alcohólica e insuficiencia cardíaca congestiva, tiene hipertensión esencial de 180/110 mmhg. ¿Cuál de los siguientes sería el tratamiento más apropiado para reducir la tensión arterial del paciente?

Respuesta:

Nitratos

IECA

alfa bloqueadores

Antagonista de los canales de calcio

Beta bloqueadores

Pregunta 21 (1.0 puntos)

Señale el concepto **incorrecto**

Respuesta:

La norepinefrina inhibe la secreción de renina

El útero tiene enzimas que cumplen actividad similar a la renina

La angiotensina II regula la secreción de renina

La renina se origina en los riñones

Pregunta 22 (1.0 puntos)

En relación a la fase encefálica es correcto afirmar que.....

Respuesta:

Afecta principalmente los reflejos vagales

Inicia con la estimulación de gastrina

Afecta el centro vagal del bulbo raquídeo

Favorece principalmente la secreción de histamina

Pregunta 23 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que la fase intestinal controla la velocidad de entrada del quimo al duodeno?

Respuesta:

Verdadero

Falso

Pregunta 24 (1.0 puntos)

Cuáles de estos fármacos son Antisecretores?

a) Ranitidina

b) Cimetidina

c) Omeprazol

d) Sucralfato

Respuesta:

a y b son correctas

b, c y d son correctas

a y c son correctas

a, b y c son correctas

Pregunta 25 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que.....

a) Los fármacos que inhiben la membrana basolateral de la célula parietal, el estímulo secretor de ácido son antiseoretos.

b) Los fármacos que inhiben la secreción del ácido en la membrana apical de la célula parietal son antiseoretos.

c) El Bicarbonato de sodio es un antisecretor.

d) El Omeprazol es un antiácido

Respuesta:

a y c son correctas

b y d son correctas

a y d son correctas

a y b son correctas

Pregunta 26 (1.0 puntos)

El paracetamol es un AINES?

Respuesta:

Verdadero

Falso

Pregunta 27 (1.0 puntos)

El efecto que tiene la Cox 1 es principalmente

Respuesta:

Efecto protector gástrico, agregante plaquetario

Efecto anti-inflamatorio, antipirético y analgésico

Efecto daño gástrico y daño plaquetario

Efecto analgésico y protector gástrico

Pregunta 28 (1.0 puntos)

Si una persona consume ketorolaco de manera ambulatoria, se esperaría que la dosis fuera

Señale alternativa correcta...

Respuesta:

Máximo 2 veces al día

Máximo 1 vez al día

3 veces al día

Hasta 4 veces al día

Pregunta 29 (1.0 puntos)

El principal tratamiento para dolor neuropático es...

Respuesta:

Morfina

Paracetamol
Amitriptilina, velanfaxina
Corticoides

Pregunta 30 (1.0 puntos)

Si una persona que tiene 89 años presenta dolor crónico articular (10 años) y además está asociada a daño gástrico, cuál sería el posible tratamiento de la señora?

Respuesta:

Naproxeno cada 8 hrs
Omeprazol + naproxeno cada 8 hrs
Tramadol 1 vez al día

▣ **Hidrocortisona cada 12 hrs**

Pregunta 31 (6.0 puntos)

Paciente RR de sexo masculino, tiene 65 años, pesa 78Kg y mide 1.6m. Fue diagnosticado con **DM2** y depresión, actualmente se encuentra en tratamiento farmacológico para dichas enfermedades (metformina y antedepresivos). Dx nutricional: Obesidad tipo1. Cabe recalcar que los medicamentos son metabolizados con la isoforma CYP450.

Su recordatorio de 24 h refleja que consume varias frutas en el desayuno como: guineo, frutillas y uvas. De media mañana suele consumir 1 unidad de verde asado con queso y jugo de piña. En almuerzo consume siempre sopas como de queso con papa, de media tarde suele comer frutas. De noche, consume un pan blanco con agua aromática. Además, el paciente refiere que cuando comenzó a tomar la metformina comenzó a experimentar diarreas constantes y malestar estomacal.

Desarrolle el caso clínico indicando la farmacocinética y farmacodinamia. Cuáles son las recomendaciones nutricionales?

Respuesta:

El paciente consume frutas con alto índice glicémico como guineo, frutillas, piña, las cuales pueden ser reemplazadas por frutas con un menor índice glicémico para mejorar control de glucosa.

La vida media de los fármacos se puede ver afectada por la interacción fármaco-alimento sobretodo por la frutilla que puede ser inductor isoforma CYP450 acelerando la biodisponibilidad del fármaco.

Se recomienda mezclar en pocas cantidades carbohidratos en preparaciones como sopa (fideo) con papa y preferir alimentos con contenido de carbohidrato complejos, ya que puede generar un pico glicémico, síntomas de diarreas y malestar estomacal son correspondientes a metformina, se recomienda tomarla al menos 30 minutos después de comidas.

Pregunta 32 (8.0 puntos)

Paciente de sexo F de 32 años, acude a consulta externa por dolor en epigastrio asociado con cefaleas, náuseas, vómitos con evolución de 3 días. Durante el interrogatorio reporta ingerir bebidas y alimentos irritantes, se automedica con analgésicos no reportados.

En la exploración física, la paciente presenta irritabilidad con dificultad en la exploración, abdomen con abundante pániculo adiposo, doloroso a la palpación principalmente en epigastrio.

No indica antecedentes patológicos, y niega antecedentes familiares.

Se realizan medidas antropométricas, peso 80 kg, talla 1.60 m.

Refiere consumo de comidas fuera de casa, alimentos altos en grasa, preferencia por el aguacate (consume 2 veces al día), presenta aversión por los vegetales, indica consumo de ají a diario, y le gusta acompañar su almuerzo con una cerveza. El médico de cabecera diagnostica **Gastritis aguda** por lo prescribe omeprazol 20 mg y sales de bismuto 260 mg.

- Indique el diagnóstico nutricional del paciente.
- De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
- ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

Paciente con obesidad grado 1, posiblemente por mala alimentación (excesivo consumo de grasa) y poca o nula ingesta de vegetales.

El ají es inductor de CYP3A4 que puede actuar en vida media de fármacos, además la cerveza es un inductor de CYP1A2 lo cual puede acelerar la biodisponibilidad de ciertos fármacos. El aguacate también presenta interacción con isoforma perteneciente al complejo CYP450 por lo tanto puede actuar en la vida media de ciertos fármacos.

Se recomienda dieta blanda, además de evitar el consumo de preparaciones altas en grasas, evitar irritantes como cerveza y evitar el consumo de ají, también evitar crucíferos como cebolla, brócoli, col. Consumir productos con prebióticos para favorecer la restitución de la flora intestinal. No automedicarse con analgésicos, ya que pueden generar daño en el estómago. Consumir agua al menos 2 litros al día.

Pregunta 33 (12.0 puntos)

Paciente XX de 50 años, sexo F, acude al centro de salud porque presenta cefalea fronto-occipital que aparece en forma intermitente, acompañada de mareos y ligero malestar general. La paciente presenta como antecedente patológico hipertensión arterial estadio 2, secundario a una preclamsia, desde hace 16 años.

Historia Familiar:

- Padre con HTA, DM2, Depresión
- Madre, fallecida por cáncer de páncreas.

Datos pacientes:

- Peso actual .71 kg;
- talla 1.6 cm;
- circunferencia de cintura: 92 cm;
- PA: 120/70 mmHg.

La paciente no refiere dependencias al alcohol, tabaco, ni estupefacientes.

Información nutricional:

La paciente realiza tres comidas al día, las mismas que ella planifica y prepara. Su desayuno se compone de una taza de café con 3 cucharadas de azúcar, un pan briollo y un huevo cocinado. Almuerzo: sopas, arroz blanco, estofados o carnes fritas, media taza de ensalada y jugo con azúcar. En la merienda, toma una taza de café con 3 cucharadas de azúcar y un sandwich de jamón con queso. Durante el día le gusta picar, habas saldas, caramelos, chocolates y, en ciertas ocasiones, frutas.

Información farmacológica.

- Olmesartan: 1 tableta a las 7 am
- Amlodipino: 1 tableta a las 5 p,
- Atorvastatina: 1 tableta a las 8 pm

nota: No existe interacción medicamentosa entre ellos

Exámenes de laboratorio

Análisis	Resultados
Glucosa en ayunas	99 mg/dl
Colesterol total	180 mg/dl
TGA	160 mg/dl
LDL	99 mg/1l
HDL	38g/dl

1. Identificar los fármacos cardiovasculares (mencionar cuáles son y qué hacen)
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos (cardiovascular).
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

Respuesta:

Amlodipino antiarrítmico clase II, betabloqueante, actúa disminuyendo las necesidades de

Dx: Paciente con hipertrigliceridemia TGA, LDL, HDL altos, además de riesgo de enfermedad cardiovascular
Circunferencia Cintura: mayor 88 cms.

El café es un inductor de isoforma perteneciente a complejo CYP450 puede actuar acelerando vida media de fármacos, por lo tanto disminuyendo su biodisponibilidad y posiblemente ocasionando su acumulación en riñones.

Se recomienda disminuir o reemplazar el consumo de café, ya que además de intervenir en la interacción fármaco-alimento, puede alterar la presión sanguínea. Se recomienda dieta DASH con consumo de frutas y vegetales, carbohidratos complejos, además preferir alimentos con alto contenido de Potasio, Magnesio, para ayudar a controlar tensión arterial.

Pregunta 34 (12.0 puntos)

Paciente FF sexo M, 23 años, pesa 63.3Kg, IMC:22 Kg/m², sin alergias medicamentosas conocidas y con antecedentes patológicos familiares de HTA (padre), HTA y Diabetes (abuela paterna).

Presentó **dolores intensos en la zona lumbar**, con 6 eses de evolución acompañado a trastornos de sensibilidad en pierna izquierda, disminución de la masa y fuerza muscular. El médico de turno diagnostica **Hernia discal**, por lo que le prescribe **terapia física y 50 mg de tramadol 3 veces al día**, después de cada comida principal.

Después de 1 mes de tratamiento, el paciente acude al nutricionista porque refiere sentir llenura, metiorismo y malestar GI luego de ingerir alimentos en las comidas principales. Paciente indica que no comer las 3 comidas principales, y mantener una alimentación irregular a base de comida rápidas, ricas en grasas, bebidas carbonatadas y azúcares. El paciente realiza natación 5 días a la semana durante 2 horas (no recomendado por médico), y comenta que se olvida tomar agua, por lo que lo reemplaza con cerveza.

1. Identificar los fármacos del dolor
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

Fármaco de dolor tramadol, es un opiáceo.

Tramadol actúa uniéndose a receptores pertenecientes al sistema nervioso central, no es un inhibidor enzimático.

Dx: Hernia discal.

Dx: Presenta un IMC normal, posiblemente sarcopenia por pérdida de masa muscular.

La cerveza es un inductor de CYP1A2 por lo tanto puede acelerar vida media de fármacos, posiblemente disminuyendo la biodisponibilidad del mismo.

Se recomienda no saltarse las comidas, establecer una frecuencia de alimentos de alimentos, evitar consumo de comidas chatarras altas en grasa, bebidas carbonatadas, preferir preparaciones con frutas y vegetales además de jugos o zumos de fruta. Preferir el consumo de agua al menos 2 litros al día.

Pregunta 35 (12.0 puntos)

Paciente ES de 59 años presenta diarrea, digestión pesada, cansancio físico y agotamiento muscular.

Datos paciente:

- Peso: 85 Kg
- **estatura:** 1.62 m
- no realiza actividad física
- presenta artritis
- **fármacos:** Celebrex 200mg
- **IMC:** 32,44 Obesidad grado I
- **Circunferencia de cintura:**102 (riesgo cardiovascular)
- **Circunferencia de cadera:** 98
- **Antecedentes familiares:** madre con diabetes tipo II
- **Antecedentes personales:** Artritis desde hace 2 años.

El paciente consume para tratar su obesidad Orlistat .

El paciente ha indicado que regularmente no come el desayuno por falta de tiempo. A media mañana consume una manzana y café con mucha azúcar; su almuerzo es a las 3pm de la tarde. Gusta comer alimentos fritos o comidas rápidas como papas o hamburguesa; su merienda es a las 10:30 pm regularmente y sus alimentos de preferencia son embutidos o carnes con pan o cereal.

1. Identificar los fármacos de Obesidad
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

Fármaco para obesidad, orlistat. Actúa inhibiendo lipasa pancreática disminuyendo absorción de grasas provenientes de la alimentación hasta en un 30%.

Dx: Obesidad grado I. Riesgo cardiovascular circunferencia Cintura mayor 92 cms.

Posible complicación enfermedad crónica no transmisible a raíz de obesidad como diabetes (antecedente familiar) enfermedad cardiovascular (ingesta excesiva de preparaciones fritas o comidas rápidas).

El café es un inductor de CYP3A4 por lo tanto puede alterar la biodisponibilidad de fármaco, ocasionando una disminución de su farmacodinamia.

Se recomienda cambio del estilo de vida, realizar actividad física, evitar en consumo de preparaciones altas en grasa, comidas rápidas, café. Preferir el consumo de frutas y vegetales, zumos de frutas, carbohidratos complejos con bajo índice glicémico además del consumo de agua habitual al menos 2 litros.

Establecer una frecuencia de alimentos, no saltarse las comidas principales para evitar llegar con más hambre a las siguientes comidas.

Resultados de TIFFANY ARIANNA FIGUEROA VEGA

Nota obtenida: 33.0

Pregunta 1 (1.0 puntos)

Fármacos de primera línea para un paciente con Diabetes tipo II

Respuesta:

GLP-1

Metformina

Insulina

Tiazolidinediona

Pregunta 2 (1.0 puntos)

En personas con daño inminente en el páncreas que tratamiento es el más recomendable?

Respuesta:

Insulinas

Inhibidor DPP4

Metformina

GLP-1

Pregunta 3 (1.0 puntos)

Qué fármaco presenta un efecto de impedir la ruptura de los disacáridos retrasando la digestión y absorción de la glucosa.

Respuesta:

Incretinas

Inhibidores alfa-glucosidasa

GLP-1

Inhibidores DPP4

Pregunta 4 (1.0 puntos)

¿Cuál **NO** es una característica de los diuréticos?

Respuesta:

Impiden reabsorción de iones Na⁺, Cl⁻
aumentan la filtración glomerular

Aumentan la reabsorción de bicarbonatos

Incrementan el volumen de orina eliminado

Pregunta 5 (1.0 puntos)

¿Los fármacos betabloqueantes deben su acción antihipertensiva a....?

Respuesta:

Disminuyen las necesidades de oxígeno al miocardio al disminuir el gasto cardíaco, frecuencia y contractilidad cardíaca.

Aumentan el aporte de oxígeno al miocardio

Una disminución de las resistencias periféricas y por tanto, de la tensión arterial

Disminuir el espasmo coronario
aumento de flujo a través de la circulación colateral

Pregunta 6 (1.0 puntos)

Cuál de los siguientes agentes se ha demostrado capaz de reducir la mortalidad y la aparición de un nuevo infarto cuando se administra en pacientes con daño cardíaco

Respuesta:

Nitroglicerina

Verapamilo

Betabloqueantes

Digoxina

Nifedipino

Pregunta 7 (1.0 puntos)

¿Cuál de los siguientes medicamentos sería de elección para controlar la presión arterial en pacientes con varios episodios de insuficiencia cardíaca congestiva?

Respuesta:

Clortalidona

Diltiazem

Propranolol

Doxazosina

Enalapril

Pregunta 8 (1.0 puntos)

En el tratamiento de la hipertensión arterial, la ventaja de los receptores de angiotensina II con respecto a los inhibidores de enzima convertidora de angiotensina es que:

Respuesta:

Se administran en embarazadas

No producen Hiperpotasemia

Se pueden dar en sujetos con estenosis de la arteria renal bilateral

Son más potentes

Producen menos tos como efecto adverso

Pregunta 9 (1.0 puntos)

Pregunta 9 (1.0 puntos)

En las mujeres con hipertensión esencial durante el embarazo debe continuarse el tratamiento hipertensivo, **excepto**

Respuesta:

Calcioantagonistas

Diuréticos

IECA

Betabloqueantes

alfa metildopa

Pregunta 10 (1.0 puntos)

Señale lo correcto respecto al capítulo de gastrointestinal...

Respuesta:

Omeprazol es un inhibidor de los receptores H2, su dosis es de 20 mg antes de la primera comida

Los antagonistas de los receptores H2 (cimetidina, ranitidina) generan menos efectos adversos que los inhibidores de la bomba de protones.

Los inhibidores de la bomba de protones, porí an ser tóxicos ya que tienen mala tolerancia sistémica.

todo es falso

Pregunta 11 (1.0 puntos)

Señale lo correcto:

Respuesta:

Todo lo señalado es falso

Codeína alcanza su poder analgésico si se administra 65 veces su dosis antitusí gena

Digoxina es de primera elección en caso de arritmias

Salbutamol es un antihipertensivo

Pregunta 12 (1.0 puntos)

Cuál de las siguientes asociaciones de fármacos antidiabéticos orales actúan fundamentalmente mejorando la sensibilidad a la insulina:

Respuesta:

Biguanidas y tiazolidinadionas

Clorspropamida y Tolbutamida

Glipzida y Glicozidas

Análogos de insulina

Acarbosa y Miglitol

Pregunta 13 (1.0 puntos)

Un adulto de 40 años diabético con hipertensión arterial con evolución de nefropatía diabética.. Cuál de los siguientes agentes antihipertensivos es el de elección?

Respuesta:

Diurético tiazí dico

Alfabloqueante

Inhibidor de enzima de conversión

Antagonistas de calcio

Betabloqueante

Pregunta 14 (1.0 puntos)

Un estudiante universitario previo a su exámen de farmacología decide comer un yapingacho en el comedor de la universidad. Posteriormente el estudiante reacciona automáticamente con nauseas y diarreas durante toda la noche. Para poder estudiar mejor y estar activo, el estudiante decide tomar pargaverina para disminuir el peristaltismo intestinal. Todo este cuadro ocurrió durante la noche de estudio mientras tomaba café. Posteriormente, el estudiante presentó malestar general. Qué habrá pasado?

Respuesta:

Efecto del stress previo a la prueba desencadenó las diarreas y náuseas

Intoxicación alimentaria

intoxicación alimentaria

Stress y la intoxicación generó el malestar general

El consumo de pargaverina generará mayor gravedad en su cuadro generalizado, sumado al stress y el consumo de café

todas las anteriores

Pregunta 15 (1.0 puntos)

Cuál **no** es alfa antagonista de acción central

Respuesta:

Metildopa

Guanfocina

Guanetidina

Clonidina

Pregunta 16 (1.0 puntos)

Cómo actúan los fármacos antiinflamatorios no esteroideos?

Respuesta:

Disminuyen la producción de prostaglandinas

Disminuyen la sensación de dolor

Reducen la inflamación

Bloquean COX1 y COX2

Todas las anteriores

Pregunta 17 (1.0 puntos)

Los betabloqueantes son cuestionados en su uso en diabéticos por:

Respuesta:

Enmascara los síntomas de la hipoglicemia

No protegen la enfermedad microvascular

Ninguna de las anteriores

No tiene efecto antiproteinúrico

Pregunta 18 (1.0 puntos)

El propanolol reduce la estimulación de :

1. Noradrenalina

2. Acetilcolina

3. Histamina

4. Adrenalina

Respuesta:

1 y 3 son correctas

1 y 2 son correctas

2 y 3 son correctas

2 y 4 son correctas

1 y 4 son correctas

Pregunta 19 (1.0 puntos)

Se diagnostica una HTA moderada a una mujer de 49 años, menopáusica desde hace 3 años. Tiene antecedentes de migraña desde los 20 años, asma intrínseca desde los 41 años. Cuál de los siguientes fármacos no estaría indicado en el tratamiento de su HTA

Respuesta:

Antagonistas de calcio

IECA

Betabloqueadores

Prazosin

Pregunta 20 (1.0 puntos)

Un paciente de 55 años ha sido diagnosticado de miocardiopatía alcohólica e insuficiencia cardíaca congestiva, tiene hipertensión esencial de 180/110 mmhg. ¿Cuál de los siguientes sería el tratamiento más apropiado para reducir la tensión arterial del paciente?

Respuesta:

- Antagonista de los canales de calcio
- Nitratos
- IECA

Beta bloqueadores

- alfa bloqueadores

Pregunta 21 (1.0 puntos)

Señale el concepto **incorrecto**

Respuesta:

- La norepinefrina inhibe la secreción de renina
- La angiotensina II regula la secreción de renina**
- La renina se origina en los riñones
- El útero tiene enzimas que cumplen actividad similar a la renina

Pregunta 22 (1.0 puntos)

En relación a la fase encefálica es correcto afirmar que.....

Respuesta:

- Inicia con la estimulación de gastrina
- Favorece principalmente la secreción de histamina
- Afecta principalmente los reflejos vagales
- Afecta el centro vagal del bulbo raquídeo**

Pregunta 23 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que la fase intestinal controla la velocidad de entrada del quimo al duodeno?

Respuesta:

- Verdadero**
- Falso

Pregunta 24 (1.0 puntos)

Cuáles de estos fármacos son Antisecretores?

- a) Ranitidina
- b) Cimetidina
- c) Omeprazol
- d) Sucralfato

Respuesta:

- a y b son correctas
- b, c y d son correctas
- a y c son correctas**
- a, b y c son correctas

Pregunta 25 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que.....

- a) Los fármacos que inhiben la membrana basolateral de la célula parietal. el estímulo secretor de ácido son

a) Los fármacos que inhiben la membrana basolateral de la célula parietal, el bicarbonato secretor de ácido son antisecretores.

b) Los fármacos que inhiben la secreción del ácido en la membrana apical de la célula parietal son antisecretores.

c) El Bicarbonato de sodio es un antisecretor.

d) El Omeprazol es un antiácido

Respuesta:

a y c son correctas

a y d son correctas

b y d son correctas

a y b son correctas

Pregunta 26 (1.0 puntos)

El paracetamol es un AINES?

Respuesta:

Verdadero

Falso

Pregunta 27 (1.0 puntos)

El efecto que tiene la Cox 1 es principalmente

Respuesta:

Efecto anti-inflamatorio, antipirético y analgésico

Efecto analgésico y protector gástrico

Efecto protector gástrico, agregante plaquetario

Efecto daño gástrico y daño plaquetario

Pregunta 28 (1.0 puntos)

Si una persona consume ketorolaco de manera ambulatoria, se esperaría que la dosis fuera

Señale alternativa correcta...

Respuesta:

Máximo 1 vez al día

Máximo 2 veces al día

3 veces al día

Hasta 4 veces al día

Pregunta 29 (1.0 puntos)

El principal tratamiento para dolor neuropático es...

Respuesta:

Corticoides

Amitriptilina, velanfaxina

Paracetamol

Morfina

Pregunta 30 (1.0 puntos)

Si una persona que tiene 89 años presenta dolor crónico articular (10 años) y además está asociada a daño gástrico, cuál sería el posible tratamiento de la señora?

Respuesta:

Naproxeno cada 8 hrs

Omeprazol + naproxeno cada 8 hrs

Tramadol 1 vez al día

Hidrocortisona cada 12 hrs

Pregunta 31 (6.0 puntos)

Paciente RR de sexo masculino, tiene 65 años, pesa 78Kg y mide 1.6m. Fue diagnosticado con **DM2** y depresión, actualmente se encuentra en tratamiento farmacológico para dichas enfermedades (metformina y antedepresivos). Dx nutricional: Obesidad tipo1. Cabe recalcar que los medicamentos son metabolizados con la isoforma CYP450.

Su recordatorio de 24 h refleja que consume varias frutas en el desayuno como: guineo, frutillas y uvas. De media mañana suele consumir 1 unidad de verde asado con queso y jugo de piña. En almuerzo consume siempre sopas como de queso con papa, de media tarde suele comer frutas. De noche, consume un pan blanco con agua aromática. Además, el paciente refiere que cuando comenzó a tomar la metformina comenzó a experimentar diarreas constantes y malestar estomacal.

Desarrolle el caso clínico indicando la farmacocinética y farmacodinamia. Cuáles son las recomendaciones nutricionales?

Respuesta:

*según el paciente consume frutas como guineo y piña estos alimentos causan que se inhiban en el metabolismo debido a que pertenecen al CYP450.

*Evitar el consumo de frutas enteras por las mañanas como el guineo ya que contiene un alto indice glucemico.

*Evitar el exceso de consumo de carbohidratos, debe cumplir con el conteo de carbohidratos.

*Para disminuir las diarreas debe consumir alimentos con fibra soluble como frutas o verduras cocinas.

Pregunta 32 (8.0 puntos)

Paciente de sexo F de 32 años, acude a consulta externa por dolor en epigastrio asociado con cefaleas, náuseas, vómitos con evolución de 3 días. Durante el interrogatorio reporta ingerir bebidas y alimentos irritantes, se automedica con analgésicos no reportados.

En la exploración física, la paciente presenta irritabilidad con dificultad en la exploración, abdomen con abundante panículo adiposo, doloroso a la palpación principalmente en epigastrio.

No indica antecedentes patológicos, y niega antecedentes familiares.

Se realizan medidas antropométricas, peso 80 kg, talla 1.60 m.

Refiere consumo de comidas fuera de casa, alimentos altos en grasa, preferencia por el aguacate (consume 2 veces al día), presenta aversión por los vegetales, indica consumo de ají a diario, y le gusta acompañar su almuerzo con una cerveza. El médico de cabecera diagnostica **Gastritis aguda** por lo prescribe omeprazol 20 mg y sales de bismuto 260 mg.

- Indique el diagnóstico nutricional del paciente.
- De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
- ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

Al paciente se le diagnostica gastritis aguda ya que presenta dolor en el epigastrio asociado con cefaleas, náusea y vómitos. Según su peso indica obesidad tipo 1 con un IMC de 31.25, refiere al consumo de alimentos y bebidas irritantes.

*La cerveza es un bebida alcohólica el cual no debe ser ingerida cuando existe el consumo de fármacos ya que este inhibe el fármaco y no permite que este cause efecto sobre todo con el omeprazol que unos de sus contraindicaciones es no ingerir bebidas alcohólicas.

*Al paciente se le recomienda disminuir el consumo de alimentos altos en grasa, de igual manera disminuir el consumo de aguacate por una vez al día.

*Consumir vegetales por medio de preparaciones que le sean agradables como cocidas o crudas.

*Evitar el consumo de alimentos y bebidas irritantes que pueden causar malestar en el estomago. no consumir bebidas alcohólicas

*No consumir frutas cítricas como limón, naranja, toronja entre otras ya que estas pueden causar irritación.

*Realizar actividad por 150 minutos para mejorar su condición física.

Pregunta 33 (12.0 puntos)

Paciente XX de 50 años, sexo F, acude al centro de salud porque presenta cefalea fronto-occipital que aparece en forma intermitente, acompañada de mareos y ligero malestar general. La paciente presenta como antecedente patológico hipertensión arterial estadio 2, secundario a una preclamsia, desde hace 16 años.

Historia Familiar:

- Padre con HTA, DM2, Depresión
- Madre, fallecida por cáncer de páncreas.

Datos pacientes:

- Peso actual .71 kg;
- talla 1.6 cm;
- circunferencia de cintura: 92 cm;
- PA: 120/70 mmHg.

La paciente no refiere dependencias al alcohol, tabaco, ni estupefacientes.

Información nutricional:

La paciente realiza tres comidas al día, las mismas que ella planifica y prepara. Su desayuno se compone de una taza de café con 3 cucharadas de azúcar, un pan briollo y un huevo cocinado. Almuerzo: sopas, arroz blanco, estofados o carnes fritas, media taza de ensalada y jugo con azúcar. En la merienda, toma una taza de café con 3 cucharadas de azúcar y un sandwich de jamón con queso. Durante el día le gusta picar, habas saldas, caramelos, chocolates y, en ciertas ocasiones, frutas.

Información farmacológica.

- Olmesartan: 1 tableta a las 7 am
- Amlodipino: 1 tableta a las 5 p,
- Atorvastatina: 1 tableta a las 8 pm

nota: No existe interacción medicamentosa entre ellos

Exámenes de laboratorio

Análisis	Resultados
Glucosa en ayunas	99 mg/dl
Colesterol total	180 mg/dl
TGA	160 mg/dl
LDL	99 mg/1l
HDL	38g/dl

1. Identificar los fármacos cardiovasculares (mencionar cuáles son y qué hacen)
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos (cardiovascular).
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

1.Los medicamentos cardiovasculares son olmesartan.

2. Los fármacos interaccionan con ciertas moléculas que permite que este se expanda y cumpla su función, cuando menor es la dosis mucho mas rápido hará efecto, cuando la dosis en mayor su efecto no será inmediato.

3.Refiere que padece de cefalea fronto-occipital, según su peso presenta sobrepeso por un IMC 27,73, tiene los TGA, glucosa en ayunas, LDL elevados el cual indica que existe un exceso de alimentos con azúcar y grasas, puede presentar DM.

4.Por su medida de circunferencia cintura se puede diagnosticar que es una paciente propensa a sufrir enfermedades

cardiovasculares ya que tiene >88cm, de igual manera se lo puede determinar por sus antecedentes familiares.

5.El café contiene cafeína y esto ocasiona que aumente el metabolismo de los fármacos debido a que pertenece a la isoforma CYP1A2 provocando que el fármaco no actúe de forma correcta.

6. Disminuir el consumo de alimentos altos en azúcar y grasas.

Consumir alimentos de fibra soluble para reducir los triglicéridos como frutas y verduras cocinadas.

Evitar el consumo de frutas dulces enteras por las mañanas.

Realizar actividad física para mejorar su condición física.

Evitar el consumo del café mientras consume fármacos.

Aumentar el consumo de vegetales y frutas, es recomendable consumir ensaladas que contengan 5 colores para que sea más saludable.

Puede realizar la dieta DASH que es recomendada para hipertensos.

Pregunta 34 (12.0 puntos)

Paciente FF sexo M, 23 años, pesa 63.3Kg, IMC:22 Kg/m², sin alergias medicamentosas conocidas y con antecedentes patológicos familiares de HTA (padre), HTA y Diabetes (abuela paterna).

Presentó **dolores intensos en la zona lumbar**, con 6 meses de evolución acompañado a trastornos de sensibilidad en pierna izquierda, disminución de la masa y fuerza muscular. El médico de turno diagnostica **Hernia discal**, por lo que le prescribe **terapia física y 50 mg de tramadol 3 veces al día**, después de cada comida principal.

Después de 1 mes de tratamiento, el paciente acude al nutricionista porque refiere sentir llenura, meteorismo y malestar GI luego de ingerir alimentos en las comidas principales. Paciente indica que no comer las 3 comidas principales, y mantener una **alimentación irregular a base de comida rápidas, ricas en grasas, bebidas carbonatadas y azúcares**. El paciente realiza natación 5 días a la semana durante 2 horas (no recomendado por médico), y comenta que se olvida tomar agua, por lo que lo reemplaza con cerveza.

1. Identificar los fármacos del dolor
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

1. Fármaco de dolor tramadol

3. paciente presenta un peso normal, con tiene antecedentes familiares de HTA y DM, operada por hernia discal y refiere sentir llenura, meteorismo y malestar GI al consumir alimentos por lo que se puede determinar que el paciente presenta problemas digestivos.

4. paciente propenso a sufrir HTA y DM si no lleva un control, pero por una alimentación alta en grasa, consumo de bebidas gaseosas y poco consumo de agua en un futuro es propenso a sufrir problemas en el renales.

La cerveza es un bebida que no permite que el fármaco interaccione en el metabolismo.

6. evitar el consumo de bebidas alcohólicas y gaseosas.

consumir alimentos de fibra insoluble como frutas con cáscara, alimentos integrales, entre otros.

hidratación constante (consumir 8 vasos de agua al día)

realizar las 5 comidas al día (desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y merienda)

disminuir el consumo de alimentos altos en grasa y evitar el consumo de comidas rápidas.

disminuir las horas de natación debido a su operación.

Pregunta 35 (12.0 puntos)

Paciente ES de 59 años presenta diarrea, digestión pesada, cansancio físico y agotamiento muscular.

Datos paciente:

- Peso: 85 Kg
- **estatura:** 1.62 m
- no realiza actividad física
- presenta artritis
- **fármacos:** Celebrex 200mg
- **IMC:** 32,44 Obesidad grado I
- **Circunferencia de cintura:**102 (riesgo cardiovascular)
- **Circunferencia de cadera:** 98
- **Antecedentes familiares:** madre con diabetes tipo II
- **Antecedentes personales:** Artritis desde hace 2 años.

El paciente consume para tratar su obesidad Orlistat .

El paciente ha indicado que regularmente no come el desayuno por falta de tiempo. A media mañana consume una manzana y café con mucha azúcar; su almuerzo es a las 3pm de la tarde. Gusta comer alimentos fritos o comidas rápidas como papas o hamburguesa; su merienda es a las 10:30 pm regularmente y sus alimentos de preferencia son embutidos o carnes con pan o cereal.

1. Identificar los fármacos de Obesidad
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

1. orlistat

3. según el peso del paciente indica obesidad grado 1, que se debe a una mala alimentación e indica padece de artritis hace 2 años, al recomendable fármaco por su problema de sobrepeso indica que no el tratamiento de dieta y actividad física no funcionó por lo que optan el tratamiento de fármaco.

4. según su circunferencia cintura indica que es propensa a sufrir enfermedades cardiovasculares y por sus antecedentes familiares indica que puede sufrir de DM.

5.El exceso del café ocasiona que aumente el metabolismo de los fármacos debido a que pertenece a la isoforma CPY1A2 por la cafeína que este contiene provocando que el fármaco no actúe de forma correcta.

6. evitar el consumo de café mientras consume un fármaco.

cumplir con los tiempos de comidas.

evitar el consumo de alimentos altos en grasa y comidas rápidas.

evitar el consumo de embutidos ya que estos contienen grandes cantidades de sal.

Resultados de ERICK FABRICIO SARMIENTO ROMO

Nota obtenida: 50.0

Pregunta 1 (1.0 puntos)

Fármacos de primera línea para un paciente con Diabetes tipo II

Respuesta:

Tiazolidinediona

Metformina

- Insulina
- GLP-1

Pregunta 2 (1.0 puntos)

En personas con daño inminente en el páncreas que tratamiento es el más recomendable?

Respuesta:

Insulinas

- Inhibidor DPP4
- GLP-1
- Metformina

Pregunta 3 (1.0 puntos)

Qué fármaco presenta un efecto de impedir la ruptura de los disacáridos retrasando la digestión y absorción de la glucosa.

Respuesta:

- Inhibidores DPP4
- Incretinas
- Inhibidores alfa-glucosidasa**
- GLP-1

Pregunta 4 (1.0 puntos)

¿Cuál **NO** es una característica de los diuréticos?

Respuesta:

- aumentan la filtración glomerular
- Aumentan la reabsorción de bicarbonatos
- Impiden reabsorción de iones Na⁺, Cl⁻**
- Incrementan el volumen de orina eliminado

Pregunta 5 (1.0 puntos)

¿Los fármacos betabloqueantes deben su acción antihipertensiva a....?

Respuesta:

- Disminuyen las necesidades de oxígeno al miocardio al disminuir el gasto cardíaco, frecuencia y contractilidad cardíaca.
- Disminuir el espasmo coronario
- aumento de flujo a través de la circulación colateral
- Una disminución de las resistencias periféricas y por tanto, de la tensión arterial**
- Aumentan el aporte de oxígeno al miocardio

Pregunta 6 (1.0 puntos)

Cuál de los siguientes agentes se ha demostrado capaz de reducir la mortalidad y la aparición de un nuevo infarto cuando se administra en pacientes con daño cardíaco

Respuesta:

Betabloqueantes

- Nifedipino
- Nitroglicerina
- Verapamilo
- Digoxina

Pregunta 7 (1.0 puntos)

¿Cuál de los siguientes medicamentos sería de elección para controlar la presión arterial en pacientes con varios episodios de insuficiencia cardíaca congestiva?

Respuesta:

- Clortalidona
- Diltiacem
- Doxazosina
- Propanolol

Enalapril

Pregunta 8 (1.0 puntos)

En el tratamiento de la hipertensión arterial, la ventaja de los receptores de angiotensina II con respecto a los inhibidores de enzima conversora de angiotensina es que:

Respuesta:

- No producen Hiperpotasemia
- Se administran en embarazadas
- Se pueden dar en sujetos con estenosis de la arteria renal bilateral

Producen menos tos como efecto adverso

- Son más potentes

Pregunta 9 (1.0 puntos)

En las mujeres con hipertensión esencial durante el embarazo debe continuarse el tratamiento hipertensivo, **excepto**

Respuesta:

- Calcioantagonistas
- Betabloqueantes

IECA

- Diuréticos
- alfa metildopa

Pregunta 10 (1.0 puntos)

Señale lo correcto respecto al capítulo de gastrointestinal...

Respuesta:

- Omeprazol es un inhibidor de los receptores H2, su dosis es de 20 mg antes de la primera comida

Los antagonistas de los receptores H2 (cimetidina, ranitidina) generan menos efectos adversos que los inhibidores de la bomba de protones.

- Los inhibidores de la bomba de protones, por sí mismos, no son tóxicos ya que tienen mala tolerancia sistémica.
- todo es falso

Pregunta 11 (1.0 puntos)

Señale lo correcto:

Respuesta:

Todo lo señalado es falso

- Salbutamol es un antihipertensivo
- Codeína alcanza su poder analgésico si se administra 65 veces su dosis anti-tusígeno
- Digoxina es de primera elección en caso de arritmias

Pregunta 12 (1.0 puntos)

Cuál de las siguientes asociaciones de fármacos antidiabéticos orales actúan fundamentalmente mejorando la sensibilidad a la insulina:

Respuesta:

Biguanidas y tiazolidinonas

- Análogos de insulina
- Glipzida y Glicozidas
- Acarbosa y Miglitol
- Clorspropamida y Tolbutamida

Pregunta 13 (1.0 puntos)

Un adulto de 40 años diabético con hipertensión arterial con evolución de nefropatía diabética.. Cuál de los siguientes agentes antihipertensivos es el de elección?

Respuesta:

Alfabloqueante

Betabloqueante

Antagonistas de calcio

Diurético tiazídico

Inhibidor de enzima de conversión

Pregunta 14 (1.0 puntos)

Un estudiante universitario previo a su examen de farmacología decide comer un yapingacho en el comedor de la universidad. Posteriormente el estudiante reacciona automáticamente con náuseas y diarreas durante toda la noche. Para poder estudiar mejor y estar activo, el estudiante decide tomar pargaverina para disminuir el peristaltismo intestinal. Todo este cuadro ocurrió durante la noche de estudio mientras tomaba café. Posteriormente, el estudiante presentó malestar general. Qué habrá pasado?

Respuesta:

El consumo de pargaverina generará mayor gravedad en su cuadro generalizado, sumado al stress y el consumo de café

Intoxicación alimentaria

todas las anteriores

Efecto del stress previo a la prueba desencadenó las diarreas y náuseas

Stress y la intoxicación generó el malestar general

Pregunta 15 (1.0 puntos)

Cuál **no** es alfa antagonista de acción central

Respuesta:

Clonidina

Guanetidina

Metildopa

Guanfacina

Pregunta 16 (1.0 puntos)

Cómo actúan los fármacos antiinflamatorios no esteroideos?

Respuesta:

Disminuyen la producción de prostaglandinas

Disminuyen la sensación de dolor

Reducen la inflamación

Bloquean COX1 y COX2

Todas las anteriores

Pregunta 17 (1.0 puntos)

Los betabloqueantes son cuestionados en su uso en diabéticos por:

Respuesta:

No tiene efecto antiproteinúrico

Ninguna de las anteriores

No protegen la enfermedad microvascular

Enmascara los síntomas de la hipoglicemia

Pregunta 18 (1.0 puntos)

El propranolol reduce la estimulación de :

1. Noradrenalina

2. Acetilcolina

3. Histamina

4. Adrenalina

Respuesta:

1 y 3 son correctas

1 y 2 son correctas

1 y 4 son correctas

2 y 4 son correctas

2 y 3 son correctas

Pregunta 19 (1.0 puntos)

Se diagnostica una HTA moderada a una mujer de 49 años, menopáusica desde hace 3 años. Tiene antecedentes de migraña desde los 20 años, asma intrínseca desde los 41 años. Cuál de los siguientes fármacos no estaría indicado en el tratamiento de su HTA

Respuesta:

Betabloqueadores

IECA

Diuréticos

Prazosin

Antagonistas de calcio

Pregunta 20 (1.0 puntos)

Un paciente de 55 años ha sido diagnosticado de miocardiopatía alcohólica e insuficiencia cardíaca congestiva, tiene hipertensión esencial de 180/110 mmhg. ¿Cuál de los siguientes sería el tratamiento más apropiado para reducir la tensión arterial del paciente?

Respuesta:

Nitratos

Antagonista de los canales de calcio

alfa bloqueadores

IECA

Beta bloqueadores

Pregunta 21 (1.0 puntos)

Señale el concepto **incorrecto**

Respuesta:

El útero tiene enzimas que cumplen actividad similar a la renina

La renina se origina en los riñones

La angiotensina II regula la secreción de renina

La norepinefrina inhibe la secreción de renina

Pregunta 22 (1.0 puntos)

En relación a la fase encefálica es correcto afirmar que.....

Respuesta:

Afecta principalmente los reflejos vagales

Inicia con la estimulación de gastrina

Afecta el centro vagal del bulbo raquídeo

Favorece principalmente la secreción de histamina

Pregunta 23 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que la fase intestinal controla la velocidad de entrada del quimo al duodeno?

Respuesta:

Verdadero

Falso

Pregunta 24 (1.0 puntos)

Pregunta 24 (1.0 puntos)

Cuáles de estos fármacos son Antisecretores?

- a) Ranitidina
- b) Cimetidina
- c) Omeprazol
- d) Sucralfato

Respuesta:

- a y b son correctas
- b, c y d son correctas
- a y c son correctas

a, b y c son correctas

Pregunta 25 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que.....

- a) Los fármacos que inhiben la membrana basolateral de la célula parietal, el estímulo secretor de ácido son antisecretores.
- b) Los fármacos que inhiben la secreción del ácido en la membrana apical de la célula parietal son antisecretores.
- c) El Bicarbonato de sodio es un antisecretor.
- d) El Omeprazol es un antiácido

Respuesta:

- a y b son correctas**
- a y d son correctas
- a y c son correctas
- b y d son correctas

Pregunta 26 (1.0 puntos)

El paracetamol es un AINES?

Respuesta:

- Verdadero
- Falso**

Pregunta 27 (1.0 puntos)

El efecto que tiene la Cox 1 es principalmente

Respuesta:

- Efecto daño gástrico y daño plaquetario
- Efecto analgésico y protector gástrico
- Efecto protector gástrico, agregante plaquetario**
- Efecto anti-inflamatorio, antipirético y analgésico

Pregunta 28 (1.0 puntos)

Si una persona consume ketorolaco de manera ambulatoria, se esperaría que la dosis fuera

Señale alternativa correcta...

Respuesta:

- Máximo 1 vez al día
- Hasta 4 veces al día
- Máximo 2 veces al día**
- 3 veces al día

Pregunta 29 (1.0 puntos)

El principal tratamiento para dolor neuropático es...

Respuesta:

Paracetamol

Amitriptilina, velanfaxina

Corticoides

Morfina

Pregunta 30 (1.0 puntos)

Si una persona que tiene 89 años presenta dolor crónico articular (10 años) y además está asociada a daño gástrico, cuál sería el posible tratamiento de la señora?

Respuesta:

Naproxeno cada 8 hrs

Omeprazol + naproxeno cada 8 hrs

Tramadol 1 vez al día

Hidrocortisona cada 12 hrs

Pregunta 31 (6.0 puntos)

Paciente RR de sexo masculino, tiene 65 años, pesa 78Kg y mide 1.6m. Fue diagnosticado con **DM2** y depresión, actualmente se encuentra en tratamiento farmacológico para dichas enfermedades (metformina y antedepresivos). Dx nutricional: Obesidad tipo1. Cabe recalcar que los medicamentos son metabolizados con la isoforma CYP450.

Su recordatorio de 24 h refleja que consume varias frutas en el desayuno como: guineo, frutillas y uvas. De media mañana suele consumir 1 unidad de verde asado con queso y jugo de piña. En almuerzo consume siempre sopas como de queso con papa, de media tarde suele comer frutas. De noche, consume un pan blanco con agua aromática. Además, el paciente refiere que cuando comenzó a tomar la metformina comenzó a experimentar diarreas constantes y malestar estomacal.

Desarrolle el caso clínico indicando la farmacocinética y farmacodinamia. Cuáles son las recomendaciones nutricionales?

Respuesta:

la absorción se vera disminuida debido al consumo combinado de alimentos ricos en fibras

Por su estado nutricional de obesidad tipo 1 la distribución del fármaco se vera disminuida.

las frutas que consume el paciente guineo, frutillas, piña y uvas son inhibidores del CYP450 por lo que el fármaco puede acumularse en el organismo

se excretara parte de este en la administracion por efecto de la fibra.

recomendaciones.

la metformina puede afectar la mucosa intestinal se recomienda consumirla junto con las comidas fuertes.

el alto consumo de carbohidatos simples y con alta carga glucemica elevara muy rapido la glucosa en sangre y puede llevar a dislipidemias se recomienda dar educacion en el ambito del conteo de carbohidratos y informar al paciente sobre que alimentos reemplazar en ves de los que contienen carbohidatos simples, optar por integrales y frutas de baja o media carga glucemica como durazno, kiwi, melon.

Pregunta 32 (8.0 puntos)

Paciente de sexo F de 32 años, acude a consulta externa por dolor en epigastrio asociado con cefaleas, náuseas, vómitos con evolución de 3 días. Durante el interrogatorio reporta ingerir bebidas y alimentos irritantes, se automedica con analgésicos no reportados.

En la exploración física, la paciente presenta irritabilidad con dificultad en la exploración, abdomen con abundante pániculo adiposo, doloroso a la palpación principalmente en epigastrio.

No indica antecedentes patológicos, y niega antecedentes familiares.

Se realizan medidas antropométricas, peso 80 kg, talla 1.60 m.

Refiere consumo de comidas fuera de casa, alimentos altos en grasa, preferencia por el aguacate (consume 2 veces al día), presenta aversión por los vegetales, indica consumo de ají a diario, y le gusta acompañar su almuerzo con una

cerveza. El médico de cabecera diagnostica **Gastritis aguda** por lo prescribe omeprazol 20 mg y sales de bismuto 260 mg.

- Indique el diagnóstico nutricional del paciente.
- De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
- ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

- Indique el diagnóstico nutricional del paciente IMC: 31.25 obesidad tipo 1
- De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos. el omeprazol junto con las sales de bismuto son antisecretores y protectores de mucosa, al ser antisecretores inhiben la secreción de las enzimas necesarias y el volumen de ácido normal para la digestión de estos alimentos, por lo que esa interacción sumado a los alimentos irritantes pueden ocasionar una sensibilización de la mucosa intestinal y la acción del omeprazol se verá reducida.
- ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?
- los alimentos irritantes sensibilizan la mucosa gástrica se recomienda evitar su consumo mientras dure el tratamiento de la gastritis
- Evitar totalmente alimentos que eleven bastante la secreción de ácido gástrico como los altos en grasa y carbohidratos simples y refinados.
- dieta blanda gástrica para ayudar a la protección gástrica sin provocar estrés gástrico.

Pregunta 33 (12.0 puntos)

Paciente XX de 50 años, sexo F, acude al centro de salud porque presenta cefalea fronto-occipital que aparece en forma intermitente, acompañada de mareos y ligero malestar general. La paciente presenta como antecedente patológico hipertensión arterial estadio 2, secundario a una preclamsia, desde hace 16 años.

Historia Familiar:

- Padre con HTA, DM2, Depresión
- Madre, fallecida por cáncer de páncreas.

Datos pacientes:

- Peso actual 71 kg;
- talla 1.6 cm;
- circunferencia de cintura: 92 cm;
- PA: 120/70 mmHg.

La paciente no refiere dependencias al alcohol, tabaco, ni estupefacientes.

Información nutricional:

La paciente realiza tres comidas al día, las mismas que ella planifica y prepara. Su desayuno se compone de una taza de café con 3 cucharadas de azúcar, un pan briollo y un huevo cocinado. Almuerzo: sopas, arroz blanco, estofados o carnes fritas, media taza de ensalada y jugo con azúcar. En la merienda, toma una taza de café con 3 cucharadas de azúcar y un sandwich de jamón con queso. Durante el día le gusta picar, habas saldas, caramelos, chocolates y, en ciertas ocasiones, frutas.

Información farmacológica.

- Olmesartan: 1 tableta a las 7 am
- Amlodipino: 1 tableta a las 5 p,
- Atorvastatina: 1 tableta a las 8 pm

nota: No existe interacción medicamentosa entre ellos

Exámenes de laboratorio

Análisis	Resultados
Glucosa en ayunas	99 mg/dl
Colesterol total	180 mg/dl
TGA	160 mg/dl
LDL	99 mg/1l

HDL	38g/dl
-----	--------

1. Identificar los fármacos cardiovasculares (mencionar cuáles son y qué hacen)
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos (cardiovascular).
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

1. Identificar los fármacos cardiovasculares (mencionar cuáles son y qué hacen Olmesartan farmaco para tratar hipertencion (antagonista de receptor angiotensina 2
2. Amlodipino antagonista del calcio del grupo de las dihidropiridinas.
3. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos (cardiovascular).
4. olmesartan Actúa bloqueando la acción de determinadas sustancias naturales que contraen los vasos sanguíneos, lo que permite que la sangre circule mejor y que el corazón bombee con mayor eficiencia.
5. Amlodipino Disminuye la presión arterial al relajar los vasos sanguíneos para que el corazón bombee de manera más eficiente. Controla el dolor en el tórax al aumentar el suministro de la sangre al corazón.
6. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
7. el paciente presenta sobrepeso con in IMC DE 27,73 Y una dislipidemia evidenciada por sus exámenes bioquímicos los valores están por encima del normal referenciado (ldl =99 y HDL= 38
8. posibles complicaciones en futuro
9. riesgo elevado de sufrir un accidente cerebro vascular, paro cardiaco por arteriosclerosis si no logra controlar la presión arterial alta, además por sus antecedentes familiares y dieta habitual presenta riesgo de padecer diabetes, y insuficiencia renal
10. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
11. EL CAFE ES UN INDUCTOR DEL CYP450 POR LO QUE PODRIA ACELERAR EL METABOLISMO DE ESTOS FARMACOS CARDIOBASCULARES
12. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?
13. INICIAL UN PLAN DE ALIMENTACION BAJO EN GRASAS SATURADAS Y CARBOHIDRATOS SIMPLES, Y RICA EN FIBRAS INSOLUBLE.
14. AUMENTAR CONSUMO DE GRASAS MONO Y POLIINSATIRADAS PARA AYUDAR A DIMINUIR EL COLESTEROL LDL Y AUMENTAR EL HDL ASI COMO LOS TRIGLICERIDOS.
15. DICHO PLAN DE ALIMEBTACIO DEBE ESTAR PERSONALISADO EN EL CONTROL DE SODIO Y POTASIO YA QUE NO SE PUE PROHIVIR LA INJESTA DE ESTOS NUTRIENTES YA QUE SON .IMPORTANTES
16. ACTIVIDAD FISICA 30 MINUTOS MINIMO RECOMIENDO CARDIO DE INTENSIDAD PROGRESIVA dependiendo de de la evolucion de su resistencia fisica.
- 17.

Pregunta 34 (12.0 puntos)

Paciente FF sexo M, 23 años, pesa 63.3Kg, IMC:22 Kg/m², sin alergias medicamentosas conocidas y con antecedentes patológicos familiares de HTA (padre), HTA y Diabetes (abuela paterna).

Presentó **dolores intensos en la zona lumbar**, con 6 eses de evolución acompañado a trastornos de sensibilidad en pierna izquierda, disminución de la masa y fuerza muscular . El médico de turno diagnostica **Hernia discal**, por lo que le prescribe **terapia física y 50 mg de tramadol 3 veces al día**, después de cada comida principal.

Después de 1 mes de tratamiento, el paciente acude al nutricionista porque refiere sentir llenura, metiorismo y malestar GI luego de ingerir alimentos en las comidas principales. Paciente indica que no comer las 3 comidas principales, y mantener una alimentación irregular a base de comida rápidas, ricas en grasas, bebidas carbonatadas y azúcares. El paciente realiza natación 5 días a la semana durante 2 horas (no recomendado por médico), y comenta que se olvida tomar agua, por lo que lo reemplaza con cerveza.

1. Identificar los fármacos del dolor
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

tramadol analgésicos opiáceos (narcótico) Es un agonista, no selectivo sobre los receptores opioides μ , δ y κ , con mayor afinidad por los receptores μ . TAMBIEN SE ATRIBUYE su efecto analgésico son la inhibición de la recaptación neuronal de noradrenalina, así como la intensificación de la liberación de serotonina.

DIAGNOSTICO

IMC:22 Kg/m² NORMOPESO

COMPLICACIONES PRESUNTAR RIESGO SE DISLIPIDEMIAS E HIPERTENCION POR EL ALTO CONSUMO DE GRASAS SATURADAS Y CARBOHIDRATOS SIMPLES Y SAL ASI COMO DEBILITAMIENTO OSEO O, ARTROSIS O OSTEOPOROSIS POR EL COSUMO DE GASEOSAS Y BEBIDAS AZUCARADAS.

INTERACCIONES

DIETA ALTA EN GRASA PUEDE DISMINUIR LA DISTRIBUCION DEL FARMACO

RECOMENDACIONES

PLAN DE ALIMENTACION PERSONALIZADO ENFOCADO A DISMINUIR EL CONSUMO DE SAL A 2400MG AL DIA MAXIMO, CAMBIAR TIPO DE GRASAS QUE SE CONSUME SATURADAS A MONOINSATURADAS (OMEGAS 3) Y CONSUMIR MAS FIBRA

EVITAR CONSUMIR GASEOSAS O BEBIDAS AZUCARADAS ELEVAN LA EXCRECION DEL CALCIO

Pregunta 35 (12.0 puntos)

Paciente ES de 59 años presenta diarrea, digestión pesada, cansancio físico y agotamiento muscular.

Datos paciente:

- Peso: 85 Kg
- **estatura:** 1.62 m
- no realiza actividad física
- presenta artritis
- **fármacos:** Celebrex 200mg
- **IMC:** 32,44 Obesidad grado I
- **Circunferencia de cintura:**102 (riesgo cardiovascular)
- **Circunferencia de cadera:** 98
- **Antecedentes familiares:** madre con diabetes tipo II
- **Antecedentes personales:** Artritis desde hace 2 años.

El paciente consume para tratar su obesidad Orlistat .

El paciente ha indicado que regularmente no come el desayuno por falta de tiempo. A media mañana consume una manzana y café con mucha azúcar; su almuerzo es a las 3pm de la tarde. Gusta comer alimentos fritos o comidas rápidas como papas o hamburguesa; su merienda es a las 10:30 pm regularmente y sus alimentos de preferencia son embutidos o carnes con pan o cereal.

1. Identificar los fármacos de Obesidad
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

ORLISTAT fármaco para tratar la obesidad mediante la inhibición potente, selectiva y reversible de las lipasas gástricas y pancreáticas. Actúa principalmente reduciendo la absorción de la grasa contenida en los alimentos al inhibir la hidrólisis de los triglicéridos, aumentando su eliminación por las heces

Celebrex es aines un inhibidor selectivo de la enzima ciclooxigenasa 2 utilizado para tratar artrosis y osteoporosis

DIAGNOSTICO

- **IMC:** 32,44 Obesidad grado I Circunferencia de cintura:102 (riesgo cardiovascular)
Circunferencia de cadera: 98

complicaciones riesgo cardiovascular elevado , arteriosclerosis, acv y diabetes tipo 2 si no es controlado la glucosa en un futuro.

interacciones dieta alta en grasas y carbohidratos simples (comida pesada) sensibilizan la mucosa gástrica disminuyendo la absorción de los fármacos de la obesidad esto empeora con el celebrex que un aines que irrita la mocososa gástrica aun mas. El café es un inductor cyp450 lo que afecta y acelera la metabolizacion del orlistat pero por su estado de obesidad no se lograra una optima ditribucion atraves del organismo.

recomendaciones

plan de alimentación bajo en grasa saturadas reemplazando por la monoinsaturada (alimentos como almendras, aguacate, aceitunas, aceite de oliva)

control de porciones adecuadas y repartición de tipos de alimentos correcta para una alimentación mas equilibrada, sin excesos ni deficiencias.

consumir celebrax junto con alimentos de facil digestion y agua, no tomar juntos con orlistat puede reducir su absorcion.

actividad fisica especial recomendada por el medico encargado

evitar completamente comidas rápidas preparadas en la calle optar por prepararlas en casa y reducir su frecuente de consumo.

Resultados de GENESIS GISBELLY LOOR SOLORZANO

Nota obtenida: 43.0

Pregunta 1 (1.0 puntos)

Fármacos de primera linea para un paciente con Diabetes tipo II

Respuesta:

Insulina

Metformina

GLP-1

Tiazolidinediona

Pregunta 2 (1.0 puntos)

En personas con daño inminente en el páncreas que tratamiento es el más recomendable?

Respuesta:

GLP-1

Insulinas

Inhibidor DPP4

Metformina

Pregunta 3 (1.0 puntos)

Qué farmaco presenta un efecto de impidieron la ruptura de los disacaridos retrasando la digestión y absorción de la glucosa.

Respuesta:

Inhibidores DPP4

GLP-1

Inhibidores alfa glucosidasa

Incretinas

Pregunta 4 (1.0 puntos)

¿Cuál **NO** es una caracterí stica de los diuréticos?

Respuesta:

Impiden reabsorción de iones Na+, Cl-

- aumentan la filtración glomerular
- Incrementan el volúmen de orina eliminado
- Aumentan la reabsorción de bicarbonatos

Pregunta 5 (1.0 puntos)

¿Los fármacos betabloqueantes deben su acción antihipertensiva a....?

Respuesta:

■ Aumentan el aporte de oxígeno al miocardio

■ **Disminuyen las necesidades de oxígeno al miocardio al disminuir el gasto cardíaco, frecuencia y contractilidad cardíaca.**

■ aumento de flujo a través de la circulación colateral

■ Disminuir el espasmo coronario

■ Una disminución de las resistencias periféricas y por tanto, de la tensión arterial

Pregunta 6 (1.0 puntos)

Cuál de los siguientes agentes se ha demostrado capaz de reducir la mortalidad y la aparición de un nuevo infarto cuando se administra en pacientes con daño cardíaco

Respuesta:

■ Verapamilo

■ Nifedipino

■ **Nitroglicerina**

■ Digoxina

■ Betabloqueantes

Pregunta 7 (1.0 puntos)

¿Cuál de los siguientes medicamentos sería de elección para controlar la presión arterial en pacientes con varios episodios de insuficiencia cardíaca congestiva?

Respuesta:

■ Enalapril

■ Diltiazem

■ Doxazosina

■ Clortalidona

■ **Propranolol**

Pregunta 8 (1.0 puntos)

En el tratamiento de la hipertensión arterial, la ventaja de los receptores de angiotensina II con respecto a los inhibidores de enzima convertidora de angiotensina es que:

Respuesta:

■ No producen Hiperpotasemia

■ **Se pueden dar en sujetos con estenosis de la arteria renal bilateral**

■ Producen menos tos como efecto adverso

■ Se administran en embarazadas

■ Son más potentes

Pregunta 9 (1.0 puntos)

En las mujeres con hipertensión esencial durante el embarazo debe continuarse el tratamiento hipertensivo, **excepto**

Respuesta:

■ IECA

■ Betabloqueantes

■ Calcioantagonistas

■ **alfa metildopa**

■ Diuréticos

Pregunta 10 (1.0 puntos)

Señale lo correcto respecto al capítulo de gastrointestinal...

Respuesta:

Omeprazol es un inhibidor de los receptores H2, su dosis es de 20 mg antes de la primera comida

Los antagonistas de los receptores H2 (cimetidina, ranitidina) generan menos efectos adversos que los inhibidores de la bomba de protones.

Los inhibidores de la bomba de protones, por sí mismos, no son tóxicos ya que tienen mala tolerancia sistémica.

todo es falso

Pregunta 11 (1.0 puntos)

Señale lo correcto:

Respuesta:

Codeína alcanza su poder analgésico si se administra 65 veces su dosis anti-tusígeno

Salbutamol es un antihipertensivo

Todo lo señalado es falso

Digoxina es de primera elección en caso de arritmias

Pregunta 12 (1.0 puntos)

Cuál de las siguientes asociaciones de fármacos antidiabéticos orales actúan fundamentalmente mejorando la sensibilidad a la insulina:

Respuesta:

Análogos de insulina

Acarbosa y Miglitol

Glipzida y Glicozidas

Biguanidas y tiazolidinonas

Clorspropamida y Tolbutamida

Pregunta 13 (1.0 puntos)

Un adulto de 40 años diabético con hipertensión arterial con evolución de nefropatía diabética.. Cuál de los siguientes agentes antihipertensivos es el de elección?

Respuesta:

Alfabloqueante

Inhibidor de enzima de conversión
Betabloqueante

Antagonistas de calcio

Diurético tiazídico

Pregunta 14 (1.0 puntos)

Un estudiante universitario previo a su examen de farmacología decide comer un yapingacho en el comedor de la universidad. Posteriormente el estudiante reacciona automáticamente con náuseas y diarreas durante toda la noche. Para poder estudiar mejor y estar activo, el estudiante decide tomar pargaverina para disminuir el peristaltismo intestinal. Todo este cuadro ocurrió durante la noche de estudio mientras tomaba café. Posteriormente, el estudiante presentó malestar general. Qué habrá pasado?

Respuesta:

Stress y la intoxicación generó el malestar general

todas las anteriores

Efecto del stress previo a la prueba desencadenó las diarreas y náuseas

El consumo de pargaverina generará mayor gravedad en su cuadro generalizado, sumado al stress y el consumo de café

Intoxicación alimentaria

Pregunta 15 (1.0 puntos)

Cuál no es alfa antagonista de acción central

Respuesta:

Guanfocina

Clonidina

Metildopa

Guanetidina

Pregunta 16 (1.0 puntos)

Cómo actúan los fármacos antiinflamatorios no esteroideos?

Respuesta:

Disminuyen la producción de prostaglandinas

Disminuyen la sensación de dolor

Reducen la inflamación

Bloquean COX1 y COX2

Todas las anteriores

Pregunta 17 (1.0 puntos)

Los betabloqueantes son cuestionados en su uso en diabéticos por:

Respuesta:

Ninguna de las anteriores

No tiene efecto antiproteinúrico

Enmascara los síntomas de la hipoglicemia

No protegen la enfermedad microvascular

Pregunta 18 (1.0 puntos)

El propanolol reduce la estimulación de :

1. Noradrenalina

2. Acetilcolina

3. Histamina

4. Adrenalina

Respuesta:

1 y 2 son correctas

2 y 3 son correctas

2 y 4 son correctas

1 y 3 son correctas

1 y 4 son correctas

Pregunta 19 (1.0 puntos)

Se diagnostica una HTA moderada a una mujer de 49 años, menopáusica desde hace 3 años. Tiene antecedentes de migraña desde los 20 años, asma intrínseca desde los 41 años. Cuál de los siguientes fármacos no estaría indicado en el tratamiento de su HTA

Respuesta:

Betabloqueadores

Diuréticos

Antagonistas de calcio

Prazosin

IECA

Pregunta 20 (1.0 puntos)

Un paciente de 55 años ha sido diagnosticado de miocardiopatía alcohólica e insuficiencia cardíaca congestiva, tiene hipertensión esencial de 180/110 mmhg. ¿Cuál de los siguientes sería el tratamiento más apropiado para reducir la tensión arterial del paciente?

Respuesta:

IECA

Antagonista de los canales de calcio

Nitratos

alfa bloqueadores

Beta bloqueadores

Pregunta 21 (1.0 puntos)

Señale el concepto **incorrecto**

Respuesta:

La norepinefrina inhibe la secreción de renina

La renina se origina en los riñones

La angiotensina II regula la secreción de renina

El útero tiene enzimas que cumplen actividad similar a la renina

Pregunta 22 (1.0 puntos)

En relación a la fase encefálica es correcto afirmar que.....

Respuesta:

Afecta principalmente los reflejos vagales

Favorece principalmente la secreción de histamina

Afecta el centro vagal del bulbo raquídeo

Inicia con la estimulación de gastrina

Pregunta 23 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que la fase intestinal controla la velocidad de entrada del quimo al duodeno?

Respuesta:

Verdadero

Falso

Pregunta 24 (1.0 puntos)

Cuáles de estos fármacos son Antisecretores?

a) Ranitidina

b) Cimetidina

c) Omeprazol

d) Sucralfato

Respuesta:

a y b son correctas

b, c y d son correctas

a y c son correctas

a, b y c son correctas

Pregunta 25 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que.....

a) Los fármacos que inhiben la membrana basolateral de la célula parietal, el estímulo secretor de ácido son antisecretores.

b) Los fármacos que inhiben la secreción del ácido en la membrana apical de la célula parietal son antisecretores.

c) El Bicarbonato de sodio es un antisecretor.

d) El Omeprazol es un antiácido

Respuesta:

a y c son correctas

a y d son correctas

a y b son correctas

b y d son correctas

Pregunta 26 (1.0 puntos)

El paracetamol es un AINES?

Respuesta:

Verdadero

Falso

Pregunta 27 (1.0 puntos)

El efecto que tiene la Cox 1 es principalmente

Respuesta:

Efecto daño gástrico y daño plaquetario

Efecto analgésico y protector gástrico

Efecto protector gástrico, agregante plaquetario

Efecto anti-inflamatorio, antipirético y analgésico

Pregunta 28 (1.0 puntos)

Si una persona consume ketorolaco de manera ambulatoria, se esperaría que la dosis fuera

Señale alternativa correcta...

Respuesta:

Máximo 2 veces al día

Máximo 1 vez al día

Hasta 4 veces al día

3 veces al día

Pregunta 29 (1.0 puntos)

El principal tratamiento para dolor neuropático es...

Respuesta:

Morfina

Paracetamol

Amitriptilina, velanfaxina

Corticoides

Pregunta 30 (1.0 puntos)

Si una persona que tiene 89 años presenta dolor crónico articular (10 años) y además está asociada a daño gástrico, cuál sería el posible tratamiento de la señora?

Respuesta:

Naproxeno cada 8 hrs

Omeprazol + naproxeno cada 8 hrs

Tramadol 1 vez al día

Hidrocortisona cada 12 hrs

Pregunta 31 (6.0 puntos)

Paciente RR de sexo masculino, tiene 65 años, pesa 78Kg y mide 1.6m. Fue diagnosticado con **DM2** y depresión, actualmente se encuentra en tratamiento farmacológico para dichas enfermedades (metformina y antedepresivos). Dx nutricional: Obesidad tipo1. Cabe recalcar que los medicamentos son metabolizados con la isoforma CYP450.

Su recordatorio de 24 h refleja que consume varias frutas en el desayuno como: guineo, frutillas y uvas. De media mañana suele consumir 1 unidad de verde asado con queso y jugo de piña. En almuerzo consume siempre sopas como de queso con papa, de media tarde suele comer frutas. De noche, consume un pan blanco con agua aromática. Además, el paciente refiere que cuando comenzó a tomar la metformina comenzó a experimentar diarreas constantes y malestar estomacal.

Desarrolle el caso clínico indicando la farmacocinética y farmacodinamia. Cuáles son las recomendaciones nutricionales?

Respuesta:

Farmacocinética

Absorción se puede absorber

Distribución anormal

Digestion anormal

Excreción anormal

Se presentan de forma anormal debido a la interacción que tienen los fármacos con los alimentos (frutillas, uva, jugo de piña)

Farmacodinamia

El efecto producido hacia el paciente, puede ser de forma leve debido a que el paciente, posee una mala alimentación y junto con ello de una mala combinación entre fármaco y alimento, lo cual al ser metabolizado pueda producir tanto un efecto bueno, como adverso. En este caso pueda ayudar a los niveles de insulina, pero su vez puede tener picos glucémicos irregulares.

Recomendaciones

- Se recomienda al paciente, no beber con jugos los medicamentos solo con agua; ya que el jugo de piña es inhibidor del CYP 3A4, 2A1, además de la frutilla y uvas que son inductores CYP 3A4 2A5, y en pequeño porcentaje inhibidores 2A4, 2A1.
- Fraccionar mejor sus tiempos de comida (3 comidas principales y 2 colaciones).
- Realizar actividad por mínimo 30 minutos diarios, ya sea de caminata, o puede bailar boleros.
- Disminuir los carbohidratos complejos como son la papa, el verde, pan.
- Consumir los fármacos 30 minutos antes de cada alimento, actividad física moderada pero puede aumentar el ritmo en caso de que quiera.
- Hidratarse, ya que puede presentar deshidratación por las diarreas, se le recomienda consumir 8 vasos de agua diario, en el caso de que no pueda o no le apetezca pueda intentar colocar una jarra de agua en los lugares de la casa que más frecuente.
- Monitorear su frecuencia alimentaria y cómo consume los fármacos.
- Consumir los fármacos 30 minutos antes de cada alimento acompañados de agua.
- Visitar al médico rutinariamente, además del nutricionista.

Pregunta 32 (8.0 puntos)

Paciente de sexo F de 32 años, acude a consulta externa por dolor en epigastrio asociado con cefaleas, náuseas, vómitos con evolución de 3 días. Durante el interrogatorio reporta ingerir bebidas y alimentos irritantes, se automedica con analgésicos no reportados.

En la exploración física, la paciente presenta irritabilidad con dificultad en la exploración, abdomen con abundante pániculo adiposo, doloroso a la palpación principalmente en epigastrio.

No indica antecedentes patológicos, y niega antecedentes familiares.

Se realizan medidas antropométricas, peso 80 kg, talla 1.60 m.

Refiere consumo de comidas fuera de casa, alimentos altos en grasa, preferencia por el aguacate (consume 2 veces al día), presenta aversión por los vegetales, indica consumo de ají a diario, y le gusta acompañar su almuerzo con una cerveza. El médico de cabecera diagnóstica **Gastritis aguda** por lo prescribe omeprazol 20 mg y sales de bismuto 260 mg.

- Indique el diagnóstico nutricional del paciente.
- De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
- ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

Diagnóstico

Paciente de sexo F de 32 años, se encuentra en estado de obesidad Tipo 1, ya que posee un IMC 31,25kg/m², con presencia de gastritis aguda por mala alimentación y automedicación.

Alimentos

Aji --- inhibidor del CYP450---3A4. 2a5

Aguacate-- inhibidor del CYP450 del 3A4

Cerveza---Inductor del CYP450 2 A 1, 3A5

Recomendaciones

- Evitar el consumo de alimentos irritantes como aji, bebidas irritantes (jugos procesados, bebidas energizantes, bebidas gaseosas)
- Reducir el consumo de aguacate ya que inhibe una de las isoformas CYP450 (3A4), además de que posee un alto poder lipídico, lo recomendable es que consuma la 1/4 del mismo.
- Evitar el consumo de bebidas alcoholicas con el fármaco, ya que son capaces de que al combinarse produzcan un efecto adverso.
- Realizar actividad física al menos 30 minutos- 1hora diaria.
- Consumir los alimentos con agua, no con bebidas alcoholicas o irritantes.
- Evitar el consumo de bebidas o alimentos procesados que son altos en sal o azúcares.
- Fraccionar mejor sus tiempo de comida (3 principales- 2 colaciones)
- Hidratar (8 vasos diarios) se puede alterna en pequeñas copas si el paciente no le guste beber agua.
- Evitar vegetales flatulentos como el brocoli, cebolla, coliflor , guisantes.
- Pueden usar fármacos protectores gastricos.

Pregunta 33 (12.0 puntos)

Paciente XX de 50 años, sexo F, acude al centro de salud porque presenta cefalea fronto-occipital que aparece en forma intermitente, acompañada de mareos y ligero malestar general. La paciente presenta como antecedente patológico hipertensión arterial estadio 2, secundario a una preclamsia, desde hace 16 años.

Historia Familiar:

- Padre con HTA, DM2, Depresión
- Madre, fallecida por cáncer de páncreas.

Datos pacientes:

- Peso actual .71 kg;
- talla 1.6 cm;
- circunferencia de cintura: 92 cm;
- PA: 120/70 mmHg.

La paciente no refiere dependencias al alcohol, tabaco, ni estupefacientes.

Información nutricional:

La paciente realiza tres comidas al día, las mismas que ella planifica y prepara. Su desayuno se compone de una taza de café con 3 cucharadas de azúcar, un pan briollo y un huevo cocinado. Almuerzo: sopas, arroz blanco, estofados o carnes fritas, media taza de ensalada y jugo con azúcar. En la merienda, toma una taza de café con 3 cucharadas de azúcar y un sandwich de jamón con queso. Durante el día le gusta picar, habas saldas, caramelos, chocolates y, en ciertas ocasiones, frutas.

Información farmacológica.

- Olmesartan: 1 tableta a las 7 am
- Amlodipino: 1 tableta a las 5 p,
- Atorvastatina: 1 tableta a las 8 pm

nota: No existe interacción medicamentosa entre ellos

Exámenes de laboratorio

Análisis	Resultados
Glucosa en ayunas	99 mg/dl
Coolesterol total	180 mg/dl

TGA	160 mg/dl
LDL	99 mg/1l
HDL	38g/dl

1. Identificar los fármacos cardiovasculares (mencionar cuáles son y qué hacen)
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos (cardiovascular).
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

Fármacos cardiovasculares

- Olmesartan: clase III
- Amlodipino: CLASE IV
- Atorvastatina: CLASE II

MECANISMO DE ACCIÓN

DISMUYEN LA FRECUENCIA CARD

DIAGNOSTICO

POSIBLES COMPLICACIONES

ALIMENTOS

cafe -- inductor CYP450

haba-- Inductor CYP450

chocolates -- INDUCTOR CYP450 3A4,2A1

RECOMENDACIONES

- Realizar actividad física moderada.

Pregunta 34 (12.0 puntos)

Paciente FF sexo M, 23 años, pesa 63.3Kg, IMC:22 Kg/m2, sin alergias medicamentosas conocidas y con antecedentes patológicos familiares de HTA (padre), HTA y Diabetes (abuela paterna).

Presentó **dolores intensos en la zona lumbar**, con 6 eses de evolución acompañado a trastornos de sensibilidad en pierna izquierda, disminución de la masa y fuerza muscular . El médico de turno diagnostica **Hernia discal**, por lo que le prescribe **terapia física y 50 mg de tramadol 3 veces al día**, después de cada comida principal.

Después de 1 mes de tratamiento, el paciente acude al nutricionista porque refiere sentir llenura, metiorismo y malestar GI luego de ingerir alimentos en las comidas principales. Paciente indica que no comer las 3 comidas principales, y mantener una alimentación irregular a base de comida rápidas, ricas en grasas, bebidas carbonatadas y azúcares. El paciente realiza natación 5 días a la semana durante 2 horas (no recomendado por médico), y comenta que se olvida tomar agua, por lo que lo reemplaza con cerveza.

1. Identificar los fármacos del dolor
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

Fármaco

Tramadol

Mecanismo

- Dosis de 50 -100mg
- Disminuye el dolor muscular.

Diagnóstico

Paciente con normopeso, con antecedentes familiares de HTA (padre y abuela paterna) y DM2 (abuela paterna) con presencia de hernia discal. Posee mal nutrición.

COMPLICACIONES A FUTURO

- Gastritis
- Dislipidemia

ALIMENTOS

- **cerveza**
- **bebidas carbonatadas**

Estos alimentos presentan una interacción con el CYP450 , en el cual pueden llegar a inducir o inhibir la acción de las isoformas, produciendo un efecto adverso.

Recomendaciones

- Tomar agua con los fármacos 30 minutos antes de cada alimento.
- Evitar el consumo de comida rápida , y aumentar el consumo de frutas y vegetales; además de proteínas que ayudan a la sanación o reconstrucción de tejidos.
- Consumir jugos naturales y evitar bebidas procesadas, junto con ello no beber con fármacos.
- Reducir o buscar supervisión de un terapeuta en el tiempo de actividad física que realiza, ya que esa puede ser causa del dolor al no tener tiempos de descanso, o cambios de actividad.
- Evitar añadir azúcares en grandes cantidades a las bebidas a los 1 cda o 1/2cda de acuerdo a la bebida a consumir.
- Evitar excederse en la actividad física.

Pregunta 35 (12.0 puntos)

Paciente ES de 59 años presenta diarrea, digestión pesada, cansancio físico y agotamiento muscular.

Datos paciente:

- Peso: 85 Kg
- **estatura:** 1.62 m
- no realiza actividad física
- presenta artritis
- **fármacos:** Celebrex 200mg
- **IMC:** 32,44 Obesidad grado I
- **Circunferencia de cintura:**102 (riesgo cardiovascular)
- **Circunferencia de cadera:** 98
- **Antecedentes familiares:** madre con diabetes tipo II
- **Antecedentes personales:** Artritis desde hace 2 años.

El paciente consume para tratar su obesidad Orlistat .

El paciente ha indicado que regularmente no come el desayuno por falta de tiempo. A media mañana consume una manzana y café con mucha azúcar; su almuerzo es a las 3pm de la tarde. Gusta comer alimentos fritos o comidas rápidas como papas o hamburguesa; su merienda es a las 10:30 pm regularmente y sus alimentos de preferencia son embutidos o carnes con pan o cereal.

1. Identificar los fármacos de Obesidad
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

Fármaco: Orlistat

Mecanismo de acción

Fármaco que ayuda al control o reducción del peso.

Regula el contenido lípido, es decir, que a los adipocitos grandes los transforma en pequeños.

Regula el nivel glucémico.

Se puede llegar a perder peso entre 4- 5 kg. En algunos casos se ha llegado a disminuir hasta 10kg, siempre y cuando el paciente ha mejorado su estilo de vida, alimentación y realice actividad física constante.

Es el más usado, y se encuentra al alcance de la mano.

Diagnóstico

Paciente de 59 años de edad de sexo masculino, que presenta Obesidad Tipo I acompañado de artritis, con riesgo cardiovascular; antecedente familiar de Diabetes mellitus tipo 2(DM2). Según su índice cintura/cadera presenta un tipo androide donde tendrá problemas vasculares, además de edemas e inclusive presencia de varices y celulitis.

Complicaciones a futuro**Puede llegar a presentar**

- Hipertensión
- Dislipidemia
- Diabetes Mellitus Tipo 2
- Insuficiencia cardíaca u otro problema cardiovascular.

Alimentos que interactúan con el fármaco

Café inductor del CYP450

Embutidos--- inhibidor CYP450

Manzana ----inductor CYP450

Pan y Cereales inductor e inhibidor CYP450

Alimentos fritos -- inhibidores

Estos alimentos impedirán que el fármaco realice su proceso correctamente, además de que su estado lipídico hará que en vez de que el fármaco fluya normalmente hasta ser excretado, este quedará almacenado, y demorará en realizar su función.

Recomendaciones

- Hidratarse, ya que pueden presentar cuadros de deshidratación a causa de la diarrea.
- Se le recomienda no consumir café ya que es un inductor del Cyp450, puede producir junto con el azúcar producir desbalance glucémico.
- Realizar actividad física moderada mínimo 30 minutos diarios, a la semana 150 minutos de ejercicios aeróbicos.
- Fraccionar mejor las comidas (3 comidas principales y 2 colaciones) acompañados de frutas y vegetales.
- Se le puede recomendar una Dieta Dash, ya que con la misma obtiene una regulación de consumo de carbohidratos complejos, además de que no tendrá consumo de embutidos que son altos en sal, nitritos y nitratos que son cancerígenos en un consumo excesivo.
- Realizar un horario de comidas, donde el paciente se rija a consumir a las horas que son.
- Evitar el consumo de alimentos fritos, mejor consumir alimentos con otro método de cocción donde se aproveche los nutrientes como es al vapor.

Resultados de JACINTO LORENZO ALAVA ESPINOZA

Nota obtenida: 47.0

Pregunta 1 (1.0 puntos)

Fármacos de primera línea para un paciente con Diabetes tipo II

Respuesta:

Metformina

Tiazolidinediona

Insulina

GLP-1

Pregunta 2 (1.0 puntos)

En personas con daño inminente en el páncreas que tratamiento es el más recomendable?

Respuesta:

Metformina

Inhibidor DPP4

GLP-1

Insulinas

Pregunta 3 (1.0 puntos)

Qué fármaco presenta un efecto de impedir la ruptura de los disacáridos retrasando la digestión y absorción de la glucosa.

Respuesta:

Inhibidores DPP4

Incretinas

GLP-1

Inhibidores alfa-glucosidasa

Pregunta 4 (1.0 puntos)

¿Cuál **NO** es una característica de los diuréticos?

Respuesta:

Aumentan la reabsorción de bicarbonatos

Impiden reabsorción de iones Na⁺, Cl⁻

Incrementan el volumen de orina eliminado

aumentan la filtración glomerular

Pregunta 5 (1.0 puntos)

¿Los fármacos betabloqueantes deben su acción antihipertensiva a....?

Respuesta:

aumento de flujo a través de la circulación colateral

Disminuir el espasmo coronario

Aumentan el aporte de oxígeno al miocardio

Disminuyen las necesidades de oxígeno al miocardio al disminuir el gasto cardíaco, frecuencia y contractilidad cardíaca.

Una disminución de las resistencias periféricas y por tanto, de la tensión arterial

Pregunta 6 (1.0 puntos)

Cuál de los siguientes agentes se ha demostrado capaz de reducir la mortalidad y la aparición de un nuevo infarto cuando se administra en pacientes con daño cardíaco

Respuesta:

Nifedipino

Betabloqueantes

Nitroglicerina

Verapamilo

Digoxina

Pregunta 7 (1.0 puntos)

¿Cuál de los siguientes medicamentos sería de elección para controlar la presión arterial en pacientes con varios episodios de insuficiencia cardíaca congestiva?

Respuesta:

Propranolol

- Enalapril
- Doxazosina
- Clortalidona
- Diltiazem

Pregunta 8 (1.0 puntos)

En el tratamiento de la hipertensión arterial, la ventaja de los receptores de angiotensina II con respecto a los inhibidores de enzima convertidora de angiotensina es que:

Respuesta:

- Producen menos tos como efecto adverso
- Se pueden dar en sujetos con estenosis de la arteria renal bilateral

No producen Hiperpotasemia

- Se administran en embarazadas
- Son más potentes

Pregunta 9 (1.0 puntos)

En las mujeres con hipertensión esencial durante el embarazo debe continuarse el tratamiento hipertensivo, **excepto**

Respuesta:

- Betabloqueantes

IECA

Diuréticos

- alfa metildopa
- Calcioantagonistas

Pregunta 10 (1.0 puntos)

Señale lo correcto respecto al capítulo de gastrointestinal...

Respuesta:

Omeprazol es un inhibidor de los receptores H2, su dosis es de 20 mg antes de la primera comida

Los antagonistas de los receptores H2 (cimetidina, ranitidina) generan menos efectos adversos que los inhibidores de la bomba de protones.

Los inhibidores de la bomba de protones, por sí mismos, no son tóxicos ya que tienen mala tolerancia sistémica.

todo es falso

Pregunta 11 (1.0 puntos)

Señale lo correcto:

Respuesta:

Codeína alcanza su poder analgésico si se administra 65 veces su dosis antitusígena

Salbutamol es un antihipertensivo

- Todo lo señalado es falso
- Digoxina es de primera elección en caso de arritmias

Pregunta 12 (1.0 puntos)

Cuál de las siguientes asociaciones de fármacos antidiabéticos orales actúan fundamentalmente mejorando la sensibilidad a la insulina:

Respuesta:

- Clorspropamida y Tolbutamida
- Análogos de insulina

Biguanidas y tiazolidinonas

Glipzida y Glicozidas
Acarbosa y Miglitol

Pregunta 13 (1.0 puntos)

Un adulto de 40 años diabético con hipertensión arterial con evolución de nefropatía diabética.. Cuál de los siguientes agentes antihipertensivos es el de elección?

Respuesta:

- Betabloqueante
- Alfabloqueante
- Diurético tiazídico
- Antagonistas de calcio

Inhibidor de enzima de conversión

Pregunta 14 (1.0 puntos)

Un estudiante universitario previo a su examen de farmacología decide comer un yapingacho en el comedor de la universidad. Posteriormente el estudiante reacciona automáticamente con náuseas y diarreas durante toda la noche. Para poder estudiar mejor y estar activo, el estudiante decide tomar pargaverina para disminuir el peristaltismo intestinal. Todo este cuadro ocurrió durante la noche de estudio mientras tomaba café. Posteriormente, el estudiante presentó malestar general. Qué habrá pasado?

Respuesta:

- Stress y la intoxicación generó el malestar general
- Efecto del stress previo a la prueba desencadenó las diarreas y náuseas

El consumo de pargaverina generará mayor gravedad en su cuadro generalizado, sumado al stress y el consumo de café

- todas las anteriores
- Intoxicación alimentaria

Pregunta 15 (1.0 puntos)

Cuál **no** es alfa antagonista de acción central

Respuesta:

- Guanetidina

Metildopa

- Clonidina
- Guanfocina

Pregunta 16 (1.0 puntos)

Cómo actúan los fármacos antiinflamatorios no esteroideos?

Respuesta:

- Disminuyen la producción de prostaglandinas
- Disminuyen la sensación de dolor
- Reducen la inflamación

Bloquean COX1 y COX2

- Todas las anteriores

Pregunta 17 (1.0 puntos)

Los betabloqueantes son cuestionados en su uso en diabéticos por:

Respuesta:

Enmascara los síntomas de la hipoglicemia

- No protegen la enfermedad microvascular
- Ninguna de las anteriores
- No tiene efecto antiproteinúrico

Pregunta 18 (1.0 puntos)

El propanolol reduce la estimulación de :

1. Noradrenalina
2. Acetilcolina
3. Histamina
4. Adrenalina

Respuesta:

2 y 4 son correctas

2 y 3 son correctas

1 y 3 son correctas

1 y 2 son correctas

1 y 4 son correctas

Pregunta 19 (1.0 puntos)

Se diagnostica una HTA moderada a una mujer de 49 años, menopáusica desde hace 3 años. Tiene antecedentes de migraña desde los 20 años, asma intrínseca desde los 41 años. Cuál de los siguientes fármacos no estaría indicado en el tratamiento de su HTA

Respuesta:

Prazosin

Diuréticos

IECA

Antagonistas de calcio

Betabloqueadores

Pregunta 20 (1.0 puntos)

Un paciente de 55 años ha sido diagnosticado de miocardiopatía alcohólica e insuficiencia cardíaca congestiva, tiene hipertensión esencial de 180/110 mmhg. ¿Cuál de los siguientes sería el tratamiento más apropiado para reducir la tensión arterial del paciente?

Respuesta:

alfa bloqueadores

Antagonista de los canales de calcio

IECA

Nitratos

Beta bloqueadores

Pregunta 21 (1.0 puntos)

Señale el concepto **incorrecto**

Respuesta:

La angiotensina II regula la secreción de renina

El útero tiene enzimas que cumplen actividad similar a la renina

La renina se origina en los riñones

La norepinefrina inhibe la secreción de renina

Pregunta 22 (1.0 puntos)

En relación a la fase encefálica es correcto afirmar que.....

Respuesta:

Inicia con la estimulación de gastrina

Favorece principalmente la secreción de histamina

Afecta el centro vagal del bulbo raquídeo

Afecta principalmente los reflejos vagales

Pregunta 23 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que la fase intestinal controla la velocidad de entrada del quimo al duodeno?

Respuesta:

Verdadero

Falso

Pregunta 24 (1.0 puntos)

Cuáles de estos fármacos son Antisecretores?

a) Ranitidina

b) Cimetidina

c) Omeprazol

d) Sucralfato

Respuesta:

a y b son correctas

b, c y d son correctas

a y c son correctas

a, b y c son correctas

Pregunta 25 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que.....

a) Los fármacos que inhiben la membrana basolateral de la célula parietal, el estímulo secretor de ácido son antisecretores.

b) Los fármacos que inhiben la secreción del ácido en la membrana apical de la célula parietal son antisecretores.

c) El Bicarbonato de sodio es un antisecretor.

d) El Omeprazol es un antiácido

Respuesta:

a y d son correctas

a y b son correctas

b y d son correctas

a y c son correctas

Pregunta 26 (1.0 puntos)

El paracetamol es un AINES?

Respuesta:

Verdadero

Falso

Pregunta 27 (1.0 puntos)

El efecto que tiene la Cox 1 es principalmente

Respuesta:

Efecto anti-inflamatorio, antipirético y analgésico

Efecto daño gástrico y daño plaquetario

Efecto protector gástrico, agregante plaquetario

Efecto analgésico y protector gástrico

Pregunta 28 (1.0 puntos)

Si una persona consume ketorolaco de manera ambulatoria, se esperaría que la dosis fuera

Señale alternativa correcta...

Respuesta:

Máximo 1 vez al día a

Hasta 4 veces al día

Máximo 2 veces al día

3 veces al día

Pregunta 29 (1.0 puntos)

El principal tratamiento para dolor neuropático es...

Respuesta:

Amitriptilina, velanfaxina

Paracetamol

Morfina

Corticoides

Pregunta 30 (1.0 puntos)

Si una persona que tiene 89 años presenta dolor crónico articular (10 años) y además está asociada a daño gástrico, cuál sería el posible tratamiento de la señora?

Respuesta:

Naproxeno cada 8 hrs

Omeprazol + naproxeno cada 8 hrs

Tramadol 1 vez al día

Hidrocortisona cada 12 hrs

Pregunta 31 (6.0 puntos)

Paciente RR de sexo masculino, tiene 65 años, pesa 78Kg y mide 1.6m. Fue diagnosticado con **DM2** y depresión, actualmente se encuentra en tratamiento farmacológico para dichas enfermedades (metformina y antedepresivos). Dx nutricional: Obesidad tipo1. Cabe recalcar que los medicamentos son metabolizados con la isoforma CYP450.

Su recordatorio de 24 h refleja que consume varias frutas en el desayuno como: guineo, frutillas y uvas. De media mañana suele consumir 1 unidad de verde asado con queso y jugo de piña. En almuerzo consume siempre sopas como de queso con papa, de media tarde suele comer frutas. De noche, consume un pan blanco con agua aromática. Además, el paciente refiere que cuando comenzó a tomar la metformina comenzó a experimentar diarreas constantes y malestar estomacal.

Desarrolle el caso clínico indicando la farmacocinética y farmacodinamia. Cuáles son las recomendaciones nutricionales?

Respuesta:

La farmacocinética esta siendo afectada por el consumo de frutillas y uvas principalmente, debido a que estas son inhibidores de la CYP450, isoforma por la cual estos fármacos son metabolizados.

Se recomienda al paciente consumir 5 comidas al días priorizando el consumo de verduras y frutas. Además consumir una dieta hipocalorica, hiperfibrosa, con el fin de bajar de peso.

Realizar 150 minutos de actividad física a la semana como mínimo y cambiar sus hábitos alimenticios, haciendo que su plato sea mayormente balanceado.

El desayuno hacerlo mas variado y no excederlo en el combinación de frutas de alto indice glucemico, que le hacen tener fases de hiperglucemias.

Seguir la prescripción de los fármacos como se lo recomienda su medico, debido a que la metformina no interfiera en la acción del antipertensivo y viceversa.

Pregunta 32 (8.0 puntos)

Paciente de sexo F de 32 años, acude a consulta externa por dolor en epigastrio asociado con cefaleas, náuseas, vómitos con evolución de 3 días. Durante el interrogatorio reporta ingerir bebidas y alimentos irritantes, se automedica con analgésicos no reportados.

En la exploración física, la paciente presenta irritabilidad con dificultad en la exploración, abdomen con abundante panículo adiposo, doloroso a la palpación principalmente en epigastrio.

No indica antecedentes patológicos, y niega antecedentes familiares.

Se realizan medidas antropométricas, peso 80 kg, talla 1.60 m.

Refiere consumo de comidas fuera de casa, alimentos altos en grasa, preferencia por el aguacate (consume 2 veces al día), presenta aversión por los vegetales, indica consumo de ají a diario, y le gusta acompañar su almuerzo con una cerveza. El médico de cabecera diagnostica **Gastritis aguda** por lo prescribe omeprazol 20 mg y sales de bismuto 260 mg.

- Indique el diagnóstico nutricional del paciente.
- De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
- ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

El paciente presenta obesidad grado 1, evidenciado con un IMC de 31,05. De inmediato se sugiere buscar ayuda de un profesional de tipo general o gastroenterólogo para poder diagnosticarlas. Evitar el consumo de alimentos y bebidas irritantes y fármacos que no han sido prescritos.

La cerveza presenta interacción con los fármacos recomendados por el médico, por lo que se recomienda dejar de consumir, además que el ají es un irritante al diagnóstico presentado.

Se recomienda dar paso a una dieta blanda gástrica, dieta cesa, donde se prohíba el consumo de alimentos irritantes y principalmente se consuma verduras y frutas del gusto del paciente. Evitar el consumo de condimentos artificiales y aditivos como colorantes, edulcorantes.

Pregunta 33 (12.0 puntos)

Paciente XX de 50 años, sexo F, acude al centro de salud porque presenta cefalea fronto-occipital que aparece en forma intermitente, acompañada de mareos y ligero malestar general. La paciente presenta como antecedente patológico hipertensión arterial estadio 2, secundario a una preclamsia, desde hace 16 años.

Historia Familiar:

- Padre con HTA, DM2, Depresión
- Madre, fallecida por cáncer de páncreas.

Datos pacientes:

- Peso actual 71 kg;
- talla 1.6 cm;
- circunferencia de cintura: 92 cm;
- PA: 120/70 mmHg.

La paciente no refiere dependencias al alcohol, tabaco, ni estupefacientes.

Información nutricional:

La paciente realiza tres comidas al día, las mismas que ella planifica y prepara. Su desayuno se compone de una taza de café con 3 cucharadas de azúcar, un pan briollo y un huevo cocinado. Almuerzo: sopas, arroz blanco, estofados o carnes fritas, media taza de ensalada y jugo con azúcar. En la merienda, toma una taza de café con 3 cucharadas de azúcar y un sandwich de jamón con queso. Durante el día le gusta picar, habas saldas, caramelos, chocolates y, en ciertas ocasiones, frutas.

Información farmacológica.

- Olmesartan: 1 tableta a las 7 am
- Amlodipino: 1 tableta a las 5 p,
- Atorvastatina: 1 tableta a las 8 pm

nota: No existe interacción medicamentosa entre ellos

Exámenes de laboratorio

Análisis	Resultados
Glucosa en ayunas	99 mg/dl
Colesterol total	180 mg/dl
TGA	160 mg/dl
LDL	99 mg/dl
HDL	38 mg/dl

1. Identificar los fármacos cardiovasculares (mencionar cuáles son y qué hacen)
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos (cardiovascular).
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

Los fármacos cardiovasculares es la amlodipino y atorvastatina y son antiarrítmicos que bloquean los canales de sodio. Recordando que principalmente son betabloqueantes de los canales de sodio, calcio y potasio.

La paciente presenta sobrepeso, hipertrigliceridemia evidenciado en un IMC de 27,7 Kg/m² y 160mg/dl respectivamente. LDL elevado.

Las posibles complicaciones en el futuro es diabetes, obesidad por su alimentación principalmente y también por los antecedentes familiares que tiene.

El café es uno de los alimentos presenta interacción con las isomorfos de los fármacos.

Reducir el excesivo consumo de café, azúcar grasas saturadas en sus comidas con el fin de reducir el riesgo acelerado que lleva de padecer obesidad y diabetes de tipo 2. Evitar el consumo de alimentos muy salados y procesados que perjudican su estadio de hipertensión, también evitar el consumo de alimentos enlatados.

Pregunta 34 (12.0 puntos)

Paciente FF sexo M, 23 años, pesa 63.3Kg, IMC:22 Kg/m², sin alergias medicamentosas conocidas y con antecedentes patológicos familiares de HTA (padre), HTA y Diabetes (abuela paterna).

Presentó **dolores intensos en la zona lumbar**, con 6 meses de evolución acompañado a trastornos de sensibilidad en pierna izquierda, disminución de la masa y fuerza muscular . El médico de turno diagnostica **Hernia discal**, por lo que le prescribe **terapia física y 50 mg de tramadol 3 veces al día**, después de cada comida principal.

Después de 1 mes de tratamiento, el paciente acude al nutricionista porque refiere sentir llenura, metorismo y malestar GI luego de ingerir alimentos en las comidas principales. Paciente indica que no comer las 3 comidas principales, y mantener una alimentación irregular a base de comida rápidas, ricas en grasas, bebidas carbonatadas y azúcares. El paciente realiza natación 5 días a la semana durante 2 horas (no recomendado por médico), y comenta que se olvida tomar agua, por lo que lo reemplaza con cerveza.

1. Identificar los fármacos del dolor
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

Tramadol de 50mg. Su efecto es detectar y actuar en el área afectada reduciendo el dolor que se presenta a nulo. El mecanismo de acción del fármaco es unirse a el receptor que permita actuar en el sitio de acción y de acuerdo a su alcance mantener sin dolor el área. El paciente presenta normo peso, pero si un malestar gastrointestinal y una pérdida de masa muscular que se engrandece con el consumo irregular de comida que hace el paciente.

Si existe interacción entre el fármaco y la cerveza que en este caso el paciente esta consumiendo.

Las posibles complicaciones del paciente es una desnutrición crónica debido al desgaste en actividad que realiza el paciente y al consumo inadecuado de alimentos que tiene el paciente.

Las recomendaciones nutricionales es que el paciente debe consumir 3 comidas principales y e colaciones. Debe someterse a una dieta hiperproteica, evitar el consumo de comidas rápidas, grasosas y bebidas azucaradas. Debe consumir 8 vasos de agua al día, no consumir cerveza y realizar una actividad física moderada que no lleve mayor desgaste, considerando el problema de salud que presenta.

Pregunta 35 (12.0 puntos)

Paciente ES de 59 años presenta diarrea, digestión pesada, cansancio físico y agotamiento muscular.

Datos paciente:

- Peso: 85 Kg
- **estatura:** 1.62 m
- no realiza actividad física
- presenta artritis
- **fármacos:** Celebrex 200mg
- **IMC:** 32,44 Obesidad grado I
- **Circunferencia de cintura:**102 (riesgo cardiovascular)
- **Circunferencia de cadera:** 98
- **Antecedentes familiares:** madre con diabetes tipo II
- **Antecedentes personales:** Artritis desde hace 2 años.

El paciente consume para tratar su obesidad Orlistat .

El paciente ha indicado que regularmente no come el desayuno por falta de tiempo. A media mañana consume una manzana y café con mucha azúcar; su almuerzo es a las 3pm de la tarde. Gusta comer alimentos fritos o comidas rápidas como papas o hamburguesa; su merienda es a las 10:30 pm regularmente y sus alimentos de preferencia son embutidos o carnes con pan o cereal.

1. Identificar los fármacos de Obesidad
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

Orlistat es el fármaco. Su mecanismo de acción es inhibir la lipasa pancreática para evitar la digestión y la absorción de los lípidos.

Paciente presenta obesidad de grado 1 evidenciado en un IMC de 32,44Kg/m², presenta riesgo cardiovascular evidenciado con una circunferencia de cintura de 102 y artritis desde hace dos años.

Las posibles complicaciones en el futuro es diabetes mellitus tipo 2 y enfermedades cardiovasculares.

Someterse a una dieta hipocalórica con reducción progresiva de las kilocalorías a la semana con el fin de bajar peso.

Realizar el consumo de 5 comidas al día y que establezca horarios adecuados y que los cumpla todos los días.

Evitar comer comidas grasosas y fuentes ricas de grasas saturadas, así mismo evitar las bebidas azucaradas y evitar consumir azúcar añadidas en jugos y café.

Dar prioridad al consumo de verduras y frutas, carnes blancas, alimentos naturales y no consumir embutidos debido al alto contenido de sal que tienen.

Resultados de GABRIELA ELIZABETH CASTRO ZAMBRANO

Nota obtenida: 57.0

Pregunta 1 (1.0 puntos)

Fármacos de primera línea para un paciente con Diabetes tipo II

Respuesta:

Metformina

Insulina

GLP-1

Tiazolidinediona

Pregunta 2 (1.0 puntos)

En personas con daño inminente en el páncreas que tratamiento es el más recomendable?

Respuesta:

Insulinas

- GLP-1
- Metformina
- Inhibidor DPP4

Pregunta 3 (1.0 puntos)

Qué fármaco presenta un efecto de impedir la ruptura de los disacáridos retrasando la digestión y absorción de la glucosa.

Respuesta:

- Inhibidores DPP4
- GLP-1

Inhibidores alfa-glucosidasa

- Incretinas

Pregunta 4 (1.0 puntos)

¿Cuál **NO** es una característica de los diuréticos?

Respuesta:

- Aumentan la reabsorción de bicarbonatos
- Incrementan el volumen de orina eliminado

Impiden reabsorción de iones Na⁺, Cl⁻

- aumentan la filtración glomerular

Pregunta 5 (1.0 puntos)

¿Los fármacos betabloqueantes deben su acción antihipertensiva a....?

Respuesta:

Disminuyen las necesidades de oxígeno al miocardio al disminuir el gasto cardíaco, frecuencia y contractilidad cardíaca.

- aumento de flujo a través de la circulación colateral
- Una disminución de las resistencias periféricas y por tanto, de la tensión arterial
- Aumentan el aporte de oxígeno al miocardio
- Disminuir el espasmo coronario

Pregunta 6 (1.0 puntos)

Cuál de los siguientes agentes se ha demostrado capaz de reducir la mortalidad y la aparición de un nuevo infarto cuando se administra en pacientes con daño cardíaco?

Respuesta:

Nitroglicerina

- Verapamilo
- Betabloqueantes
- Digoxina
- Nifedipino

Pregunta 7 (1.0 puntos)

¿Cuál de los siguientes medicamentos sería de elección para controlar la presión arterial en pacientes con varios episodios de insuficiencia cardíaca congestiva?

Respuesta:

- Doxazosina

Propranolol

- Enalapril
- Diltiazem
- Clortalidona

Pregunta 8 (1.0 puntos)

En el tratamiento de la hipertensión arterial, la ventaja de los receptores de angiotensina II con respecto a los inhibidores de enzima convertidora de angiotensina es que:

Respuesta:

- Se administran en embarazadas
- Producen menos tos como efecto adverso
- Se pueden dar en sujetos con estenosis de la arteria renal bilateral

Son más potentes

- No producen Hiperpotasemia

Pregunta 9 (1.0 puntos)

En las mujeres con hipertensión esencial durante el embarazo debe continuarse el tratamiento hipertensivo, **excepto**

Respuesta:

IECA

- Diuréticos
- Betabloqueantes
- Calcioantagonistas
- alfa metildopa

Pregunta 10 (1.0 puntos)

Señale lo correcto respecto al capítulo de gastrointestinal...

Respuesta:

- Omeprazol es un inhibidor de los receptores H2, su dosis es de 20 mg antes de la primera comida
- Los antagonistas de los receptores H2 (cimetidina, ranitidina) generan menos efectos adversos que los inhibidores de la bomba de protones.
- Los inhibidores de la bomba de protones, por sí mismos, pueden ser tóxicos ya que tienen mala tolerancia sistémica.

todo es falso

Pregunta 11 (1.0 puntos)

Señale lo correcto:

Respuesta:

- Digoxina es de primera elección en caso de arritmias
- Codeína alcanza su poder analgésico si se administra 65 veces su dosis anti-tusígeno
- Todo lo señalado es falso

Salbutamol es un antihipertensivo

Pregunta 12 (1.0 puntos)

Cuál de las siguientes asociaciones de fármacos antidiabéticos orales actúan fundamentalmente mejorando la sensibilidad a la insulina:

Respuesta:

- Análogos de insulina
- Acarbosa y Miglitol
- Glipizida y Glicozidas
- Clorspropamida y Tolbutamida

Biguanidas y tiazolidinonas

Pregunta 13 (1.0 puntos)

Un adulto de 40 años diabético con hipertensión arterial con evolución de nefropatía diabética.. Cuál de los siguientes agentes antihipertensivos es el de elección?

Respuesta:

- Inhibidor de enzima de conversión

Betabloqueante

- Antagonistas de calcio

Diurético tiazídico
Alfabloqueante

Pregunta 14 (1.0 puntos)

Un estudiante universitario previo a su examen de farmacología decide comer un yapingacho en el comedor de la universidad. Posteriormente el estudiante reacciona automáticamente con náuseas y diarreas durante toda la noche. Para poder estudiar mejor y estar activo, el estudiante decide tomar pargaverina para disminuir el peristaltismo intestinal. Todo este cuadro ocurrió durante la noche de estudio mientras tomaba café. Posteriormente, el estudiante presentó malestar general. Qué habrá pasado?

Respuesta:

Intoxicación alimentaria
todas las anteriores

El consumo de pargaverina generará mayor gravedad en su cuadro generalizado, sumado al stress y el consumo de café

Efecto del stress previo a la prueba desencadenó las diarreas y náuseas
Stress y la intoxicación generó el malestar general

Pregunta 15 (1.0 puntos)

Cuál **no** es alfa antagonista de acción central

Respuesta:

Clonidina
Guanfocina
Guanetidina

Metildopa

Pregunta 16 (1.0 puntos)

Cómo actúan los fármacos antiinflamatorios no esteroideos?

Respuesta:

Disminuyen la producción de prostaglandinas
Disminuyen la sensación de dolor
Reducen la inflamación
Bloquean COX1 y COX2

Todas las anteriores

Pregunta 17 (1.0 puntos)

Los betabloqueantes son cuestionados en su uso en diabéticos por:

Respuesta:

Enmascara los síntomas de la hipoglicemia
No tiene efecto antiproteinúrico

No protegen la enfermedad microvascular

Ninguna de las anteriores

Pregunta 18 (1.0 puntos)

El propanolol reduce la estimulación de :

1. Noradrenalina
2. Acetilcolina
3. Histamina
4. Adrenalina

Respuesta:

1 y 2 son correctas
2 y 3 son correctas
1 y 3 son correctas
2 y 4 son correctas

1 y 4 son correctas

Pregunta 19 (1.0 puntos)

Se diagnostica una HTA moderada a una mujer de 49 años, menopáusica desde hace 3 años. Tiene antecedentes de migraña desde los 20 años, asma intrínseca desde los 41 años. Cuál de los siguientes fármacos no estaría indicado en el tratamiento de su HTA

Respuesta:

Antagonistas de calcio

Prazosin

Betabloqueadores

IECA

Diuréticos

Pregunta 20 (1.0 puntos)

Un paciente de 55 años ha sido diagnosticado de miocardiopatía alcohólica e insuficiencia cardíaca congestiva, tiene hipertensión esencial de 180/110 mmhg. ¿Cuál de los siguientes sería el tratamiento más apropiado para reducir la tensión arterial del paciente?

Respuesta:

Nitratos

alfa bloqueadores

IECA

Antagonista de los canales de calcio

Beta bloqueadores

Pregunta 21 (1.0 puntos)

Señale el concepto **incorrecto**

Respuesta:

La renina se origina en los riñones

El útero tiene enzimas que cumplen actividad similar a la renina

La norepinefrina inhibe la secreción de renina

La angiotensina II regula la secreción de renina

Pregunta 22 (1.0 puntos)

En relación a la fase encefálica es correcto afirmar que.....

Respuesta:

Afecta principalmente los reflejos vagales

Inicia con la estimulación de gastrina

Favorece principalmente la secreción de histamina

Afecta el centro vagal del bulbo raquídeo

Pregunta 23 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que la fase intestinal controla la velocidad de entrada del quimo al duodeno?

Respuesta:

Verdadero

Falso

Pregunta 24 (1.0 puntos)

Cuáles de estos fármacos son Antisecretores?

a) Ranitidina

b) Cimetidina

c) Omeprazol

d) Sucralfato

Respuesta:

- a y b son correctas
- b, c y d son correctas
- a y c son correctas

a, b y c son correctas

Pregunta 25 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que.....

- a) Los fármacos que inhiben la membrana basolateral de la célula parietal, el estímulo secretor de ácido son antisecretores.
- b) Los fármacos que inhiben la secreción del ácido en la membrana apical de la célula parietal son antisecretores.
- c) El Bicarbonato de sodio es un antisecretor.
- d) El Omeprazol es un antiácido

Respuesta:

a y b son correctas

- a y d son correctas
- a y c son correctas
- b y d son correctas

Pregunta 26 (1.0 puntos)

El paracetamol es un AINES?

Respuesta:

Verdadero

Falso

Pregunta 27 (1.0 puntos)

El efecto que tiene la Cox 1 es principalmente

Respuesta:

- Efecto daño gástrico y daño plaquetario
- Efecto anti-inflamatorio, antipirético y analgésico
- Efecto analgésico y protector gástrico

Efecto protector gástrico, agregante plaquetario

Pregunta 28 (1.0 puntos)

Si una persona consume ketorolaco de manera ambulatoria, se esperaría que la dosis fuera

Señale alternativa correcta...

Respuesta:

Máximo 2 veces al día

- 3 veces al día
- Máximo 1 vez al día
- Hasta 4 veces al día

Pregunta 29 (1.0 puntos)

El principal tratamiento para dolor neuropático es...

Respuesta:

- Corticoides
- Morfina

Amitriptilina, velanfaxina

- Paracetamol

Pregunta 30 (1.0 puntos)

Si una persona que tiene 89 años presenta dolor crónico articular (10 años) y además está asociada a daño gástrico, cuál sería el posible tratamiento de la señora?

Respuesta:

Naproxeno cada 8 hrs

Omeprazol + naproxeno cada 8 hrs

Tramadol 1 vez al día

Hidrocortisona cada 12 hrs

Pregunta 31 (6.0 puntos)

Paciente RR de sexo masculino, tiene 65 años, pesa 78Kg y mide 1.6m. Fue diagnosticado con **DM2** y depresión, actualmente se encuentra en tratamiento farmacológico para dichas enfermedades (metformina y antedepresivos). Dx nutricional: Obesidad tipo1. Cabe recalcar que los medicamentos son metabolizados con la isoforma CYP450.

Su recordatorio de 24 h refleja que consume varias frutas en el desayuno como: guineo, frutillas y uvas. De media mañana suele consumir 1 unidad de verde asado con queso y jugo de piña. En almuerzo consume siempre sopas como de queso con papa, de media tarde suele comer frutas. De noche, consume un pan blanco con agua aromática. Además, el paciente refiere que cuando comenzó a tomar la metformina comenzó a experimentar diarreas constantes y malestar estomacal.

Desarrolle el caso clínico indicando la farmacocinética y farmacodinamia. Cuáles son las recomendaciones nutricionales?

Respuesta:

El paciente RP, debido a su obesidad se verá alterado el metabolismo del fármaco.

las frutilla, la piña y las uvas son alimentos inductores de la isoforma CYP450, por lo que existe interacción fármaco-nutriente y puede causar alteración.

Es normal que el paciente presente malestar estomacal, debido a la metformina, se recomienda consumir el fármaco con el estómago lleno y ajustar la dosis.

Debido a su diabetes, se recomienda consumir alimentos (frutas) con bajo índice glucémico y controlar la ingesta de carbohidratos simples, se recomienda consumir de preferencia complejos como cereales integrales.

Realizar actividad física 150 min/sem.

Consumir 2-3 lts agua. y Evitar consumo de jugos, preferible frutas enteras.

Consumir los fármacos con agua.

Pregunta 32 (8.0 puntos)

Paciente de sexo F de 32 años, acude a consulta externa por dolor en epigastrio asociado con cefaleas, náuseas, vómitos con evolución de 3 días. Durante el interrogatorio reporta ingerir bebidas y alimentos irritantes, se automedica con analgésicos no reportados.

En la exploración física, la paciente presenta irritabilidad con dificultad en la exploración, abdomen con abundante pániculo adiposo, doloroso a la palpación principalmente en epigastrio.

No indica antecedentes patológicos, y niega antecedentes familiares.

Se realizan medidas antropométricas, peso 80 kg, talla 1.60 m.

Refiere consumo de comidas fuera de casa, alimentos altos en grasa, preferencia por el aguacate (consume 2 veces al día), presenta aversión por los vegetales, indica consumo de ají a diario, y le gusta acompañar su almuerzo con una cerveza. El médico de cabecera diagnostica **Gastritis aguda** por lo prescribe omeprazol 20 mg y sales de bismuto 260 mg.

- Indique el diagnóstico nutricional del paciente.
- De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
- ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

Paciente presenta obesidad tipo 1 evidenciado por su IMC.

Existe interacción con el ají, aguacate y cerveza.

RECOMENDACIONES:

Evitar consumir alimentos irritantes como el ají, no consumir alimentos ricos en grasa saturada, evitar el consumo de fibra insoluble, debido a su patología se recomienda una dieta blanda gástrica.

Evitar el consumo de aguacate, ya que es alto en grasa, hasta que haya mejoría en su problema

Evitar automedicarse con analgésicos, ya que causan malestares intestinales

Alimentarse con comida casera, evitar saltarse las comidas por su problema de gastritis.

Consumir verduras cocidas, evitar consumirlas crudas.

La cerveza es un alimento inductor del CYP450 por lo que se recomienda evitar consumirla mientras se consumen fármacos.

El omeprazol 20 mg y sales de bismuto 260 mg. son protectores gástricos.

Realizar actividad física por su problema de obesidad.

Pregunta 33 (12.0 puntos)

Paciente XX de 50 años, sexo F, acude al centro de salud porque presenta cefalea fronto-occipital que aparece en forma intermitente, acompañada de mareos y ligero malestar general. La paciente presenta como antecedente patológico hipertensión arterial estadio 2, secundario a una preclamsia, desde hace 16 años.

Historia Familiar:

- Padre con HTA, DM2, Depresión
- Madre, fallecida por cáncer de páncreas.

Datos pacientes:

- Peso actual .71 kg;
- talla 1.6 cm;
- circunferencia de cintura: 92 cm;
- PA: 120/70 mmHg.

La paciente no refiere dependencias al alcohol, tabaco, ni estupefacientes.

Información nutricional:

La paciente realiza tres comidas al día, las mismas que ella planifica y prepara. Su desayuno se compone de una taza de café con 3 cucharadas de azúcar, un pan briollo y un huevo cocinado. Almuerzo: sopas, arroz blanco, estofados o carnes fritas, media taza de ensalada y jugo con azúcar. En la merienda, toma una taza de café con 3 cucharadas de azúcar y un sandwich de jamón con queso. Durante el día le gusta picar, habas saldas, caramelos, chocolates y, en ciertas ocasiones, frutas.

Información farmacológica.

- Olmesartan: 1 tableta a las 7 am
- Amlodipino: 1 tableta a las 5 p,
- Atorvastatina: 1 tableta a las 8 pm

nota: No existe interacción medicamentosa entre ellos

Exámenes de laboratorio

Análisis	Resultados
Glucosa en ayunas	99 mg/dl
Colesterol total	180 mg/dl
TGA	160 mg/dl
LDL	99 mg/1l

HDL	38g/dl
-----	--------

1. Identificar los fármacos cardiovasculares (mencionar cuáles son y qué hacen)
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos (cardiovascular).
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

1.

- Olmesartan:
- Amlodipino: Ayuda a reducir los niveles de presión arterial.
- Atorvastatina: Estatina usada para reducir los niveles de colesterol en la sangre

2. bloquean los canales de Na, K, Ca,

3. Diagnóstico: paciente presenta dislipidemia, evidenciado por sus exámenes de laboratorio, además presenta riesgo cardiovascular alto evidenciado por su circunferencia de cintura: 92 cm.

4. las posibles complicaciones en un futuro serían: DM2, problemas cardiovasculares, infarto de miocardio, artero-esclerosis.

5. El café es un alimento inductor e interviene en el metabolismo de los fármacos consumidos, causando una disminución de la acción.

6. RECOMENDACIONES:

Realizar cinco comidas al día, 3 principales y dos colaciones.

Reducir el consumo de café, ya que presenta como antecedente patológico hipertensión arterial estadio 2 y el café es un estimulante que además interacciona con los fármacos, provocando toxicidad del mismo.

Reducir el consumo de azúcar blanca, alimentos fritos, cereales refinados y jugos ya que tiene riesgo alto gastrovascular evidenciado por su circunferencia de cintura: 92 cm.

Evitar el consumo de embutidos ya que son altos en sodio.

Consumir frutas enteras altas en fibra, para que se sienta mayormente saciada.

Evitar alimentos altos en sal como las habas saladas.

Evitar el consumo de dulces, caramelos, chocolates.

Realizarse la prueba de hemoglobina glicosilada para descartar presencia de DM2

Realizar actividad física 30min/día.

Pregunta 34 (12.0 puntos)

Paciente FF sexo M, 23 años, pesa 63.3Kg, IMC:22 Kg/m², sin alergias medicamentosas conocidas y con antecedentes patológicos familiares de HTA (padre), HTA y Diabetes (abuela paterna).

Presentó **dolores intensos en la zona lumbar**, con 6 eses de evolución acompañado a trastornos de sensibilidad en pierna izquierda, disminución de la masa y fuerza muscular. El médico de turno diagnostica **Hernia discal**, por lo que le prescribe **terapia física y 50 mg de tramadol 3 veces al día**, después de cada comida principal.

Después de 1 mes de tratamiento, el paciente acude al nutricionista porque refiere sentir llenura, metorismo y malestar GI luego de ingerir alimentos en las comidas principales. Paciente indica que no comer las 3 comidas principales, y mantener una alimentación irregular a base de comida rápidas, ricas en grasas, bebidas carbonatadas y azúcares. El paciente realiza natación 5 días a la semana durante 2 horas (no recomendado por médico), y comenta que se olvida tomar agua, por lo que lo reemplaza con cerveza.

1. Identificar los fármacos del dolor

1. Identificar los fármacos del caso
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

1. **Tramadol**

2. **Inhiben la COX2**

3. **paciente presenta normopeso evidenciado por su IMC DE 22 kg/m2.**

4. Aumento de colesterol, riesgo de sufrir diabetes por sus antecedentes.

5. Una dieta alta en grasas interviene en la absorción de los fármacos consumidos

6. Realizar cinco comidas al día, 3 principales y dos colaciones, evitar consumir comidas rápidas, ricas en grasas, evitar el consumo de cerveza, bebidas carbonatadas y azúcares.

Reducir las horas de ejercicio (natación) por su problema de hernia discal.

Consumir 2-3lts. de agua

consumir el medicamento luego de cada comida, para reducir malestar gastrointestinal.

Pregunta 35 (12.0 puntos)

Paciente ES de 59 años presenta diarrea, digestión pesada, cansancio físico y agotamiento muscular.

Datos paciente:

- Peso: 85 Kg
- **estatura:** 1.62 m
- no realiza actividad física
- presenta artritis
- **fármacos:** Celebrex 200mg
- **IMC:** 32,44 Obesidad grado I
- **Circunferencia de cintura:**102 (riesgo cardiovascular)
- **Circunferencia de cadera:** 98
- **Antecedentes familiares:** madre con diabetes tipo II
- **Antecedentes personales:** Artritis desde hace 2 años.

El paciente consume para tratar su obesidad Orlistat .

El paciente ha indicado que regularmente no come el desayuno por falta de tiempo. A media mañana consume una manzana y café con mucha azúcar; su almuerzo es a las 3pm de la tarde. Gusta comer alimentos fritos o comidas rápidas como papas o hamburguesa; su merienda es a las 10:30 pm regularmente y sus alimentos de preferencia son embutidos o carnes con pan o cereal.

1. Identificar los fármacos de Obesidad
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

1. Orlistat
2. inhibe la enzima lipasa la cual interviene en el metabolismo de lípidos.
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente: paciente: presenta Obesidad grado I, evidenciado por su IMC, también posee 102 (riesgo cardiovascular), evidenciado por su Circunferencia de cintura.
4. riesgo cardiovascular, dolores de cabeza, hipertensión
5. Existe interacción entre el café y el orlistat, ya que es un alimento inductor del CYP450

5. Existe interacción entre el café y el orlistat, ya que es un alimento inductor del CYP 450.
6. Evitar saltarse las comidas, fraccionar las comidas en 3 principales y 2 colaciones. Evitar el consumo de café, reducir el consumo de azúcar refinada. Comer a tiempo, evitar frituras, comidas rápidas.
Evitar el consumo de embutidos, alimentos refinados.
- Realizar actividad física 30 min/día
blanda intestinal por su problema de diarrea
- Consumir una dieta

Resultados de DOMENICA MICHELLE LUZURIAGA ALTAMIRANO

Nota obtenida: 66.0

Pregunta 1 (1.0 puntos)

Fármacos de primera línea para un paciente con Diabetes tipo II

Respuesta:

Metformina

Insulina

GLP-1

Tiazolidinediona

Pregunta 2 (1.0 puntos)

En personas con daño inminente en el páncreas que tratamiento es el más recomendable?

Respuesta:

Inhibidor DPP4

GLP-1

Metformina

Insulinas

Pregunta 3 (1.0 puntos)

Qué fármaco presenta un efecto de impedir la ruptura de los disacáridos retrasando la digestión y absorción de la glucosa.

Respuesta:

Inhibidores alfa-glucosidasa

Inhibidores DPP4

GLP-1

Incretinas

Pregunta 4 (1.0 puntos)

¿Cuál **NO** es una característica de los diuréticos?

Respuesta:

Incrementan el volumen de orina eliminado

Aumentan la reabsorción de bicarbonatos

Impiden reabsorción de iones Na⁺, Cl⁻

aumentan la filtración glomerular

Pregunta 5 (1.0 puntos)

¿Los fármacos betabloqueantes deben su acción antihipertensiva a....?

Respuesta:

aumento de flujo a través de la circulación colateral

Una disminución de las resistencias periféricas y por tanto, de la tensión arterial

Disminuir el espasmo coronario

Disminuyen las necesidades de oxígeno al miocardio al disminuir el gasto cardíaco, frecuencia y contractilidad cardíaca.

Aumentan el aporte de oxígeno al miocardio

Pregunta 6 (1.0 puntos)

Cuál de los siguientes agentes se ha demostrado capaz de reducir la mortalidad y la aparición de un nuevo infarto cuando se administra en pacientes con daño cardíaco

Respuesta:

Nitroglicerina

Digoxina

Verapamilo

Nifedipino

Betabloquantes

Pregunta 7 (1.0 puntos)

¿Cuál de los siguientes medicamentos sería de elección para controlar la presión arterial en pacientes con varios episodios de insuficiencia cardíaca congestiva?

Respuesta:

Enalapril

Propanolol

Clortalidona

Diltiacem

Doxazosina

Pregunta 8 (1.0 puntos)

En el tratamiento de la hipertensión arterial, la ventaja de los receptores de angiotensina II con respecto a los inhibidores de enzima convertidora de angiotensina es que:

Respuesta:

Producen menos tos como efecto adverso

Son más potentes

Se administran en embarazadas

Se pueden dar en sujetos con estenosis de la arteria renal bilateral

No producen Hiperpotasemia

Pregunta 9 (1.0 puntos)

En las mujeres con hipertensión esencial durante el embarazo debe continuarse el tratamiento hipertensivo, **excepto**

Respuesta:

IECA

Calcioantagonistas

alfa metildopa

Diuréticos

Betabloqueantes

Pregunta 10 (1.0 puntos)

Señale lo correcto respecto al capítulo de gastrointestinal...

Respuesta:

Omeprazol es un inhibidor de los receptores H2, su dosis es de 20 mg antes de la primera comida

Los antagonistas de los receptores H2 (cimetidina, ranitidina) generan menos efectos adversos que los inhibidores de la bomba de protones.

Los inhibidores de la bomba de protones, por sí mismos, no son tóxicos ya que tienen mala tolerancia sistémica.

todo es falso

Pregunta 11 (1.0 puntos)

Señale lo correcto:

Respuesta:

Codeína alcanza su poder analgésico si se administra 65 veces su dosis anti-tusígeno

Todo lo señalado es falso

Todo lo señalado es falso

Salbutamol es un antihipertensivo

Digoxina es de primera elección en caso de arritmias

Pregunta 12 (1.0 puntos)

Cuál de las siguientes asociaciones de fármacos antidiabéticos orales actúan fundamentalmente mejorando la sensibilidad a la insulina:

Respuesta:

Biguanidas y tiazolidinadionas

Glipzida y Glicozidas

Clorspropamida y Tolbutamida

Acarbosa y Miglitol

Análogos de insulina

Pregunta 13 (1.0 puntos)

Un adulto de 40 años diabético con hipertensión arterial con evolución de nefropatía diabética.. Cuál de los siguientes agentes antihipertensivos es el de elección?

Respuesta:

Alfabloqueante

Betabloqueante

Inhibidor de enzima de conversión

Diurético tiazídico

Antagonistas de calcio

Pregunta 14 (1.0 puntos)

Un estudiante universitario previo a su examen de farmacología decide comer un yapingacho en el comedor de la universidad. Posteriormente el estudiante reacciona automáticamente con náuseas y diarreas durante toda la noche. Para poder estudiar mejor y estar activo, el estudiante decide tomar pargaverina para disminuir el peristaltismo intestinal. Todo este cuadro ocurrió durante la noche de estudio mientras tomaba café. Posteriormente, el estudiante presentó malestar general. Qué habrá pasado?

Respuesta:

Intoxicación alimentaria

Efecto del stress previo a la prueba desencadenó las diarreas y náuseas

todas las anteriores

Stress y la intoxicación generó el malestar general

El consumo de pargaverina generará mayor gravedad en su cuadro generalizado, sumado al stress y el consumo de café

Pregunta 15 (1.0 puntos)

Cuál **no** es alfa antagonista de acción central

Respuesta:

Guanetidina

Guanfocina

Metildopa

Clonidina

Pregunta 16 (1.0 puntos)

Cómo actúan los fármacos antiinflamatorios no esteroideos?

Respuesta:

Disminuyen la producción de prostaglandinas

Disminuyen la sensación de dolor

Reducen la inflamación

Bloquean COX1 y COX2

Todas las anteriores

Pregunta 17 (1.0 puntos)

Los betabloqueantes son cuestionados en su uso en diabéticos por:

Respuesta:

- Enmascara los síntomas de la hipoglicemia
- Ninguna de las anteriores

No protegen la enfermedad microvascular

- No tiene efecto antiproteinúrico

Pregunta 18 (1.0 puntos)

El propranolol reduce la estimulación de :

1. Noradrenalina
2. Acetilcolina
3. Histamina
4. Adrenalina

Respuesta:

- 2 y 3 son correctas

1 y 2 son correctas

- 1 y 3 son correctas
- 1 y 4 son correctas
- 2 y 4 son correctas

Pregunta 19 (1.0 puntos)

Se diagnostica una HTA moderada a una mujer de 49 años, menopáusica desde hace 3 años. Tiene antecedentes de migraña desde los 20 años, asma intrínseca desde los 41 años. Cuál de los siguientes fármacos no estaría indicado en el tratamiento de su HTA

Respuesta:

- IECA
- Antagonistas de calcio

Betabloqueadores

- Prazosin
- Diuréticos

Pregunta 20 (1.0 puntos)

Un paciente de 55 años ha sido diagnosticado de miocardiopatía alcohólica e insuficiencia cardíaca congestiva, tiene hipertensión esencial de 180/110 mmhg. ¿Cuál de los siguientes sería el tratamiento más apropiado para reducir la tensión arterial del paciente?

Respuesta:

- Beta bloqueadores
- alfa bloqueadores
- Nitratos
- Antagonista de los canales de calcio

IECA

Pregunta 21 (1.0 puntos)

Señale el concepto **incorrecto**

Respuesta:

- La renina se origina en los riñones
- La norepinefrina inhibe la secreción de renina
- La angiotensina II regula la secreción de renina

El útero tiene enzimas que cumplen actividad similar a la renina

Pregunta 22 (1.0 puntos)

Pregunta 22 (1.0 puntos)

En relación a la fase encefálica es correcto afirmar que.....

Respuesta:

- Inicia con la estimulación de gastrina
- Afecta el centro vagal del bulbo raquídeo**
 - Favorece principalmente la secreción de histamina
 - Afecta principalmente los reflejos vagales

Pregunta 23 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que la fase intestinal controla la velocidad de entrada del quimo al duodeno?

Respuesta:

- Verdadero**
- Falso

Pregunta 24 (1.0 puntos)

Cuáles de estos fármacos son Antisecretores?

- a) Ranitidina
- b) Cimetidina
- c) Omeprazol
- d) Sucralfato

Respuesta:

- a y b son correctas
- b, c y d son correctas
- a y c son correctas
- a, b y c son correctas**

Pregunta 25 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que.....

- a) Los fármacos que inhiben la membrana basolateral de la célula parietal, el estímulo secretor de ácido son antisecretores.
- b) Los fármacos que inhiben la secreción del ácido en la membrana apical de la célula parietal son antisecretores.
- c) El Bicarbonato de sodio es un antisecretor.
- d) El Omeprazol es un antiácido

Respuesta:

- b y d son correctas
- a y b son correctas**
- a y c son correctas
- a y d son correctas

Pregunta 26 (1.0 puntos)

El paracetamol es un AINES?

Respuesta:

- Verdadero
- Falso**

Pregunta 27 (1.0 puntos)

El efecto que tiene la Cox 1 es principalmente

Respuesta:

- Efecto analgésico y protector gástrico
- Efecto anti-inflamatorio, antitrombótico y antipláquetico

Efecto anti-inflamatorio, antipirético y analgésico

Efecto daño gástrico y daño plaquetario

Efecto protector gástrico, agregante plaquetario

Pregunta 28 (1.0 puntos)

Si una persona consume ketorolaco de manera ambulatoria, se esperaría que la dosis fuera

Señale alternativa correcta...

Respuesta:

Hasta 4 veces al día

3 veces al día

Máximo 1 vez al día

Máximo 2 veces al día

Pregunta 29 (1.0 puntos)

El principal tratamiento para dolor neuropático es...

Respuesta:

Paracetamol

Amitriptilina, velanfaxina

Corticoides

Morfina

Pregunta 30 (1.0 puntos)

Si una persona que tiene 89 años presenta dolor crónico articular (10 años) y además está asociada a daño gástrico, cuál sería el posible tratamiento de la señora?

Respuesta:

Naproxeno cada 8 hrs

Omeprazol + naproxeno cada 8 hrs

Tramadol 1 vez al día

Hidrocortisona cada 12 hrs

Pregunta 31 (6.0 puntos)

Paciente RR de sexo masculino, tiene 65 años, pesa 78Kg y mide 1.6m. Fue diagnosticado con **DM2** y depresión, actualmente se encuentra en tratamiento farmacológico para dichas enfermedades (metformina y antedepresivos). Dx nutricional: Obesidad tipo1. Cabe recalcar que los medicamentos son metabolizados con la isoforma CYP450.

Su recordatorio de 24 h refleja que consume varias frutas en el desayuno como: guineo, frutillas y uvas. De media mañana suele consumir 1 unidad de verde asado con queso y jugo de piña. En almuerzo consume siempre sopas como de queso con papa, de media tarde suele comer frutas. De noche, consume un pan blanco con agua aromática. Además, el paciente refiere que cuando comenzó a tomar la metformina comenzó a experimentar diarreas constantes y malestar estomacal.

Desarrolle el caso clínico indicando la farmacocinética y farmacodinamia. Cuáles son las recomendaciones nutricionales?

Respuesta:

De acuerdo a la interacción fármaco-nutriente, el consumo de piña tiene un efecto inhibitor de la isoforma CYP450 pueda causar toxicidad por acumulación de metabolitos, un nivel aumentado de lípidos hará que no haya un metabolismo adecuado del fármaco.

RECOMENDACIONES NUTRICIONALES:

-Es necesaria una dieta hipocalórica para un mejor manejo de la diabetes, aunque al presentar malestares estomacales y diarreas constantes se puede sugerir una dieta blanda intestinal en las que se permiten alimentos cocidos, no flatulentos ni irritantes. Preferir el consumo de fibra soluble para mejor manejo de la diarrea. Evitar las bebidas con azúcares añadidos, gaseosas, etc.

-Para recuperación hidroelectrolítica el paciente puede consumir bebidas isotónicas.

-Realizar ejercicio aeróbico y utilizar pesas para control de peso, al menos 30 minutos diarios.

-Suplementación de Vitamina B12 por posible deficiencia a causa del consumo de metformina.

-Consumir los medicamentos con agua.

Pregunta 32 (8.0 puntos)

Paciente de sexo F de 32 años, acude a consulta externa por dolor en epigastrio asociado con cefaleas, náuseas, vómitos con evolución de 3 días. Durante el interrogatorio reporta ingerir bebidas y alimentos irritantes, se automedica con analgésicos no reportados.

En la exploración física, la paciente presenta irritabilidad con dificultad en la exploración, abdomen con abundante pániculo adiposo, doloroso a la palpación principalmente en epigastrio.

No indica antecedentes patológicos, y niega antecedentes familiares.

Se realizan medidas antropométricas, peso 80 kg, talla 1.60 m.

Refiere consumo de comidas fuera de casa, alimentos altos en grasa, preferencia por el aguacate (consume 2 veces al día), presenta aversión por los vegetales, indica consumo de ají a diario, y le gusta acompañar su almuerzo con una cerveza. El médico de cabecera diagnóstica **Gastritis aguda** por lo prescribe omeprazol 20 mg y sales de bismuto 260 mg.

- Indique el diagnóstico nutricional del paciente.
- De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
- ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

-Dx Nutricional: Paciente se encuentra en Obesidad Tipo I, evidenciado en IMC 31.25 kg/m². Presenta mal manejo de alimentos grasos.

-Interacción: El consumo de aguacate, ají y cerveza son considerados alimentos inductores de la isoforma CYP450 los cuales harán que se disminuya el tiempo de vida media del fármaco y el metabolismo se vea aumentado.

-Recomendaciones Nutricionales: Al presentar una gastritis aguda es importante que la paciente reciba una dieta blanda gástrica, en la cual se prohíben alimentos flatulentos como ciertos vegetales crudos, o verdes como el brócoli, alimentos irritantes como el ají, café, bebidas alcohólicas y alimentos ácidos como las frutas cítricas. Es necesario que los alimentos sean de fácil digestión, como panes y cereales refinados, vegetales cocidos no flatulentos, frutas con fibra modificada, sin cáscara, carnes blancas, grasas saludables y de preferencia en preparaciones frías como aceite de girasol, canola, oliva.

Preferir el consumo de preparaciones hechas en casa, realizar 5 tiempos de comida, 3 comidas principales y 3 colaciones para mantener un metabolismo activo.

Recuperación hidroelectrolítica a causa de los vómitos, utilizar bebidas isotónicas: sueros orales.

Pregunta 33 (12.0 puntos)

Paciente XX de 50 años, sexo F, acude al centro de salud porque presenta cefalea fronto-occipital que aparece en forma intermitente, acompañada de mareos y ligero malestar general. La paciente presenta como antecedente patológico hipertensión arterial estadio 2, secundario a una preclamsia, desde hace 16 años.

Historia Familiar:

- Padre con HTA, DM2, Depresión
- Madre, fallecida por cáncer de páncreas.

Datos pacientes:

- Peso actual .71 kg;
- talla 1.6 cm;
- circunferencia de cintura: 92 cm;
- PA: 120/70 mmHg.

La paciente no refiere dependencias al alcohol, tabaco, ni estupefacientes.

Información nutricional:

La paciente realiza tres comidas al día, las mismas que ella planifica y prepara. Su desayuno se compone de una taza de café con 3 cucharadas de azúcar, un pan briollo y un huevo cocinado. Almuerzo: sopas, arroz blanco, estofados o carnes fritas, media taza de ensalada y jugo con azúcar. En la merienda, toma una taza de café con 3 cucharadas de azúcar y un sandwich de jamón con queso. Durante el día le gusta picar. habas saldas. caramelos. chocolates y en

ciertas ocasiones, frutas.

Información farmacológica.

- Olmesartan: 1 tableta a las 7 am
- Amlodipino: 1 tableta a las 5 p,
- Atorvastatina: 1 tableta a las 8 pm

nota: No existe interacción medicamentosa entre ellos

Exámenes de laboratorio

Análisis	Resultados
Glucosa en ayunas	99 mg/dl
Colesterol total	180 mg/dl
TGA	160 mg/dl
LDL	99 mg/1l
HDL	38g/dl

1. Identificar los fármacos cardiovasculares (mencionar cuáles son y qué hacen)
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos (cardiovascular).
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

1-2. Olmesartan (Inhibidor de la enzima convertidora de angiotensina), este fármaco no permite la conversión de la enzima Angiotensina I en Antgiotensina II por lo tanto evita que aumente la presión arterial y la vasoconstricción, Amlodipino (Bloqueador de los canales de calcio) se encarga de bloquear los canales de calcio que participan en la contracción del músculo cardíaco, por lo que hay mayor tiempo de relajación y una disminución de la presión arterial.

3. La paciente se encuentra en sobrepeso evidenciado en IMC 27.73 kg/m², presenta riesgo cardiovascular aumentado por circunferencia abdominal >88 cm en mujeres. Mal manejo de carbohidratos.

4. En un futuro puede presentar complicaciones cardiovasculares debido a su circunferencia abdominal que supera los 88 cm, además de presentar antecedentes de hipertensión arterial y una historia familiar con enfermedades crónicas. Puede desarrollar DM2 por lo que es necesaria una evaluación cada 6 meses de hemoglobina glicosilada, de igual manera con el riesgo de dislipidemia realizar control de perfil lipídico.

5. El café es una alimento inductor de la isoforma CYP450 el cuál disminuirá la vida media del fármaco, y el metabolismo ser verá aumentado, esto a su vez puede traer consigo una toxicidad por la acumulación de metabolitos. El jamón por su contenido de nitritos también puede resultar ser un alimento inductor de la misma isoforma.

6. Se recomienda una dieta DASH, la cual es sugerida para el manejo de la hipertensión, esta se basa en el consumo de más porciones de frutas y verduras, aumento del consumo de fibra, panes y cereales integrales, consumir grasas saludables (aceites vegetales en preparaciones frías), disminuir el consumo de sal de mesa, y se escogen alimentos ricos en potasio. Disminuir el consumo de café. Realizar ejercicio de tipo aeróbico, de resistencia al menos 90-150 min semanales. Realiza un control de peso, circunferencia abdominal y de presión arterial. Conseguir una pérdida de al menos un 5% del peso corporal y mantener este peso por 6 meses para considerar pérdida de peso.

Pregunta 34 (12.0 puntos)

Paciente FF sexo M, 23 años, pesa 63.3Kg, IMC:22 Kg/m², sin alergias medicamentosas conocidas y con antecedentes patológicos familiares de HTA (padre), HTA y Diabetes (abuela paterna).

Presentó **dolores intensos en la zona lumbar**, con 6 eses de evolución acompañado a trastornos de sensibilidad en pierna izquierda, disminución de la masa y fuerza muscular . El médico de turno diagnostica **Hernia discal**, por lo que le prescribe **terapia física y 50 mg de tramadol 3 veces al día**, después de cada comida principal.

Después de 1 mes de tratamiento, el paciente acude al nutricionista porque refiere sentir llenura, metiorismo y malestar

El luego de ingerir alimentos en las comidas principales. Paciente indica que no comer las 3 comidas principales, y mantener una alimentación irregular a base de comida rápidas, ricas en grasas, bebidas carbonatadas y azúcares. El paciente realiza natación 5 días a la semana durante 2 horas (no recomendado por médico), y comenta que se olvida tomar agua, por lo que lo reemplaza con cerveza.

1. Identificar los fármacos del dolor
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

1. Tramadol

2. El tramador es un medicamento utilizado para terapia del dolor somático, de tipo opiáceo, que actúa a nivel central de receptores adrenérgicos y de dopamina, por lo tanto inhiben el dolor.

3. Paciente se encuentra en Normopeso evidenciado en IMC 22kg/m².

4. Puede desarrollar dependencia al tramadol por consumo prolongado, también puede desencadenar una gastritis a causa de la alimentación que lleva, que es rica en grasas, bebidas gaseosas, con azúcares añadidos.

5. La cerveza es un inductor de la isoforma CYP450, este aumentará el metabolismo, disminuye el tiempo de vida media, y puede producir posible toxicidad por acumulación de metabolitos.

6. Realizar 5 tiempos de comida, 3 comidas principales y 2 colaciones, consumir de preferencia alimentos preparados en casa, consumir frutas y vegetales, aumentar el consumo de fibra, escoger grasas saludables y de preferencia utilizar en preparaciones frías, consumir agua al menos 2 lt al día, evitar las bebidas alcohólicas, gaseosas y azucaradas. Evitar alimentos irritantes y flatulentos. Aumentar el consumo de carnes y granos para evitar la pérdida muscular. Realizar los ejercicios recomendados por el médico especialista para un mejor manejo de la hernia discal.

Pregunta 35 (12.0 puntos)

Paciente ES de 59 años presenta diarrea, digestión pesada, cansancio físico y agotamiento muscular.

Datos paciente:

- Peso: 85 Kg
- **estatura:** 1.62 m
- no realiza actividad física
- presenta artritis
- **fármacos:** Celebrex 200mg
- **IMC:** 32,44 Obesidad grado I
- **Circunferencia de cintura:**102 (riesgo cardiovascular)
- **Circunferencia de cadera:** 98
- **Antecedentes familiares:** madre con diabetes tipo II
- **Antecedentes personales:** Artritis desde hace 2 años.

El paciente consume para tratar su obesidad Orlistat .

El paciente ha indicado que regularmente no come el desayuno por falta de tiempo. A media mañana consume una manzana y café con mucha azúcar; su almuerzo es a las 3pm de la tarde. Gusta comer alimentos fritos o comidas rápidas como papas o hamburguesa; su merienda es a las 10:30 pm regularmente y sus alimentos de preferencia son embutidos o carnes con pan o cereal.

1. Identificar los fármacos de Obesidad
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

1. Orlistat

2. Este medicamento inhibe la absorción de lípidos es decir inhibe la lipólisis, todos los lípidos ingeridos en la dieta serán eliminados en las heces, a su vez reduce el contenido calórico de los alimentos consumidos por lo que promueve a la pérdida de peso, el fármaco busca una pérdida de peso de hasta 10 kg.

3. Paciente se encuentra en OBESIDAD TIPO I evidenciado en IMC 32.44, este se encuentra relacionado a sedentarismo, mal manejo de carbohidratos, y grasas, y un riesgo cardiovascular aumentado por circunferencia abdominal.

4. El paciente puede desarrollar una enfermedad cardiovascular por su exceso de peso, y una circunferencia abdominal prominente, además por su historial familiar se aumenta la predisposición a DM2.

5. El café y los embutidos son alimentos inductores de la isoforma CYP450 y el metabolismo puede verse aumentado, tiempo de vida media disminuida y posible efecto tóxico por la acumulación de metabolitos en la eliminación renal.

6. Se recomienda una dieta blanda intestinal para el manejo de la diarrea, en la cual se prohíben alimentos irritantes, flatulentos, y ácidos, preferir alimentos con fibra modificada, vegetales cocidos, frutas sin cáscara, carnes blanca como pollo y pescado, limitar el consumo de carnes rojas, vísceras, embutidos y mariscos. Evitar el consumo de preparaciones fritas, preferir asados, cocidos, estofados, al horno y al vapor. Aumentar el consumo de agua al menos 2 lt diarios, recuperación hidroelectrolítica con bebidas isotónicas, realizar ejercicio diario al menos 30 min de tipo moderado. Control de peso perder al menos 10% para mejorar estado nutricional, y dolor articular. Realizar 5 tiempos de comida, 3 comidas principales y 2 colaciones.

Resultados de KEVIN ALFREDO CARGUACHI GOMEZ

Nota obtenida: 66.0

Pregunta 1 (1.0 puntos)

Fármacos de primera línea para un paciente con Diabetes tipo II

Respuesta:

GLP-1

Metformina

Insulina

Tiazolidinediona

Pregunta 2 (1.0 puntos)

En personas con daño inminente en el páncreas que tratamiento es el más recomendable?

Respuesta:

Inhibidor DPP4

GLP-1

Metformina

Insulinas

Pregunta 3 (1.0 puntos)

Qué fármaco presenta un efecto de impedir la ruptura de los disacáridos retrasando la digestión y absorción de la glucosa.

Respuesta:

Inhibidores alfa-glucosidasa

Incretinas

GLP-1

Inhibidores DPP4

Pregunta 4 (1.0 puntos)

¿Cuál **NO** es una característica de los diuréticos?

Respuesta:

aumentan la filtración glomerular

Incrementan el volumen de orina eliminado

Aumentan la reabsorción de bicarbonatos

Impiden reabsorción de iones Na⁺, Cl⁻

Pregunta 5 (1.0 puntos)

¿Los fármacos betabloqueantes deben su acción antihipertensiva a....?

Respuesta:

Aumentan el aporte de oxígeno al miocardio

Disminuir el espasmo coronario

aumento de flujo a través de la circulación colateral

Una disminución de las resistencias periféricas y por tanto, de la tensión arterial

Disminuyen las necesidades de oxígeno al miocardio al disminuir el gasto cardíaco, frecuencia y contractilidad cardíaca.

Pregunta 6 (1.0 puntos)

Cuál de los siguientes agentes se ha demostrado capaz de reducir la mortalidad y la aparición de un nuevo infarto cuando se administra en pacientes con daño cardíaco

Respuesta:

Betabloqueantes

Digoxina

Verapamilo

Nifedipino

Nitroglicerina

Pregunta 7 (1.0 puntos)

¿Cuál de los siguientes medicamentos sería de elección para controlar la presión arterial en pacientes con varios episodios de insuficiencia cardíaca congestiva?

Respuesta:

Clortalidona

Enalapril

Diltiacem

Propranolol

Doxazosina

Pregunta 8 (1.0 puntos)

En el tratamiento de la hipertensión arterial, la ventaja de los receptores de angiotensina II con respecto a los inhibidores de enzima convertidora de angiotensina es que:

Respuesta:

No producen hiperpotasemia

Producen menos tos como efecto adverso

Se administran en embarazadas

Son más potentes

Se pueden dar en sujetos con estenosis de la arteria renal bilateral

Pregunta 9 (1.0 puntos)

En las mujeres con hipertensión esencial durante el embarazo debe continuarse el tratamiento hipertensivo, **excepto**

Respuesta:

Calcioantagonistas

alfa metildopa

Betabloqueantes

Diuréticos

IECA

Pregunta 10 (1.0 puntos)

Señale lo correcto respecto al capítulo de gastrointestinal...

Metilopa

- Guanetidina
- Clonidina

Pregunta 16 (1.0 puntos)

Cómo actúan los fármacos antiinflamatorios no esteroidales?

Respuesta:

Disminuyen la producción de prostaglandinas

- Disminuyen la sensación de dolor
- Reducen la inflamación
- Bloquean COX1 y COX2
- Todas las anteriores

Pregunta 17 (1.0 puntos)

Los betabloqueantes son cuestionados en su uso en diabéticos por:

Respuesta:

- No tiene efecto antiproteinúrico

Enmascara los síntomas de la hipoglicemia

- No protegen la enfermedad microvascular
- Ninguna de las anteriores

Pregunta 18 (1.0 puntos)

El propanolol reduce la estimulación de :

1. Noradrenalina
2. Acetilcolina
3. Histamina
4. Adrenalina

Respuesta:

- 1 y 2 son correctas
- 1 y 3 son correctas

1 y 4 son correctas

- 2 y 3 son correctas
- 2 y 4 son correctas

Pregunta 19 (1.0 puntos)

Se diagnostica una HTA moderada a una mujer de 49 años, menopáusica desde hace 3 años. Tiene antecedentes de migraña desde los 20 años, asma intrínseca desde los 41 años. Cuál de los siguientes fármacos no estaría indicado en el tratamiento de su HTA

Respuesta:

- Betabloqueadores
- Antagonistas de calcio

IECA

- Prazosin
- Diuréticos

Pregunta 20 (1.0 puntos)

Un paciente de 55 años ha sido diagnosticado de miocardiopatía alcohólica e insuficiencia cardíaca congestiva, tiene hipertensión esencial de 180/110 mmhg. ¿Cuál de los siguientes sería el tratamiento más apropiado para reducir la tensión arterial del paciente?

Respuesta:

- Beta bloqueadores
- Nitratos

Antagonista de los canales de calcio

Antagonista de los canales de calcio

IECA
alfa bloqueadores

Pregunta 21 (1.0 puntos)

Señale el concepto **incorrecto**

Respuesta:

La renina se origina en los riñones

La norepinefrina inhibe la secreción de renina

El útero tiene enzimas que cumplen actividad similar a la renina

La angiotensina II regula la secreción de renina

Pregunta 22 (1.0 puntos)

En relación a la fase encefálica es correcto afirmar que.....

Respuesta:

Favorece principalmente la secreción de histamina

Inicia con la estimulación de gastrina

Afecta principalmente los reflejos vagales

Afecta el centro vagal del bulbo raquídeo

Pregunta 23 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que la fase intestinal controla la velocidad de entrada del quimo al duodeno?

Respuesta:

Verdadero

Falso

Pregunta 24 (1.0 puntos)

Cuáles de estos fármacos son Antisecretores?

a) Ranitidina

b) Cimetidina

c) Omeprazol

d) Sucralfato

Respuesta:

a y b son correctas

b, c y d son correctas

a y c son correctas

a, b y c son correctas

Pregunta 25 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que.....

a) Los fármacos que inhiben la membrana basolateral de la célula parietal, el estímulo secretor de ácido son antisecretores.

b) Los fármacos que inhiben la secreción del ácido en la membrana apical de la célula parietal son antisecretores.

c) El Bicarbonato de sodio es un antisecretor.

d) El Omeprazol es un antiácido

Respuesta:

b y d son correctas

a y b son correctas

a y d son correctas

a y c son correctas

Pregunta 26 (1.0 puntos)

El paracetamol es un AINES?

Respuesta:

Verdadero

Falso

Pregunta 27 (1.0 puntos)

El efecto que tiene la Cox 1 es principalmente

Respuesta:

Efecto daño gástrico y daño plaquetario

Efecto anti-inflamatorio, antipirético y analgésico

Efecto protector gástrico, agregante plaquetario

Efecto analgésico y protector gástrico

Pregunta 28 (1.0 puntos)

Si una persona consume ketorolaco de manera ambulatoria, se esperaría que la dosis fuera

Señale alternativa correcta...

Respuesta:

Máximo 2 veces al día

Hasta 4 veces al día

3 veces al día

Máximo 1 vez al día

Pregunta 29 (1.0 puntos)

El principal tratamiento para dolor neuropático es...

Respuesta:

Amitriptilina, velanfaxina

Paracetamol

Corticoides

Morfina

Pregunta 30 (1.0 puntos)

Si una persona que tiene 89 años presenta dolor crónico articular (10 años) y además está asociada a daño gástrico, cuál sería el posible tratamiento de la señora?

Respuesta:

Naproxeno cada 8 hrs

Omeprazol + naproxeno cada 8 hrs

Tramadol 1 vez al día

Hidrocortisona cada 12 hrs

Pregunta 31 (6.0 puntos)

Paciente RR de sexo masculino, tiene 65 años, pesa 78Kg y mide 1.6m. Fue diagnosticado con **DM2** y depresión, actualmente se encuentra en tratamiento farmacológico para dichas enfermedades (metformina y antedepresivos). Dx nutricional: Obesidad tipo1. Cabe recalcar que los medicamentos son metabolizados con la isoforma CYP450.

Su recordatorio de 24 h refleja que consume varias frutas en el desayuno como: guineo, frutillas y uvas. De media mañana suele consumir 1 unidad de verde asado con queso y jugo de piña. En almuerzo consume siempre sopas como de queso con papa, de media tarde suele comer frutas. De noche, consume un pan blanco con agua aromática. Además, el paciente refiere que cuando comenzó a tomar la metformina comenzó a experimentar diarreas constantes y malestar estomacal.

Desarrolle el caso clínico indicando la farmacocinética y farmacodinamia. Cuáles son las recomendaciones nutricionales?

Respuesta:

digestión

en cuanto a la digestión no va a presentar problemas.

distribución

va a presentar problemas en la distribución debido a que es una persona mayor y se encuentra con exceso de grasa (obesidad), es decir el fármaco va a estar menos biodisponible.

absorción.

va a presentar problemas en la absorción debido a que esta cursando un cuadro de diarrea.

interacción

presenta interacción con el queso y el jugo de piña ya que los medicamentos son metabolizados con la isoforma CYP450.

recomendaciones nutricionales

- limitar o disminuir las frutas ricas en azúcares simples.
- limitar o disminuir los carbohidratos complejos que aportan de igual manera a la subida del índice glucémico.
- ingerir alimentos bajos en índice glucémico.
- dar alimentos que ayuden a evitar las diarreas y males estomacales normales de la metformina. como por ejemplo alimentos ricos en fibra soluble.
- fraccionar las comidas.
- tomar más agua.

Pregunta 32 (8.0 puntos)

Paciente de sexo F de 32 años, acude a consulta externa por dolor en epigastrio asociado con cefaleas, náuseas, vómitos con evolución de 3 días. Durante el interrogatorio reporta ingerir bebidas y alimentos irritantes, se automedica con analgésicos no reportados.

En la exploración física, la paciente presenta irritabilidad con dificultad en la exploración, abdomen con abundante panículo adiposo, doloroso a la palpación principalmente en epigastrio.

No indica antecedentes patológicos, y niega antecedentes familiares.

Se realizan medidas antropométricas, peso 80 kg, talla 1.60 m.

Refiere consumo de comidas fuera de casa, alimentos altos en grasa, preferencia por el aguacate (consume 2 veces al día), presenta aversión por los vegetales, indica consumo de ají a diario, y le gusta acompañar su almuerzo con una cerveza. El médico de cabecera diagnóstica **Gastritis aguda** por lo prescribe omeprazol 20 mg y sales de bismuto 260 mg.

- Indique el diagnóstico nutricional del paciente.
- De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
- ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

1.- Dx nutricional: obesidad tipo 1 (imc 31.35kg/m²)

2.-el aguacate y el alcohol son inductores del cyp450.

3.- recomendaciones nutricionales

- eliminar los alimentos irritantes debido a su gastritis.
- eliminar las bebidas irritantes debido a su gastritis.
- comer en casa más seguido mejorando los métodos de cocción.
- disminuir el consumo de alcohol.
- realizar actividad física 150 min a la semana con el levantamiento ligero de pesas para acelerar el metabolismo basal.
- consumir abundante agua.

Pregunta 33 (12.0 puntos)

Paciente XX de 50 años, sexo F, acude al centro de salud porque presenta cefalea fronto-occipital que aparece en forma intermitente, acompañada de mareos y ligero malestar general. La paciente presenta como antecedente patológico hipertensión arterial estadio 2, secundario a una preclamsia, desde hace 16 años.

Historia Familiar:

- Padre con HTA, DM2, Depresión
- Madre, fallecida por cáncer de páncreas.

Datos pacientes:

- Peso actual .71 kg;
- talla 1.6 cm;
- circunferencia de cintura: 92 cm;
- PA: 120/70 mmHg.

La paciente no refiere dependencias al alcohol, tabaco, ni estupefacientes.

Información nutricional:

La paciente realiza tres comidas al día, las mismas que ella planifica y prepara. Su desayuno se compone de una taza de café con 3 cucharadas de azúcar, un pan briollo y un huevo cocinado. Almuerzo: sopas, arroz blanco, estofados o carnes fritas, media taza de ensalada y jugo con azúcar. En la merienda, toma una taza de café con 3 cucharadas de azúcar y un sandwich de jamón con queso. Durante el día le gusta picar, habas saldas, caramelos, chocolates y, en ciertas ocasiones, frutas.

Información farmacológica.

- Olmesartan: 1 tableta a las 7 am
- Amlodipino: 1 tableta a las 5 p,
- Atorvastatina: 1 tableta a las 8 pm

nota: No existe interacción medicamentosa entre ellos

Exámenes de laboratorio

Análisis	Resultados
Glucosa en ayunas	99 mg/dl
Colesterol total	180 mg/dl
TGA	160 mg/dl
LDL	99 mg/1l
HDL	38g/dl

1. Identificar los fármacos cardiovasculares (mencionar cuáles son y qué hacen)
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos (cardiovascular).
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

1.- olmesartan y Amlodipino.

2.- mejora vasodilatacion y flujo de las arterias para que pueda pasar la sangre oxigenada.

3.- dx nutricional : sobrepeso(imc 37,73 kg/m2)

4.- el paciente se encuentra en sobrepeso por lo cual puede acercarse a una obesidad, además también su índice de cintura es de 92 cm por lo cual es muy propenso a enfermedades cardiovasculares. El sobrepeso y la obesidad son predictores de una resistencia a la insulina por lo cual puede sufrir una diabetes en futuro. (cabe mencionar que tiene

antecedentes familiares con DM2)

5.- El café es un inductor del cyp 450 por lo cual puede presentar una interacción y como consecuencia una toxicidad.

6.- recomendaciones nutricionales

- realizar las 5 comidas al día.(3 principales y dos colaciones)
- disminuir el uso de azúcar de mesa.
- incluir frutas y vegetales en sus comidas principales.
- realizar actividad física al menos 150 min a la semana.
- tomar al menos 2 litros de agua al día.
- limitar el consumo de alimentos azucarados.
- disminuir los alimentos ricos en sodios y apegarse a una dieta DASH.

Pregunta 34 (12.0 puntos)

Paciente FF sexo M, 23 años, pesa 63.3Kg, IMC:22 Kg/m², sin alergias medicamentosas conocidas y con antecedentes patológicos familiares de HTA (padre), HTA y Diabetes (abuela paterna).

Presentó **dolores intensos en la zona lumbar**, con 6 eses de evolución acompañado a trastornos de sensibilidad en pierna izquierda, disminución de la masa y fuerza muscular . El médico de turno diagnostica **Hernia discal**, por lo que le prescribe **terapia física y 50 mg de tramadol 3 veces al día**, después de cada comida principal.

Después de 1 mes de tratamiento, el paciente acude al nutricionista porque refiere sentir llenura, metiorismo y malestar GI luego de ingerir alimentos en las comidas principales. Paciente indica que no comer las 3 comidas principales, y mantener una alimentación irregular a base de comida rápidas, ricas en grasas, bebidas carbonatadas y azúcares. El paciente realiza natación 5 días a la semana durante 2 horas (no recomendado por médico), y comenta que se olvida tomar agua, por lo que lo reemplaza con cerveza.

1. Identificar los fármacos del dolor
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

1.- en este caso el fármaco para el dolor es el tramadol.

2.-inhibición de la cox 1

3.-Dx nutricional: normopeso 22kg/m²

4.-

- posible sobrepeso por mala alimentación
- posible diabetes debido al consumo de alimentos altos en azúcar.

5.-cerveza es un inductor del cyp450 por lo cual puede presenta interacción y una posible toxicidad

6.-

- realizar todos los tiempos de comida(3 principales y 2 colaciones)
- restringir las bebidas alcoholicas.
- limitar bebidas azucaradas y carbonatadas.
- disminuir comidas rapidas ricas en grasas.
- beber abundante agua aproximadamente 2lt/dia.
- tomar bebidas con probioticos y prebioticos.
- modificar la fibra para evitar la llenura: cocer los alimentos o remover la cascara de las frutas y ciertos vegetales.

Pregunta 35 (12.0 puntos)

Paciente ES de 59 años presenta diarrea, digestión pesada, cansancio físico y agotamiento muscular.

Datos paciente:

- Peso: 85 Kg
- **estatura:** 1.62 m
- no realiza actividad física
- presenta artritis
- **fármacos:** Celebrex 200mg
- **IMC:** 32,44 Obesidad grado I
- **Circunferencia de cintura:**102 (riesgo cardiovascular)
- **Circunferencia de cadera:** 98
- **Antecedentes familiares:** madre con diabetes tipo II
- **Antecedentes personales:** Artritis desde hace 2 años.

El paciente consume para tratar su obesidad Orlistat .

El paciente ha indicado que regularmente no come el desayuno por falta de tiempo. A media mañana consume una manzana y café con mucha azúcar; su almuerzo es a las 3pm de la tarde. Gusta comer alimentos fritos o comidas rápidas como papas o hamburguesa; su merienda es a las 10:30 pm regularmente y sus alimentos de preferencia son embutidos o carnes con pan o cereal.

1. Identificar los fármacos de Obesidad
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

1.- El fármaco para la obesidad en este caso es el orlistat.

2.- El mecanismo de acción del Orlistat es el que encapsula la grasa para que no sea absorbida y sea eliminada. se elimina alrededor de un 30%.

3.- Dx nutricional: se encuentra en obesidad tipo 1, en estado de sedentarismo con una ingesta pobre en nutrientes de alta calidad.

4.- según su índice de cintura esta cerca a ser elevado por lo que es muy propenso a sufrir enfermedades cardiovasculares. aparte según los síntomas evidenciados presenta diarrea por lo que lo puede llevar a un cuadro de deshidratación. este también puede generar una resistencia a la insulina debido a su peso y a los altos alimentos con contenido de azúcar que ingiere.(cabe recalcar que tiene antecedentes familiares con diabetes lo cual lo hace muy propenso a este).

5.- el café y la manzana son inductores del CYP450 por lo cual puede presentar una interacción con el fármaco produciendo una toxicidad.

6.- recomendaciones nutricionales.

- llegar a su peso ideal
- que ingiera todos los tiempos de comida.(3 principales y dos colaciones)
- limite los alimentos altos en azúcar.
- priorice los tiempos de comida a la hora debida.
- elimine las comidas altas en grasas.
- disminuya los embutidos y comer carnes blancas de preferencia.
- realizar actividad física
- ingerir dos litros de agua al día .
- incluir frutas y vegetales en sus tiempos de comida.
- incluir carbohidratos complejos en su dieta.
- dar alimentos con fibra modificada para que se agilite su digestión. ejemplo fruta y vegetales cocidos.

Resultados de MABEL ELENA FARIÑO PAEZ

Nota obtenida: 56.0

Pregunta 1 (1.0 puntos)

Fármacos de primera línea para un paciente con Diabetes tipo II

Respuesta:

- Tiazolidinediona
- Insulina
- GLP-1

Metformina

Pregunta 2 (1.0 puntos)

En personas con daño inminente en el páncreas que tratamiento es el más recomendable?

Respuesta:

Insulinas

- Inhibidor DPP4
- Metformina
- GLP-1

Pregunta 3 (1.0 puntos)

Qué fármaco presenta un efecto de impedir la ruptura de los disacáridos retrasando la digestión y absorción de la glucosa.

Respuesta:

- GLP-1

Inhibidores alfa-glucosidasa

- Inhibidores DPP4
- Incretinas

Pregunta 4 (1.0 puntos)

¿Cuál **NO** es una característica de los diuréticos?

Respuesta:

- Aumentan la reabsorción de bicarbonatos
- Incrementan el volumen de orina eliminado
- aumentan la filtración glomerular

Impiden reabsorción de iones Na⁺, Cl⁻

Pregunta 5 (1.0 puntos)

¿Los fármacos betabloqueantes deben su acción antihipertensiva a....?

Respuesta:

- Aumentan el aporte de oxígeno al miocardio
- aumento de flujo a través de la circulación colateral
- Una disminución de las resistencias periféricas y por tanto, de la tensión arterial
- Disminuir el espasmo coronario

Disminuyen las necesidades de oxígeno al miocardio al disminuir el gasto cardíaco, frecuencia y

contractilidad cardíaca.

Pregunta 6 (1.0 puntos)

Cuál de los siguientes agentes se ha demostrado capaz de reducir la mortalidad y la aparición de un nuevo infarto cuando se administra en pacientes con daño cardíaco

Respuesta:

- Verapamilo
- Digoxina

Nitroglicerina

- Betabloqueantes
- Nifedipino

Pregunta 7 (1.0 puntos)

¿Cuál de los siguientes medicamentos sería de elección para controlar la presión arterial en pacientes con varios episodios de insuficiencia cardíaca congestiva?

Respuesta:

- Doxazosina
- Diltiacem
- Clortalidona

Propranolol

- Enalapril

Pregunta 8 (1.0 puntos)

En el tratamiento de la hipertensión arterial, la ventaja de los receptores de angiotensina II con respecto a los inhibidores de enzima convertidora de angiotensina es que:

Respuesta:

- Se administran en embarazadas
- Se pueden dar en sujetos con estenosis de la arteria renal bilateral
- Producen menos tos como efecto adverso

Son más potentes

- No producen Hiperpotasemia

Pregunta 9 (1.0 puntos)

En las mujeres con hipertensión esencial durante el embarazo debe continuarse el tratamiento hipertensivo, **excepto**

Respuesta:

- Calcioantagonistas
- alfa metildopa

IECA

- Betabloqueantes
- Diuréticos

Pregunta 10 (1.0 puntos)

Señale lo correcto respecto al capítulo de gastrointestinal...

Respuesta:

- Omeprazol es un inhibidor de los receptores H2, su dosis es de 20 mg antes de la primera comida

Los antagonistas de los receptores H2 (cimetidina, ranitidina) generan menos efectos adversos que los inhibidores de la bomba de protones.

- Los inhibidores de la bomba de protones, por sí mismos, no son tóxicos ya que tienen mala tolerancia sistémica.
- todo es falso

Pregunta 11 (1.0 puntos)

Señale lo correcto:

Respuesta:

Digoxina es de primera elección en caso de arritmias

Todo lo señalado es falso

Codeína alcanza su poder analgésico si se administra 65 veces su dosis antitusí gena

Salbutamol es un antihipertensivo

Pregunta 12 (1.0 puntos)

Cuál de las siguientes asociaciones de fármacos antidiabéticos orales actúan fundamentalmente mejorando la sensibilidad a la insulina:

Respuesta:

Clorspropamida y Tolbutamida

Análogos de insulina

Glipzida y Glicozidas

Biguanidas y tiazolidinadionas

Acarbosa y Miglitol

Pregunta 13 (1.0 puntos)

Un adulto de 40 años diabético con hipertensión arterial con evolución de nefropatía diabética.. Cuál de los siguientes agentes antihipertensivos es el de elección?

Respuesta:

Alfabloqueante

Betabloqueante

Inhibidor de enzima de conversión

Diurético tiazídico

Antagonistas de calcio

Pregunta 14 (1.0 puntos)

Un estudiante universitario previo a su examen de farmacología decide comer un yapingacho en el comedor de la universidad. Posteriormente el estudiante reacciona automáticamente con náuseas y diarreas durante toda la noche. Para poder estudiar mejor y estar activo, el estudiante decide tomar pargaverina para disminuir el peristaltismo intestinal. Todo este cuadro ocurrió durante la noche de estudio mientras tomaba café. Posteriormente, el estudiante presentó malestar general. Qué habrá pasado?

Respuesta:

Stress y la intoxicación generó el malestar general

Efecto del stress previo a la prueba desencadenó las diarreas y náuseas

todas las anteriores

Intoxicación alimentaria

El consumo de pargaverina generará mayor gravedad en su cuadro generalizado, sumado al stress y el consumo de café

Pregunta 15 (1.0 puntos)

Cuál **no** es alfa antagonista de acción central

Respuesta:

Clonidina

Guanetidina

Guanfocina

Metildopa

Pregunta 16 (1.0 puntos)

Cómo actúan los fármacos antiinflamatorios no esteroideos?

Respuesta:

Disminuyen la producción de prostaglandinas

Disminuyen la sensación de dolor

Reducen la inflamación

Inhiben COX1 y COX2

Todas las anteriores

Pregunta 17 (1.0 puntos)

Los betabloqueantes son cuestionados en su uso en diabéticos por:

Respuesta:

- No protegen la enfermedad microvascular
- Enmascara los síntomas de la hipoglicemia

No tiene efecto antiproteinúrico

- Ninguna de las anteriores

Pregunta 18 (1.0 puntos)

El propranolol reduce la estimulación de :

1. Noradrenalina
2. Acetilcolina
3. Histamina
4. Adrenalina

Respuesta:

1 y 4 son correctas

- 2 y 4 son correctas
- 1 y 2 son correctas
- 2 y 3 son correctas
- 1 y 3 son correctas

Pregunta 19 (1.0 puntos)

Se diagnostica una HTA moderada a una mujer de 49 años, menopáusica desde hace 3 años. Tiene antecedentes de migraña desde los 20 años, asma intrínseca desde los 41 años. Cuál de los siguientes fármacos no estaría indicado en el tratamiento de su HTA

Respuesta:

- Betabloqueadores
- IECA

Antagonistas de calcio

- Prazosin
- Diuréticos

Pregunta 20 (1.0 puntos)

Un paciente de 55 años ha sido diagnosticado de miocardiopatía alcohólica e insuficiencia cardíaca congestiva, tiene hipertensión esencial de 180/110 mmhg. ¿Cuál de los siguientes sería el tratamiento más apropiado para reducir la tensión arterial del paciente?

Respuesta:

- Antagonista de los canales de calcio
- Beta bloqueadores

IECA

- alfa bloqueadores
- Nitratos

Pregunta 21 (1.0 puntos)

Señale el concepto **incorrecto**

Respuesta:

- La norepinefrina inhibe la secreción de renina

El útero tiene enzimas que cumplen actividad similar a la renina

- La renina se origina en los riñones
- La angiotensina II regula la secreción de renina

Pregunta 22 (1.0 puntos)

En relación a la fase encefálica es correcto afirmar que.....

Respuesta:

- Afecta el centro vagal del bulbo raquídeo
- Afecta principalmente los reflejos vagales
- Favorece principalmente la secreción de histamina

Inicia con la estimulación de gastrina

Pregunta 23 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que la fase intestinal controla la velocidad de entrada del quimo al duodeno?

Respuesta:

Verdadero

Falso

Pregunta 24 (1.0 puntos)

Cuáles de estos fármacos son Antisecretores?

- a) Ranitidina
- b) Cimetidina
- c) Omeprazol
- d) Sucralfato

Respuesta:

- a y b son correctas
- b, c y d son correctas
- a y c son correctas

a, b y c son correctas

Pregunta 25 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que.....

- a) Los fármacos que inhiben la membrana basolateral de la célula parietal, el estímulo secretor de ácido son antisecretores.
- b) Los fármacos que inhiben la secreción del ácido en la membrana apical de la célula parietal son antisecretores.
- c) El Bicarbonato de sodio es un antisecretor.
- d) El Omeprazol es un antiácido

Respuesta:

a y c son correctas

a y b son correctas

a y d son correctas

b y d son correctas

Pregunta 26 (1.0 puntos)

El paracetamol es un AINES?

Respuesta:

Verdadero

Falso

Pregunta 27 (1.0 puntos)

El efecto que tiene la Cox 1 es principalmente

Respuesta:

Efecto analgésico y protector gástrico

- Efecto analgésico y protector gástrico
- Efecto daño gástrico y daño plaquetario
- Efecto protector gástrico, agregante plaquetario

Efecto anti-inflamatorio, antipirético y analgésico

Pregunta 28 (1.0 puntos)

Si una persona consume ketorolaco de manera ambulatoria, se esperaría que la dosis fuera

Señale alternativa correcta...

Respuesta:

- Máximo 2 veces al día
- Hasta 4 veces al día
- Máximo 1 vez al día

3 veces al día

Pregunta 29 (1.0 puntos)

El principal tratamiento para dolor neuropático es...

Respuesta:

Amitriptilina, velanfaxina

- Morfina
- Paracetamol
- Corticoides

Pregunta 30 (1.0 puntos)

Si una persona que tiene 89 años presenta dolor crónico articular (10 años) y además está asociada a daño gástrico, cuál sería el posible tratamiento de la señora?

Respuesta:

Naproxeno cada 8 hrs

Omeprazol + naproxeno cada 8 hrs

- Tramadol 1 vez al día
- Hidrocortisona cada 12 hrs

Pregunta 31 (6.0 puntos)

Paciente RR de sexo masculino, tiene 65 años, pesa 78Kg y mide 1.6m. Fue diagnosticado con **DM2** y depresión, actualmente se encuentra en tratamiento farmacológico para dichas enfermedades (metformina y antedepresivos). Dx nutricional: Obesidad tipo1. Cabe recalcar que los medicamentos son metabolizados con la isoforma CYP450.

Su recordatorio de 24 h refleja que consume varias frutas en el desayuno como: guineo, frutillas y uvas. De media mañana suele consumir 1 unidad de verde asado con queso y jugo de piña. En almuerzo consume siempre sopas como de queso con papa, de media tarde suele comer frutas. De noche, consume un pan blanco con agua aromática. Además, el paciente refiere que cuando comenzó a tomar la metformina comenzó a experimentar diarreas constantes y malestar estomacal.

Desarrolle el caso clínico indicando la farmacocinética y farmacodinamia. Cuáles son las recomendaciones nutricionales?

Respuesta:

El paciente RR consume frutas como la piña y la uva que son inhibidores de la isoforma CYP450 por lo tanto causa que haya una acumulación del fármaco y es por esto que se presentan los síntomas de diarrea y malestar estomacal ya que estos son los efectos adversos de la metformina, es decir está existiendo una interacción fármaco y alimento.

Las recomendaciones nutricionales son que consuma todos los grupos de alimentos en los tiempos de comida, ya que como se puede observar, en el desayuno consume solo frutas, por lo tanto debe variar para que sea una alimentación completa y además dichas frutas que consume a pesar de contener fructuosa natura y el alto consumo de carbohidratos que se puede evidenciar en el almuerzo debe disminuir ya que esto ayuda a aumentar el índice glicémico.

Pregunta 32 (8.0 puntos)

Paciente de sexo F de 32 años, acude a consulta externa por dolor en epigastrio asociado con náuseas

Paciente de sexo F de 52 años, acude a consulta externa por dolor en epigastrio asociado con cereales, náuseas, vómitos con evolución de 3 días. Durante el interrogatorio reporta ingerir bebidas y alimentos irritantes, se automedica con analgésicos no reportados.

En la exploración física, la paciente presenta irritabilidad con dificultad en la exploración, abdomen con abundante panículo adiposo, doloroso a la palpación principalmente en epigastrio.

No indica antecedentes patológicos, y niega antecedentes familiares.

Se realizan medidas antropométricas, peso 80 kg, talla 1.60 m.

Refiere consumo de comidas fuera de casa, alimentos altos en grasa, preferencia por el aguacate (consume 2 veces al día), presenta aversión por los vegetales, indica consumo de ají a diario, y le gusta acompañar su almuerzo con una cerveza. El médico de cabecera diagnóstica **Gastritis aguda** por lo prescribe omeprazol 20 mg y sales de bismuto 260 mg.

- Indique el diagnóstico nutricional del paciente.
- De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
- ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

La paciente se encuentra en obesidad según su peso y talla, se puede inferir que obesidad grado I, lo cual puede ser consecuencia del alto consumo de alimentos grasos, carbohidratos y el consumo de alcohol.

si existe interacción entre los alimentos ya que refiere el alto consumo de ají y cerveza y estos son inductores del citocromo CYP3A4 con el que se metabolizan dichos fármacos por lo tanto van a tener un tiempo de vida mas corto y su efecto protector se verá disminuido.

se recomienda limitar el consumo de alimentos altos en grasa y disminuir la ingesta de alcohol. Se recomienda preparar los alimentos en casa y el consumo de vegetales se lo podría hacer a través de cremas o jugos ya que refiere no agrada el consumo de vegetales, por lo tanto esta sería una manera de enmascarar el sabor y presentación de los mismos.

Se debe consumir el fármaco 1 hora antes para evitar la interacción con los alimentos.

Pregunta 33 (12.0 puntos)

Paciente XX de 50 años, sexo F, acude al centro de salud porque presenta cefalea fronto-occipital que aparece en forma intermitente, acompañada de mareos y ligero malestar general. La paciente presenta como antecedente patológico hipertensión arterial estadio 2, secundario a una preclamsia, desde hace 16 años.

Historia Familiar:

- Padre con HTA, DM2, Depresión
- Madre, fallecida por cáncer de páncreas.

Datos pacientes:

- Peso actual .71 kg;
- talla 1.6 cm;
- circunferencia de cintura: 92 cm;
- PA: 120/70 mmHg.

La paciente no refiere dependencias al alcohol, tabaco, ni estupefacientes.

Información nutricional:

La paciente realiza tres comidas al día, las mismas que ella planifica y prepara. Su desayuno se compone de una taza de café con 3 cucharadas de azúcar, un pan briollo y un huevo cocinado. Almuerzo: sopas, arroz blanco, estofados o carnes fritas, media taza de ensalada y jugo con azúcar. En la merienda, toma una taza de café con 3 cucharadas de azúcar y un sandwich de jamón con queso. Durante el día le gusta picar, habas saldas, caramelos, chocolates y, en ciertas ocasiones, frutas.

Información farmacológica.

- Olmesartan: 1 tableta a las 7 am
- Amlodipino: 1 tableta a las 5 p,
- Atorvastatina: 1 tableta a las 8 pm

nota: No existe interacción medicamentosa entre ellos.

Nota: No existe interacción medicamentosa entre ellos

Exámenes de laboratorio

Análisis	Resultados
Glucosa en ayunas	99 mg/dl
Colesterol total	180 mg/dl
TGA	160 mg/dl
LDL	99 mg/1l
HDL	38g/dl

1. Identificar los fármacos cardiovasculares (mencionar cuáles son y qué hacen)
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos (cardiovascular).
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

Según los exámenes bioquímicos el paciente presenta una hipertrigliceridemia, ya que los TGA se encuentran elevados, el paciente se encuentra en sobrepeso según su IMC.

Presenta HTA debido a que su presión sistólica se encuentra en 120 mm/hg

}Enfermedad cardiovascular y diabetes debido al alto consumo de alimentos procesados y carbohidratos simples además de la presencia de antecedentes familiares.

el café es un inductor del CYP3A4

Se recomienda planificar una dieta DASH para la paciente para disminuir la presión sanguínea disminuyendo el consumo de sodio, se recomienda actividad física mínimo 30 min al día todos los días, disminuir el consumo de café ya que este aumenta la presión sanguínea, disminuir el consumo de alimentos ricos en grasas saturadas y carbohidratos simples.

Pregunta 34 (12.0 puntos)

Paciente FF sexo M, 23 años, pesa 63.3Kg, IMC:22 Kg/m², sin alergias medicamentosas conocidas y con antecedentes patológicos familiares de HTA (padre), HTA y Diabetes (abuela paterna).

Presentó **dolores intensos en la zona lumbar**, con 6 meses de evolución acompañado de trastornos de sensibilidad en pierna izquierda, disminución de la masa y fuerza muscular. El médico de turno diagnosticó **Hernia discal**, por lo que le prescribe **terapia física y 50 mg de tramadol 3 veces al día**, después de cada comida principal.

Después de 1 mes de tratamiento, el paciente acude al nutricionista porque refiere sentir llenura, metorismo y malestar GI luego de ingerir alimentos en las comidas principales. Paciente indica que no comer las 3 comidas principales, y mantener una alimentación irregular a base de comidas rápidas, ricas en grasas, bebidas carbonatadas y azúcares. El paciente realiza natación 5 días a la semana durante 2 horas (no recomendado por médico), y comenta que se olvida tomar agua, por lo que lo reemplaza con cerveza.

1. Identificar los fármacos del dolor
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

1. El fármaco para el dolor es el tramadol, el cual es una Antiinflamatorio no esteroideo

1.- El fármaco para el dolor es el tramadol, el cual es un Antiinflamatorio opra-seco.

2.- El tramadol se une a los receptores del sistema nervioso central

3.- Se encuentra en un estadio normal según su IMC, con una pérdida de masa muscular, no registra una alimentación saludable según su recordatorio 24 h y no ingiere los alimentos en las horas adecuadas saltándose los tiempos de comida.

4.- Posible sarcopenia debido a la pérdida de masa magra, posibles efectos adversos gastrointestinales, posible desarrollo de enfermedades como la HTA Y Diabetes debido a la mala alimentación.

5.- La cerveza es inductor del CYP450

6.- Se recomienda que la paciente tenga 5 comidas al día (desayuno, colación, almuerzo, colación y merienda) y el fármaco sea consumido junto a las tres comidas principales, se debe disminuir la ingesta de alimentos altos en grasas y carbohidratos, disminuir el tiempo de ejercicio realizado ya que esto podría estar incidiendo en la pérdida de masa muscular y pérdida de fuerza que refiere la paciente. Se debe limitar el consumo de alcohol y reemplazarlo por agua (1ml/1kcal día) ya que es reguladora del organismo.

Pregunta 35 (12.0 puntos)

Paciente ES de 59 años presenta diarrea, digestión pesada, cansancio físico y agotamiento muscular.

Datos paciente:

- Peso: 85 Kg
- **estatura:** 1.62 m
- no realiza actividad física
- presenta artritis
- **fármacos:** Celebrex 200mg
- **IMC:** 32,44 Obesidad grado I
- **Circunferencia de cintura:**102 (riesgo cardiovascular)
- **Circunferencia de cadera:** 98
- **Antecedentes familiares:** madre con diabetes tipo II
- **Antecedentes personales:** Artritis desde hace 2 años.

El paciente consume para tratar su obesidad Orlistat .

El paciente ha indicado que regularmente no come el desayuno por falta de tiempo. A media mañana consume una manzana y café con mucha azúcar; su almuerzo es a las 3pm de la tarde. Gusta comer alimentos fritos o comidas rápidas como papas o hamburguesa; su merienda es a las 10:30 pm regularmente y sus alimentos de preferencia son embutidos o carnes con pan o cereal.

1. Identificar los fármacos de Obesidad
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

El fármaco es el orlistat, este ayuda a captar inhibir la acción de la lipasa pancreática y disminuye la degradación y absorción de grasa, y estos son eliminados a través de las heces.

El paciente se encuentra en obesidad tipo I con riesgo cardiovascular debido a su circunferencia de cintura.

El paciente puede tener complicaciones a futuro cardiovasculares y diabetes debido a sus antecedentes familiares y según sus medidas antropométricas.

el café es un inductor del citocromo CYP3a4

Se recomienda al paciente una dieta balanceada que contenga todos los grupos de nutrientes, para el caso de diarrea se recomienda una dieta blanda intestinal luego de que su cuadro haya pasado se recomienda una dieta rica en fibra

parta evitar una pesadez estomacal, el consumo de alimentos bajos en grasa y ricos en proteína y carbohidratos complejos, se recomienda realizar actividad física 150 min a la semana aproximadamente, se recomiendan ejercicios aerobicos para acelerar su metabolismo y exista una pérdida de peso mas contundente.

Resultados de TANYA GISSELLA BELTRAN MENDEZ

Nota obtenida: 64.0

Pregunta 1 (1.0 puntos)

Fármacos de primera línea para un paciente con Diabetes tipo II

Respuesta:

GLP-1

Metformina

Insulina

Tiazolidinediona

Pregunta 2 (1.0 puntos)

En personas con daño inminente en el páncreas que tratamiento es el más recomendable?

Respuesta:

GLP-1

Inhibidor DPP4

Metformina

Insulinas

Pregunta 3 (1.0 puntos)

Qué fármaco presenta un efecto de impedir la ruptura de los disacáridos retrasando la digestión y absorción de la glucosa.

Respuesta:

Incretinas

GLP-1

Inhibidores alfa-glucosidasa

Inhibidores DPP4

Pregunta 4 (1.0 puntos)

¿Cuál **NO** es una característica de los diuréticos?

Respuesta:

Impiden reabsorción de iones Na⁺, Cl⁻

Incrementan el volumen de orina eliminado

Aumentan la reabsorción de bicarbonatos

aumentan la filtración glomerular

Pregunta 5 (1.0 puntos)

¿Los fármacos betabloqueantes deben su acción antihipertensiva a....?

Respuesta:

aumento de flujo a través de la circulación colateral

Una disminución de las resistencias periféricas y por tanto, de la tensión arterial

Disminuyen las necesidades de oxígeno al miocardio al disminuir el gasto cardíaco, frecuencia y contractilidad cardíaca.

Aumentan el aporte de oxígeno al miocardio

Disminuir el espasmo coronario

Pregunta 6 (1.0 puntos)

Cuál de los siguientes agentes se ha demostrado capaz de reducir la mortalidad y la aparición de un nuevo infarto cuando se administra en pacientes con daño cardíaco

Respuesta:

- Nitroglicerina
- Digoxina
- Nifedipino
- Verapamilo

Betabloquantes

Pregunta 7 (1.0 puntos)

¿Cuál de los siguientes medicamentos sería de elección para controlar la presión arterial en pacientes con varios episodios de insuficiencia cardíaca congestiva?

Respuesta:

- Clortalidona
- Propranolol

Enalapril

- Doxazosina
- Diltiacem

Pregunta 8 (1.0 puntos)

En el tratamiento de la hipertensión arterial, la ventaja de los receptores de angiotensina II con respecto a los inhibidores de enzima convertidora de angiotensina es que:

Respuesta:

- Se administran en embarazadas

No producen Hiperpotasemia

- Son más potentes
- Se pueden dar en sujetos con estenosis de la arteria renal bilateral
- Producen menos tos como efecto adverso

Pregunta 9 (1.0 puntos)

En las mujeres con hipertensión esencial durante el embarazo debe continuarse el tratamiento hipertensivo, **excepto**

Respuesta:

- IECA
- Betabloqueantes
- alfa metildopa

Calcioantagonistas

- Diuréticos

Pregunta 10 (1.0 puntos)

Señale lo correcto respecto al capítulo de gastrointestinal...

Respuesta:

- Omeprazol es un inhibidor de los receptores H2, su dosis es de 20 mg antes de la primera comida
- Los antagonistas de los receptores H2 (cimetidina, ranitidina) generan menos efectos adversos que los inhibidores de la bomba de protones.
- Los inhibidores de la bomba de protones, por sí mismos, no son tóxicos ya que tienen mala tolerancia sistémica.

todo es falso

Pregunta 11 (1.0 puntos)

Señale lo correcto:

Respuesta:

- Salbutamol es un antihipertensivo
- Digoxina es de primera elección en caso de arritmias
- Codeína alcanza su poder analgésico si se administra 65 veces su dosis anti-tusígeno

Todo lo señalado es falso

Pregunta 12 (1.0 puntos)

Cuál de las siguientes asociaciones de fármacos antidiabéticos orales actúan fundamentalmente mejorando la sensibilidad a la insulina:

Respuesta:

Glipzida y Glicozidas

Análogos de insulina

Biguanidas y tiazolidinadionas

Acarbosa y Miglitol

Clorspropamida y Tolbutamida

Pregunta 13 (1.0 puntos)

Un adulto de 40 años diabético con hipertensión arterial con evolución de nefropatía diabética.. Cuál de los siguientes agentes antihipertensivos es el de elección?

Respuesta:

Inhibidor de enzima de conversión

Betabloqueante

Diurético tiazídico

Antagonistas de calcio

Alfabloqueante

Pregunta 14 (1.0 puntos)

Un estudiante universitario previo a su examen de farmacología decide comer un yapingacho en el comedor de la universidad. Posteriormente el estudiante reacciona automáticamente con náuseas y diarreas durante toda la noche. Para poder estudiar mejor y estar activo, el estudiante decide tomar pargaverina para disminuir el peristaltismo intestinal. Todo este cuadro ocurrió durante la noche de estudio mientras tomaba café. Posteriormente, el estudiante presentó malestar general. Qué habrá pasado?

Respuesta:

Stress y la intoxicación generó el malestar general

Efecto del stress previo a la prueba desencadenó las diarreas y náuseas

todas las anteriores

El consumo de pargaverina generará mayor gravedad en su cuadro generalizado, sumado al stress y el consumo de café

Intoxicación alimentaria

Pregunta 15 (1.0 puntos)

Cuál **no** es alfa antagonista de acción central

Respuesta:

Clonidina

Guanetidina

Metildopa

Guanfocina

Pregunta 16 (1.0 puntos)

Cómo actúan los fármacos antiinflamatorios no esteroideos?

Respuesta:

Disminuyen la producción de prostaglandinas

Disminuyen la sensación de dolor

Reducen la inflamación

Bloquean COX1 y COX2

Todas las anteriores

Pregunta 17 (1.0 puntos)

Los betabloqueantes son cuestionados en su uso en diabéticos por:

Respuesta:

No protegen la enfermedad microvascular

No tiene efecto antiproteinúrico

Enmascara los síntomas de la hipoglicemia

Ninguna de las anteriores

Pregunta 18 (1.0 puntos)

El propanolol reduce la estimulación de :

1. Noradrenalina

2. Acetilcolina

3. Histamina

4. Adrenalina

Respuesta:

2 y 4 son correctas

1 y 2 son correctas

2 y 3 son correctas

1 y 4 son correctas

1 y 3 son correctas

Pregunta 19 (1.0 puntos)

Se diagnostica una HTA moderada a una mujer de 49 años, menopáusica desde hace 3 años. Tiene antecedentes de migraña desde los 20 años, asma intrínseca desde los 41 años. Cuál de los siguientes fármacos no estaría indicado en el tratamiento de su HTA

Respuesta:

Prazosin

Diuréticos

IECA

Antagonistas de calcio

Betabloqueadores

Pregunta 20 (1.0 puntos)

Un paciente de 55 años ha sido diagnosticado de miocardiopatía alcohólica e insuficiencia cardíaca congestiva, tiene hipertensión esencial de 180/110 mmHg. ¿Cuál de los siguientes sería el tratamiento más apropiado para reducir la tensión arterial del paciente?

Respuesta:

IECA

alfa bloqueadores

Antagonista de los canales de calcio

Nitratos

Beta bloqueadores

Pregunta 21 (1.0 puntos)

Señale el concepto **incorrecto**

Respuesta:

La norepinefrina inhibe la secreción de renina

La angiotensina II regula la secreción de renina

El útero tiene enzimas que cumplen actividad similar a la renina

La renina se origina en los riñones

Pregunta 22 (1.0 puntos)

En relación a la fase encefálica es correcto afirmar que.....

Respuesta:

Inicia con la estimulación de gastrina

Afecta principalmente los reflejos vagales

Afecta el centro vagal del bulbo raquídeo

Favorece principalmente la secreción de histamina

Pregunta 23 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que la fase intestinal controla la velocidad de entrada del quimo al duodeno?

Respuesta:

Verdadero

Falso

Pregunta 24 (1.0 puntos)

Cuáles de estos fármacos son Antisecretores?

a) Ranitidina

b) Cimetidina

c) Omeprazol

d) Sucralfato

Respuesta:

a y b son correctas

b, c y d son correctas

a y c son correctas

a, b y c son correctas

Pregunta 25 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que.....

a) Los fármacos que inhiben la membrana basolateral de la célula parietal, el estímulo secretor de ácido son antisecretores.

b) Los fármacos que inhiben la secreción del ácido en la membrana apical de la célula parietal son antisecretores.

c) El Bicarbonato de sodio es un antisecretor.

d) El Omeprazol es un antiácido

Respuesta:

a y b son correctas

b y d son correctas

a y d son correctas

a y c son correctas

Pregunta 26 (1.0 puntos)

El paracetamol es un AINES?

Respuesta:

Verdadero

Falso

Pregunta 27 (1.0 puntos)

El efecto que tiene la Cox 1 es principalmente

Respuesta:

Efecto protector gástrico, agregante plaquetario

Efecto daño gástrico y daño plaquetario

Efecto anti-inflamatorio, antipirético y analgésico

Efecto analgésico y protector gástrico

Pregunta 28 (1.0 puntos)

Si una persona consume ketorolaco de manera ambulatoria, se esperaría que la dosis fuera

Señale alternativa correcta...

Respuesta:

Máximo 1 vez al día

Máximo 2 veces al día

3 veces al día

Hasta 4 veces al día

Pregunta 29 (1.0 puntos)

El principal tratamiento para dolor neuropático es...

Respuesta:

Corticoides

Morfina

Amitriptilina, velanfaxina

Paracetamol

Pregunta 30 (1.0 puntos)

Si una persona que tiene 89 años presenta dolor crónico articular (10 años) y además está asociada a daño gástrico, cuál sería el posible tratamiento de la señora?

Respuesta:

Naproxeno cada 8 hrs

Omeprazol + naproxeno cada 8 hrs

Tramadol 1 vez al día

Hidrocortisona cada 12 hrs

Pregunta 31 (6.0 puntos)

Paciente RR de sexo masculino, tiene 65 años, pesa 78Kg y mide 1.6m. Fue diagnosticado con **DM2** y depresión, actualmente se encuentra en tratamiento farmacológico para dichas enfermedades (metformina y antedepresivos). Dx nutricional: Obesidad tipo1. Cabe recalcar que los medicamentos son metabolizados con la isoforma CYP450.

Su recordatorio de 24 h refleja que consume varias frutas en el desayuno como: guineo, frutillas y uvas. De media mañana suele consumir 1 unidad de verde asado con queso y jugo de piña. En almuerzo consume siempre sopas como de queso con papa, de media tarde suele comer frutas. De noche, consume un pan blanco con agua aromática. Además, el paciente refiere que cuando comenzó a tomar la metformina comenzó a experimentar diarreas constantes y malestar estomacal.

Desarrolle el caso clínico indicando la farmacocinética y farmacodinamia. Cuáles son las recomendaciones nutricionales?

Respuesta:

El paciente consume frutas (Frutilla, uva, piña) que son inhibitoras de algunas isoformas del CYP450, por lo que interfiere en la metabolización de los fármacos que refiere que consume (metformina y antedepresivo), además, consume queso que es inductor del CYP450, por consiguiente se producirá una toxicidad en el organismo afectando su excreción.

- El paciente debe disminuir el consumo de carbohidratos simples y refinados, se recomienda panes integrales.

- Para las molestias gastrointestinales se recomienda infusiones de gengibre, no saltarse las comidas, no ingerir alimentos flatulentos como cebolla, brócoli, también consumir alimentos con fibra soluble (alimentos cocidos) para disminuir las diarreas.

Pregunta 32 (8.0 puntos)

Paciente de sexo F de 32 años, acude a consulta externa por dolor en epigastrio asociado con cefaleas, náuseas, vómitos con evolución de 3 días. Durante el interrogatorio reporta ingerir bebidas y alimentos irritantes, se automedica con analgésicos no reportados.

En la exploración física, la paciente presenta irritabilidad con dificultad en la exploración, abdomen con abundante

panículo adiposo, doloroso a la palpación principalmente en epigastrio.

No indica antecedentes patológicos, y niega antecedentes familiares.

Se realizan medidas antropométricas, peso 80 kg, talla 1.60 m.

Refiere consumo de comidas fuera de casa, alimentos altos en grasa, preferencia por el aguacate (consume 2 veces al día), presenta aversión por los vegetales, indica consumo de ají a diario, y le gusta acompañar su almuerzo con una cerveza. El médico de cabecera diagnostica **Gastritis aguda** por lo prescribe omeprazol 20 mg y sales de bismuto 260 mg.

- Indique el diagnóstico nutricional del paciente.
- De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
- ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

Dx: El paciente presenta obesidad tipo 1 evidenciado en su registro de ingesta de alimentos refiriendo consumir comidas fuera de casa y con alto contenido de grasa.

- El paciente ingiere alimentos que son inductores de algunas isoformas del CYP450 como: ají, cerveza y aguacate, por lo tanto, interactúan con los fármacos que está ingiriendo y por consiguiente dificultad para excretarlos causando una toxicidad.

- El paciente debe disminuir los alimentos que le causan malestar gástrico como el ají.

- Se recomienda organizar su semana para realizar compras de alimentos variados y saludables y tratar de prepararlos en casa.

- Se recomienda actividad física de tipo aeróbico, nadar, correr, bailar, para mejorar su estado nutricional.

- Se recomienda disminuir el consumo de bebidas alcohólicas.

Pregunta 33 (12.0 puntos)

Paciente XX de 50 años, sexo F, acude al centro de salud porque presenta cefalea fronto-occipital que aparece en forma intermitente, acompañada de mareos y ligero malestar general. La paciente presenta como antecedente patológico hipertensión arterial estadio 2, secundario a una preclamsia, desde hace 16 años.

Historia Familiar:

- Padre con HTA, DM2, Depresión
- Madre, fallecida por cáncer de páncreas.

Datos pacientes:

- Peso actual 71 kg;
- talla 1.60 m;
- circunferencia de cintura: 92 cm;
- PA: 120/70 mmHg.

La paciente no refiere dependencias al alcohol, tabaco, ni estupefacientes.

Información nutricional:

La paciente realiza tres comidas al día, las mismas que ella planifica y prepara. Su desayuno se compone de una taza de café con 3 cucharadas de azúcar, un pan briollo y un huevo cocinado. Almuerzo: sopas, arroz blanco, estofados o carnes fritas, media taza de ensalada y jugo con azúcar. En la merienda, toma una taza de café con 3 cucharadas de azúcar y un sandwich de jamón con queso. Durante el día le gusta picar, habas saldas, caramelos, chocolates y, en ciertas ocasiones, frutas.

Información farmacológica.

- Olmesartan: 1 tableta a las 7 am
- Amlodipino: 1 tableta a las 5 p,
- Atorvastatina: 1 tableta a las 8 pm

nota: No existe interacción medicamentosa entre ellos

Análisis	Resultados
Glucosa en ayunas	99 mg/dl
Colesterol total	180 mg/dl
TGA	160 mg/dl
LDL	99 mg/1l
HDL	38g/dl

1. Identificar los fármacos cardiovasculares (mencionar cuáles son y qué hacen)
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos (cardiovascular).
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

1. Olmesartan, amlodipino.
3. Dx: Paciente con sobrepeso, riesgo cardiovascular debido a su circunferencia de cintura mayor a 88cm evidenciado en su ingesta inadecuada de alimentos altos en grasa y carbohidratos simples.
4. En un futuro podría presentar problemas cardíacos y poco o nulo efecto de los fármacos debido a la ingesta de algunos alimentos.
5. De los alimentos que la paciente refiere consumir, el café y el queso son inductores de algunas isoformas del CYP450 que interfieren en su metabolismo y excreción.
6. - Se recomienda mejorar sus hábitos alimenticios realizando 5 comidas al día, 3 comidas principales y 2 colaciones.
- Se recomienda evitar el consumo de café.
-Se recomienda disminuir el consumo de alimentos altos en sal, azúcares refinados y grasas como: Queso, jamón, habas saladas, azúcar, pan briollo, chocolate, caramelos y carnes fritas.

Pregunta 34 (12.0 puntos)

Paciente FF sexo M, 23 años, pesa 63.3Kg, IMC:22 Kg/m², sin alergias medicamentosas conocidas y con antecedentes patológicos familiares de HTA (padre), HTA y Diabetes (abuela paterna).

Presentó **dolores intensos en la zona lumbar**, con 6 eses de evolución acompañado a trastornos de sensibilidad en pierna izquierda, disminución de la masa y fuerza muscular . El médico de turno diagnostica **Hernia discal**, por lo que le prescribe **terapia física y 50 mg de tramadol 3 veces al día**, después de cada comida principal.

Después de 1 mes de tratamiento, el paciente acude al nutricionista porque refiere sentir llenura, metiorismo y malestar GI luego de ingerir alimentos en las comidas principales. Paciente indica que no comer las 3 comidas principales, y mantener una alimentación irregular a base de comida rápidas, ricas en grasas, bebidas carbonatadas y azúcares. El paciente realiza natación 5 días a la semana durante 2 horas (no recomendado por médico), y comenta que se olvida tomar agua, por lo que lo reemplaza con cerveza.

1. Identificar los fármacos del dolor
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

1. Tramadol, pertenece a los opioides sintéticos.
2. Es un depresor del Sistema Nervioso Central, actúa a nivel somático.
3. Dx: El paciente se encuentra en normopeso, no obstante, posee riesgo cardiovascular y de diabetes evidenciado por

los antecedentes patológicos familiares, además, su ingesta dietética no es la adecuada.

4. El paciente posee riesgos de problemas cardiovasculares por HTA y diabetes debido a su alta ingesta de comidas rápidas, ricas en grasa, bebidas carbonatadas, azúcares e ingesta de alcohol, además, poco o nulo efecto del fármaco debido al consumo de bebidas alcohólicas.

5. El paciente refiere ingerir bebidas alcohólicas produciendo así una interacción con el fármaco tramadol siendo un inductor de algunas isoformas del CYP450, además, deprimirá aún más su sistema nervioso.

6. Se recomienda mejorar sus hábitos alimenticios, incluyendo frutas y vegetales.

- Se recomiendan proteínas de alto valor biológico para aumentar su masa y fuerza muscular.
- Se recomienda el consumo de yogurt y no saltarse las horas de comida para evitar malestares gástricos.
- Se recomienda disminuir el tiempo de actividad física
- Se recomienda disminuir la ingesta de comidas rápidas, altas en grasa, azúcares y bebidas alcohólicas.
- Si los molestares gastrointestinales persisten consultar al médico por un protector de la mucosa.

Pregunta 35 (12.0 puntos)

Paciente ES de 59 años presenta diarrea, digestión pesada, cansancio físico y agotamiento muscular.

Datos paciente:

- Peso: 85 Kg
- **estatura:** 1.62 m
- no realiza actividad física
- presenta artritis
- **fármacos:** Celebrex 200mg
- **IMC:** 32,44 Obesidad grado I
- **Circunferencia de cintura:**102 (riesgo cardiovascular)
- **Circunferencia de cadera:** 98
- **Antecedentes familiares:** madre con diabetes tipo II
- **Antecedentes personales:** Artritis desde hace 2 años.

El paciente consume para tratar su obesidad Orlistat .

El paciente ha indicado que regularmente no come el desayuno por falta de tiempo. A media mañana consume una manzana y café con mucha azúcar; su almuerzo es a las 3pm de la tarde. Gusta comer alimentos fritos o comidas rápidas como papas o hamburguesa; su merienda es a las 10:30 pm regularmente y sus alimentos de preferencia son embutidos o carnes con pan o cereal.

1. Identificar los fármacos de Obesidad
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

1. Orlistat.
2. El orlistat no permite la absorción de los ácidos grasos en el tejido adiposo.
3. Dx: Paciente con obesidad tipo 1, molestia gastrointestinal y cansancio físico evidenciado en el consumo de alimentos altos en grasa, comidas rápidas, y falta de actividad física.
4. En un futuro la paciente puede tener enfermedades cardiovasculares debido a su mala alimentación y escasa actividad física.
5. El café es un alimento inductor de algunas isoformas del CYP450 por lo que podría interferir en el metabolismo y excreción del fármaco.
6. - Se recomienda mejorar sus hábitos alimenticios, disminuyendo el consumo de comidas rápidas, altas en grasa y

azúcares refinados e incluyendo frutas y vegetales.

- Se recomienda evitar el consumo de café.

- Se recomienda actividad física aeróbica como: nadar, correr, bailar, para disminuir su peso corporal y con ello el riesgo cardiovascular que indica su circunferencia de cintura.

- Se recomienda organizar su tiempo para realizar 5 comidas, 3 comidas principales y 2 colaciones.

Resultados de STEPHANY MARITZA BAJAÑA MARIN

Nota obtenida: 67.0

Pregunta 1 (1.0 puntos)

Fármacos de primera línea para un paciente con Diabetes tipo II

Respuesta:

Insulina

Tiazolidinediona

Metformina

GLP-1

Pregunta 2 (1.0 puntos)

En personas con daño inminente en el páncreas que tratamiento es el más recomendable?

Respuesta:

Inhibidor DPP4

GLP-1

Insulinas

Metformina

Pregunta 3 (1.0 puntos)

Qué fármaco presenta un efecto de impedir la ruptura de los disacáridos retrasando la digestión y absorción de la glucosa.

Respuesta:

Inhibidores DPP4

Incretinas

Inhibidores alfa-glucosidasa

GLP-1

Pregunta 4 (1.0 puntos)

¿Cuál **NO** es una característica de los diuréticos?

Respuesta:

Impiden reabsorción de iones Na⁺, Cl⁻

umentan la filtración glomerular

Aumentan la reabsorción de bicarbonatos

Incrementan el volumen de orina eliminado

Pregunta 5 (1.0 puntos)

¿Los fármacos betabloqueantes deben su acción antihipertensiva a....?

Respuesta:

aumento de flujo a través de la circulación colateral

Una disminución de las resistencias periféricas y por tanto, de la tensión arterial

Disminuir el espasmo coronario

Disminuyen las necesidades de oxígeno al miocardio al disminuir el gasto cardíaco, frecuencia y contractilidad cardíaca.

Aumentan el aporte de oxígeno al miocardio

Pregunta 6 (1.0 puntos)

Cuál de los siguientes agentes se ha demostrado capaz de reducir la mortalidad y la aparición de un nuevo infarto cuando se administra en pacientes con daño cardíaco

Respuesta:

- Verapamilo
- Betabloquantes
- Nifedipino
- Digoxina

Nitroglicerina

Pregunta 7 (1.0 puntos)

¿Cuál de los siguientes medicamentos sería de elección para controlar la presión arterial en pacientes con varios episodios de insuficiencia cardíaca congestiva?

Respuesta:

- Propanolol
- Doxazosina
- Diltiacem
- Clortalidona

Enalapril

Pregunta 8 (1.0 puntos)

En el tratamiento de la hipertensión arterial, la ventaja de los receptores de angiotensina II con respecto a los inhibidores de enzima convertidora de angiotensina es que:

Respuesta:

- Producen menos tos como efecto adverso
- Son más potentes
- Se administran en embarazadas

No producen Hiperpotasemia

- Se pueden dar en sujetos con estenosis de la arteria renal bilateral

Pregunta 9 (1.0 puntos)

En las mujeres con hipertensión esencial durante el embarazo debe continuarse el tratamiento hipertensivo, **excepto**

Respuesta:

- Diuréticos
- IECA
- Betabloqueantes

alfa metildopa

- Calcioantagonistas

Pregunta 10 (1.0 puntos)

Señale lo correcto respecto al capítulo de gastrointestinal...

Respuesta:

- Omeprazol es un inhibidor de los receptores H₂, su dosis es de 20 mg antes de la primera comida
- Los antagonistas de los receptores H₂ (cimetidina, ranitidina) generan menos efectos adversos que los inhibidores de la bomba de protones.
- Los inhibidores de la bomba de protones, por sí mismos, no son tóxicos ya que tienen mala tolerancia sistémica.

todo es falso

Pregunta 11 (1.0 puntos)

Señale lo correcto:

Respuesta:

- Salbutamol es un antihipertensivo

Digoxina es de primera elección en caso de arritmias

Todo lo señalado es falso

Codeína alcanza su poder analgésico si se administra 65 veces su dosis antitusígena

Pregunta 12 (1.0 puntos)

Cuál de las siguientes asociaciones de fármacos antidiabéticos orales actúan fundamentalmente mejorando la sensibilidad a la insulina:

Respuesta:

Acarbosa y Miglitol

Análogos de insulina

Glipzida y Glicozidas

Clorspropamida y Tolbutamida

Biguanidas y tiazolidinadionas

Pregunta 13 (1.0 puntos)

Un adulto de 40 años diabético con hipertensión arterial con evolución de nefropatía diabética.. Cuál de los siguientes agentes antihipertensivos es el de elección?

Respuesta:

Antagonistas de calcio

Alfabloqueante

Betabloqueante

Inhibidor de enzima de conversión

Diurético tiazídico

Pregunta 14 (1.0 puntos)

Un estudiante universitario previo a su examen de farmacología decide comer un yapingacho en el comedor de la universidad. Posteriormente el estudiante reacciona automáticamente con náuseas y diarreas durante toda la noche. Para poder estudiar mejor y estar activo, el estudiante decide tomar pargaverina para disminuir el peristaltismo intestinal. Todo este cuadro ocurrió durante la noche de estudio mientras tomaba café. Posteriormente, el estudiante presentó malestar general. Qué habrá pasado?

Respuesta:

Intoxicación alimentaria

Efecto del stress previo a la prueba desencadenó las diarreas y náuseas

todas las anteriores

El consumo de pargaverina generará mayor gravedad en su cuadro generalizado, sumado al stress y el consumo de café

Stress y la intoxicación generó el malestar general

Pregunta 15 (1.0 puntos)

Cuál **no** es alfa antagonista de acción central

Respuesta:

Guanetidina

Clonidina

Guanfacina

Metildopa

Pregunta 16 (1.0 puntos)

Cómo actúan los fármacos antiinflamatorios no esteroideos?

Respuesta:

Disminuyen la producción de prostaglandinas

Disminuyen la sensación de dolor

Reducen la inflamación

Bloquean COX1 y COX2

Todas las anteriores

Pregunta 17 (1.0 puntos)

Los betabloqueantes son cuestionados en su uso en diabéticos por:

Respuesta:

No protegen la enfermedad microvascular

- Ninguna de las anteriores
- Enmascara los síntomas de la hipoglicemia
- No tiene efecto antiproteinúrico

Pregunta 18 (1.0 puntos)

El propanolol reduce la estimulación de :

1. Noradrenalina
2. Acetilcolina
3. Histamina
4. Adrenalina

Respuesta:

- 1 y 3 son correctas
- 2 y 4 son correctas
- 1 y 4 son correctas

1 y 2 son correctas

- 2 y 3 son correctas

Pregunta 19 (1.0 puntos)

Se diagnostica una HTA moderada a una mujer de 49 años, menopáusica desde hace 3 años. Tiene antecedentes de migraña desde los 20 años, asma intrínseca desde los 41 años. Cuál de los siguientes fármacos no estaría indicado en el tratamiento de su HTA

Respuesta:

- Diuréticos
- Prazosin
- IECA

Betabloqueadores

- Antagonistas de calcio

Pregunta 20 (1.0 puntos)

Un paciente de 55 años ha sido diagnosticado de miocardiopatía alcohólica e insuficiencia cardíaca congestiva, tiene hipertensión esencial de 180/110 mmhg. ¿Cuál de los siguientes sería el tratamiento más apropiado para reducir la tensión arterial del paciente?

Respuesta:

- alfa bloqueadores
- Beta bloqueadores

IECA

- Antagonista de los canales de calcio

- Nitratos

Pregunta 21 (1.0 puntos)

Señale el concepto **incorrecto**

Respuesta:

El útero tiene enzimas que cumplen actividad similar a la renina

- La norepinefrina inhibe la secreción de renina
- La renina se origina en los riñones
- La angiotensina II regula la secreción de renina

Pregunta 22 (1.0 puntos)

En relación a la fase encefálica es correcto afirmar que.....

Respuesta:

Favorece principalmente la secreción de histamina

Afecta el centro vagal del bulbo raquídeo

Afecta principalmente los reflejos vagales

Inicia con la estimulación de gastrina

Pregunta 23 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que la fase intestinal controla la velocidad de entrada del quimo al duodeno?

Respuesta:

Verdadero

Falso

Pregunta 24 (1.0 puntos)

Cuáles de estos fármacos son Antisecretores?

a) Ranitidina

b) Cimetidina

c) Omeprazol

d) Sucralfato

Respuesta:

a y b son correctas

b, c y d son correctas

a y c son correctas

a, b y c son correctas

Pregunta 25 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que.....

a) Los fármacos que inhiben la membrana basolateral de la célula parietal, el estímulo secretor de ácido son antisecretores.

b) Los fármacos que inhiben la secreción del ácido en la membrana apical de la célula parietal son antisecretores.

c) El Bicarbonato de sodio es un antisecretor.

d) El Omeprazol es un antiácido

Respuesta:

b y d son correctas

a y c son correctas

a y b son correctas

a y d son correctas

Pregunta 26 (1.0 puntos)

El paracetamol es un AINES?

Respuesta:

Verdadero

Falso

Pregunta 27 (1.0 puntos)

El efecto que tiene la Cox 1 es principalmente

Respuesta:

Efecto protector gástrico, agregante plaquetario

Efecto anti-inflamatorio, antipirético y analgésico

Efecto daño gástrico y daño plaquetario

Efecto analgésico y protector gástrico

Pregunta 28 (1.0 puntos)

Si una persona consume ketorolaco de manera ambulatoria, se esperaría que la dosis fuera

Señale alternativa correcta...

Respuesta:

Hasta 4 veces al día

Máximo 2 veces al día

3 veces al día

Máximo 1 vez al día

Pregunta 29 (1.0 puntos)

El principal tratamiento para dolor neuropático es...

Respuesta:

Paracetamol

Amitriptilina, velanfaxina

Corticoides

Morfina

Pregunta 30 (1.0 puntos)

Si una persona que tiene 89 años presenta dolor crónico articular (10 años) y además está asociada a daño gástrico, cuál sería el posible tratamiento de la señora?

Respuesta:

Naproxeno cada 8 hrs

Omeprazol + naproxeno cada 8 hrs

Tramadol 1 vez al día

Hidrocortisona cada 12 hrs

Pregunta 31 (6.0 puntos)

Paciente RR de sexo masculino, tiene 65 años, pesa 78Kg y mide 1.6m. Fue diagnosticado con **DM2** y depresión, actualmente se encuentra en tratamiento farmacológico para dichas enfermedades (metformina y antedepresivos). Dx nutricional: Obesidad tipo1. Cabe recalcar que los medicamentos son metabolizados con la isoforma CYP450.

Su recordatorio de 24 h refleja que consume varias frutas en el desayuno como: guineo, frutillas y uvas. De media mañana suele consumir 1 unidad de verde asado con queso y jugo de piña. En almuerzo consume siempre sopas como de queso con papa, de media tarde suele comer frutas. De noche, consume un pan blanco con agua aromática. Además, el paciente refiere que cuando comenzó a tomar la metformina comenzó a experimentar diarreas constantes y malestar estomacal.

Desarrolle el caso clínico indicando la farmacocinética y farmacodinamia. Cuáles son las recomendaciones nutricionales?

Respuesta:

- La farmacocinética puede verse afectada por el consumo de frutas y jugo de frutas junto con los fármacos. La piña, uvas y frutillas son inhibidores del CYP450, por lo tanto, los fármacos tardarán más tiempo en ser metabolizados, se acumularán en la circulación y se podría originar una intoxicación. Por otra parte, debido a que el paciente presenta Obesidad tipo I, el volumen de distribución se encontrará disminuido.

- La farmacodinamia no se verá afectada, no se reportan daños en órganos o tejidos.

Recomendaciones:

- Los síntomas como diarrea y malestar estomacal, son típicos del consumo de Metformina, por lo que se recomienda consumir este fármaco junto con los alimentos (con el estómago lleno) para contrarrestar los síntomas.

- Se recomienda realizar 5 comidas al día: 3 principales y 2 colaciones.

- Se recomienda seguir una dieta baja en carbohidratos simples, para lo cual se debe proveer educación nutricional

sobre conteo de carbohidratos y manejo de porciones.

- Impulsar el consumo de alimentos ricos en fibra dietaria, la misma que se puede encontrar en alimentos integrales, granos secos, frutas y vegetales con cáscara.
- Debido a que uno de los efectos secundarios de la metformina es el impedimento de la absorción de la vitamina B12, se aconseja incluir alimentos ricos en cianocobalamina en la dieta, tales como: Huevo, leche, carnes rojas (2 veces por semana).
- Realizar actividad física de intensidad leve a moderada, de tipo aeróbica, al menos 4 veces por semana.

Pregunta 32 (8.0 puntos)

Paciente de sexo F de 32 años, acude a consulta externa por dolor en epigastrio asociado con cefaleas, náuseas, vómitos con evolución de 3 días. Durante el interrogatorio reporta ingerir bebidas y alimentos irritantes, se automedica con analgésicos no reportados.

En la exploración física, la paciente presenta irritabilidad con dificultad en la exploración, abdomen con abundante panículo adiposo, doloroso a la palpación principalmente en epigastrio.

No indica antecedentes patológicos, y niega antecedentes familiares.

Se realizan medidas antropométricas, peso 80 kg, talla 1.60 m.

Refiere consumo de comidas fuera de casa, alimentos altos en grasa, preferencia por el aguacate (consume 2 veces al día), presenta aversión por los vegetales, indica consumo de ají a diario, y le gusta acompañar su almuerzo con una cerveza. El médico de cabecera diagnostica **Gastritis aguda** por lo prescribe omeprazol 20 mg y sales de bismuto 260 mg.

- Indique el diagnóstico nutricional del paciente.
- De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
- ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

Dx Nutricional: Paciente presenta Obesidad tipo 1, relacionado con una dieta rica en grasa y consumo de bebidas alcohólicas, lo cual se ve evidenciado en un IMC de 31.25Kg/m².

- El aguacate el ají y la cerveza son inductores del CYP450, lo que quiere decir que el metabolismo de los fármacos suministrados se verá aumentado mientras que su vida media disminuirá y habrá una mayor cantidad de metabolitos de eliminación a nivel renal, lo cual puede desencadenar en una intoxicación.

Recomendaciones nutricionales:

- Se recomienda realizar 5 comidas al día: 3 principales y 2 colaciones.
- Aplicación de una dieta blanca gástrica.
- Se aconseja evitar el consumo de alimentos irritantes gástricos, como: Frutas cítricas, ají, bebidas alcohólicas, bebidas carbonatadas, embutidos.
- Evitar el consumo de alimentos flatulentos, como: frijoles, cebolla, pimientos, coles de brucas (brócoli, col, coliflor).
- Preferir el consumo de aceites insaturados, sin someterlos a cocción, como: Aceite de oliva, aceite de canola, aceite de girasol.
- Consumir lácteos descremados o semidescremados.
- Dieta baja en residuos. Consumir frutas y vegetales pelados y cocidos.
- Evitar el consumo de analgésicos sin prescripción médica.
- Realizar actividad física, al menos 30 minutos al día.

Pregunta 33 (12.0 puntos)

Paciente XX de 50 años, sexo F, acude al centro de salud porque presenta cefalea fronto-occipital que aparece en forma intermitente, acompañada de mareos y ligero malestar general. La paciente presenta como antecedente patológico hipertensión arterial estadio 2, secundario a una preclamsia, desde hace 16 años.

Historia Familiar:

- Padre con HTA, DM2, Depresión
- Madre, fallecida por cáncer de páncreas.

Datos pacientes:

Datos pacientes.

- Peso actual .71 kg;
- talla 1.6 cm;
- circunferencia de cintura: 92 cm;
- PA: 120/70 mmHg.

La paciente no refiere dependencias al alcohol, tabaco, ni estupefacientes.

Información nutricional:

La paciente realiza tres comidas al día, las mismas que ella planifica y prepara. Su desayuno se compone de una taza de café con 3 cucharadas de azúcar, un pan briollo y un huevo cocinado. Almuerzo: sopas, arroz blanco, estofados o carnes fritas, media taza de ensalada y jugo con azúcar. En la merienda, toma una taza de café con 3 cucharadas de azúcar y un sandwich de jamón con queso. Durante el día le gusta picar, habas saldas, caramelos, chocolates y, en ciertas ocasiones, frutas.

Información farmacológica.

- Olmesartan: 1 tableta a las 7 am
- Amlodipino: 1 tableta a las 5 p,
- Atorvastatina: 1 tableta a las 8 pm

nota: No existe interacción medicamentosa entre ellos

Exámenes de laboratorio

Análisis	Resultados
Glucosa en ayunas	99 mg/dl
Colesterol total	180 mg/dl
TGA	160 mg/dl
LDL	99 mg/1l
HDL	38g/dl

1. Identificar los fármacos cardiovasculares (mencionar cuáles son y qué hacen)
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos (cardiovascular).
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

Identificar los fármacos cardiovasculares (mencionar cuáles son y qué hacen)

1. Omelsartan (Inhibidor de la enzima convertidora de Angiotensina
2. Amlodipino (Bloqueador de los canales de calcio)

Indicar el mecanismo de acción de los fármacos (cardiovascular).

- El Omelsartan es un inhibidor de la enzima corvertidora de angiotensina. Este fármaco evita el paso de Angiotensina I a Angiotensina II, molécula que participa en el mecanismo compensatorio de vasoconstricción y aumento de la presión arterial.
- El Amlodipino se encarga de bloquear los canales de calcio, impidiendo la entrada de calcio al músculo cardíaco y a los vasos sanguíneos, lo cual se verá reflejado en una menor contracción muscular y, por ende, un mayor tiempo de relajación y disminución de la presión arterial.**Indicar el diagnóstico nutricional del paciente**

Paciente presenta Sobrepeso, relacionado con una alimentación rica en grasa y azúcares simples, lo cual se ve evidenciado en un IMC de 27.7 Kg/m2.

posibles complicaciones en futuro

Paciente presenta riesgo cardiovascular elevado, debido a que posee hipertensión arterial, tiene una historia familiar de

enfermedades cardiovasculares, antecedentes personales de preeclampsia, circunferencia de cintura mayor a 88cm, TG elevados y HDL disminuido.

Paciente puede ser candidato a desarrollar DM2, se aconseja repetir los exámenes de laboratorio, tomando en consideración hemoglobina glicosilada, glucosa postprandial y proteína C reactiva.

De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.

El café es un alimento inductor del CYP450, por lo tanto, el metabolismo de los fármacos administrados se verá aumentado y el tiempo de vida media, de los mismos, disminuirá. Se puede desarrollar una toxicidad debido a la acumulación de metabolitos de eliminación en el riñón.

¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

- Aplicación de una dieta DASH
- Educación nutricional en manejo de porciones y condimentos naturales.
- Realizar 5 comidas al día: 3 principales y 2 colaciones.
- Aumentar el consumo de Calcio, magnesio y potasio
- Consumir menos de 2300mg de sodio al día.
- Consumir de 30 - 40g de fibra dietaria al día, misma que la podrá encontrar en alimentos integrales, frutas y vegetales con cáscara, y granos secos, así como en: Salvado de trigo, avena y chia.
- Evitar el consumo de grasas saturadas, preferir grasas saludables, como: frutos secos sin sal añadida, aguacate, aceite de oliva, canola y girasol.
- Evitar el consumo de alimentos procesados, enlatados, embutidos, productos con azúcares añadidos, debido a su alto contenido en sal y azúcar.
- Beber al menos 2L de agua al día.
- Realizar actividad física de tipo aeróbica al menos 150min por semana.
- Evitar el uso de condimentos procesados, preferir condimentar con especias y sin sal.

Pregunta 34 (12.0 puntos)

Paciente FF sexo M, 23 años, pesa 63.3Kg, IMC:22 Kg/m², sin alergias medicamentosas conocidas y con antecedentes patológicos familiares de HTA (padre), HTA y Diabetes (abuela paterna).

Presentó **dolores intensos en la zona lumbar**, con 6 eses de evolución acompañado a trastornos de sensibilidad en pierna izquierda, disminución de la masa y fuerza muscular. El médico de turno diagnostica **Hernia discal**, por lo que le prescribe **terapia física y 50 mg de tramadol 3 veces al día**, después de cada comida principal.

Después de 1 mes de tratamiento, el paciente acude al nutricionista porque refiere sentir llenura, metorismo y malestar GI luego de ingerir alimentos en las comidas principales. Paciente indica que no comer las 3 comidas principales, y mantener una alimentación irregular a base de comida rápidas, ricas en grasas, bebidas carbonatadas y azúcares. El paciente realiza natación 5 días a la semana durante 2 horas (no recomendado por médico), y comenta que se olvida tomar agua, por lo que lo reemplaza con cerveza.

1. Identificar los fármacos del dolor
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

1. Tramadol

2. El tramadol es un analgésico opiáceo que actúa al nivel de los receptores dopaminérgicos y adrenérgicos a nivel central, inhibiendo los estímulos del dolor.

3. Paciente se encuentra en NORMOPESO, evidenciado en un IMC de 22kg/m²

4. Desarrollo de dependencia a Tramadol bajo una exposición prolongada al mismo; gastritis por consumo excesivo de alimentos ricos en grasas, alimentos irritantes y consumo de alimentos en horarios desordenados; desarrollo de enfermedades cardiovasculares o DM2 por hábitos alimenticios no saludables e historial familiar de estas enfermedades.

5. La cerveza es un inductor del CYP450, lo que quiere decir que el metabolismo de los fármacos suministrados se verá aumentado mientras que su vida media disminuirá y habrá una mayor cantidad de metabolitos de eliminación a nivel renal, lo cual puede desencadenar en una intoxicación.

6.

- Realizar 5 comidas al día: 3 principales y dos colaciones.
- Realizar las 3 comidas principales y luego tomar el medicamento. **NO TOMAR EL MEDICAMENTO CON EL ESTÓMAGO VACÍO.**
- Beber al menos 2L de agua al día.
- Para contrarrestar los síntomas gastrointestinales se recomienda evitar el consumo de comidas rápidas ricas en grasa, alimentos irritantes y bebidas carbonatadas.
- **NO REEMPLACE EL CONSUMO DE AGUA POR CERVEZA**
- Evitar el consumo de alimentos procesados.
- Seguir el plan de actividad física programado por el médico, evite realizar actividades que promuevan una disminución mayor de la masa magra.
- Consumir al menos 5 porciones, entre frutas y vegetales, al día.
- Evite el consumo de bebidas azucaradas y productos con azúcares añadidos.

Pregunta 35 (12.0 puntos)

Paciente ES de 59 años presenta diarrea, digestión pesada, cansancio físico y agotamiento muscular.

Datos paciente:

- Peso: 85 Kg
- **estatura:** 1.62 m
- no realiza actividad física
- presenta artritis
- **fármacos:** Celebrex 200mg
- **IMC:** 32,44 Obesidad grado I
- **Circunferencia de cintura:**102 (riesgo cardiovascular)
- **Circunferencia de cadera:** 98
- **Antecedentes familiares:** madre con diabetes tipo II
- **Antecedentes personales:** Artritis desde hace 2 años.

El paciente consume para tratar su obesidad Orlistat .

El paciente ha indicado que regularmente no come el desayuno por falta de tiempo. A media mañana consume una manzana y café con mucha azúcar; su almuerzo es a las 3pm de la tarde. Gusta comer alimentos fritos o comidas rápidas como papas o hamburguesa; su merienda es a las 10:30 pm regularmente y sus alimentos de preferencia son embutidos o carnes con pan o cereal.

1. Identificar los fármacos de Obesidad
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

1. Orlistat

2. Orlistat inhibe la absorción de grasa a nivel intestinal, lo cual reducirá el contenido calórico de los alimentos ingeridos y se verá reflejado en la pérdida de peso.

3. Paciente presenta OBESIDAD TIPO 1, relacionado con sedentarismo y consumo de alimentos ricos en grasas y azúcares, lo que se ve evidenciado en un IMC de 32.44kg/m²

4. Candidato a presentar síndrome metabólico debido a que posee obesidad, circunferencia de cintura mayor 94cm (Punto de corte de factores de riesgo de ECV en pacientes de sexo masculino. Asociación Americana del Corazón, 2015), antecedentes familiares de diabetes mellitus y estilo de vida sedentario; daño y dolor articular incrementado por exceso de peso.

5. El café y los embutidos son alimentos inductores del CYP450, por lo tanto, el metabolismo de los fármacos administrados se verá aumentado y el tiempo de vida media, de los mismos, disminuirá. Se puede desarrollar una

toxicidad debido a la acumulación de metabolitos de eliminación en el riñón.

6.

- Organizar su tiempo con el objetivo de poder realizar las 3 comidas principales e introducir el consumo de 2 colaciones, una a media mañana y otra media tarde.
- Aplicación de dieta hipocalórica e hiperfibrrosa.
- Evitar evadir tiempos de comida.
- Evitar el consumo de alimentos procesados, enlatados y bebidas azucaradas..
- Preferir el consumo de frutas y vegetales en su forma natural, con cáscara y sin cocer.
- Preferir el consumo de alimentos en preparaciones, como: Estofados, al horno, al vapor, a la plancha. Evitar los fritos, apanados y salteados.
- Preferir consumir la fruta entera en vez de jugos.
- Consumir de 30 - 40g de fibra dietaria al día, misma que la podrá encontrar en alimentos integrales, frutas y vegetales con cáscara, y granos secos, así como en: Salvado de trigo, avena y chia.
- Evitar el consumo de grasas saturadas, preferir grasas saludables, como: frutos secos sin sal añadida, aguacate, aceite de oliva, canola y girasol.
- Consumir al menos 2L de agua al día.
- Evitar añadir azúcar a los alimentos.
- Preferir el uso de condimentos naturales.

Resultados de Cinthia Michelle Trujillo Coloma

Nota obtenida: 61.0

Pregunta 1 (1.0 puntos)

Fármacos de primera línea para un paciente con Diabetes tipo II

Respuesta:

Insulina

Metformina

GLP-1

Tiazolidinediona

Pregunta 2 (1.0 puntos)

En personas con daño inminente en el páncreas que tratamiento es el más recomendable?

Respuesta:

Metformina

Insulinas

GLP-1

Inhibidor DPP4

Pregunta 3 (1.0 puntos)

Qué fármaco presenta un efecto de impedir la ruptura de los disacáridos retrasando la digestión y absorción de la glucosa.

Respuesta:

Inhibidores alfa-glucosidasa

Incretinas

Inhibidores DPP4

GLP-1

Pregunta 4 (1.0 puntos)

¿Cuál **NO** es una característica de los diuréticos?

Respuesta:

Incrementan el volumen de orina eliminado

Impiden reabsorción de iones Na⁺, Cl⁻

Aumentan la reabsorción de bicarbonatos

aumentan la filtración glomerular

Pregunta 5 (1.0 puntos)

¿Los fármacos betabloqueantes deben su acción antihipertensiva a....?

Respuesta:

Disminuyen las necesidades de oxígeno al miocardio al disminuir el gasto cardíaco, frecuencia y contractilidad cardíaca.

Aumentan el aporte de oxígeno al miocardio

Disminuir el espasmo coronario

Una disminución de las resistencias periféricas y por tanto, de la tensión arterial

aumento de flujo a través de la circulación colateral

Pregunta 6 (1.0 puntos)

Cuál de los siguientes agentes se ha demostrado capaz de reducir la mortalidad y la aparición de un nuevo infarto cuando se administra en pacientes con daño cardíaco

Respuesta:

Verapamilo

Nifedipino

Betabloqueantes

Digoxina

Nitroglicerina

Pregunta 7 (1.0 puntos)

¿Cuál de los siguientes medicamentos sería de elección para controlar la presión arterial en pacientes con varios episodios de insuficiencia cardíaca congestiva?

Respuesta:

Clortalidona

Propanolol

Enalapril

Diltiacem

Doxazosina

Pregunta 8 (1.0 puntos)

En el tratamiento de la hipertensión arterial, la ventaja de los receptores de angiotensina II con respecto a los inhibidores de enzima convertidora de angiotensina es que:

Respuesta:

No producen Hiperpotasemia

Son más potentes

Se pueden dar en sujetos con estenosis de la arteria renal bilateral

Se administran en embarazadas

Producen menos tos como efecto adverso

Pregunta 9 (1.0 puntos)

En las mujeres con hipertensión esencial durante el embarazo debe continuarse el tratamiento hipertensivo, **excepto**

Respuesta:

IECA

Betabloqueantes

alfa metildopa

Diuréticos

Calcioantagonistas

Pregunta 10 (1.0 puntos)

Señale lo correcto respecto al capítulo de gastrointestinal...

Respuesta:

Omeprazol es un inhibidor de los receptores H₂, su dosis es de 20 mg antes de la primera comida

Los antagonistas de los receptores H₂ (cimetidina, ranitidina) generan menos efectos adversos que los inhibidores de la bomba de protones.

Los inhibidores de la bomba de protones, por sí mismos, no son tóxicos ya que tienen mala tolerancia sistémica.
todo es falso

Pregunta 11 (1.0 puntos)

Señale lo correcto:

Respuesta:

Salbutamol es un antihipertensivo

Todo lo señalado es falso

Codeína alcanza su poder analgésico si se administra 65 veces su dosis antiúlcera

Digoxina es de primera elección en caso de arritmias

Pregunta 12 (1.0 puntos)

Cuál de las siguientes asociaciones de fármacos antidiabéticos orales actúan fundamentalmente mejorando la sensibilidad a la insulina:

Respuesta:

Biguanidas y tiazolidinonas

Clorspropamida y Tolbutamida

Acarbosa y Miglitol

Análogos de insulina

Glipzida y Glicozidas

Pregunta 13 (1.0 puntos)

Un adulto de 40 años diabético con hipertensión arterial con evolución de nefropatía diabética.. Cuál de los siguientes agentes antihipertensivos es el de elección?

Respuesta:

Diurético tiazídico

Inhibidor de enzima de conversión

Alfabloqueante

Betabloqueante

Antagonistas de calcio

Pregunta 14 (1.0 puntos)

Un estudiante universitario previo a su examen de farmacología decide comer un yapingacho en el comedor de la universidad. Posteriormente el estudiante reacciona automáticamente con náuseas y diarreas durante toda la noche. Para poder estudiar mejor y estar activo, el estudiante decide tomar pargaverina para disminuir el peristaltismo intestinal. Todo este cuadro ocurrió durante la noche de estudio mientras tomaba café. Posteriormente, el estudiante presentó malestar general. Qué habrá pasado?

Respuesta:

todas las anteriores

Intoxicación alimentaria

Efecto del stress previo a la prueba desencadenó las diarreas y náuseas

Stress y la intoxicación generó el malestar general

El consumo de pargaverina generará mayor gravedad en su cuadro generalizado, sumado al stress y el consumo de café

Pregunta 15 (1.0 puntos)

Cuál **no** es alfa antagonista de acción central

Respuesta:

Clonidina

Guanetidina

Guanfacina

Metildopa

Pregunta 16 (1.0 puntos)

Cómo actúan los fármacos antiinflamatorios no esteroideos?

Respuesta:

Disminuyen la producción de prostaglandinas

Disminuyen la sensación de dolor

Reducen la inflamación

Bloquean COX1 y COX2

Todas las anteriores

Pregunta 17 (1.0 puntos)

Los betabloqueantes son cuestionados en su uso en diabéticos por:

Respuesta:

Enmascara los síntomas de la hipoglicemia

No protegen la enfermedad microvascular

No tiene efecto antiproteinúrico

Ninguna de las anteriores

Pregunta 18 (1.0 puntos)

El propanolol reduce la estimulación de :

1. Noradrenalina

2. Acetilcolina

3. Histamina

4. Adrenalina

Respuesta:

1 y 2 son correctas

2 y 4 son correctas

2 y 3 son correctas

1 y 3 son correctas

1 y 4 son correctas

Pregunta 19 (1.0 puntos)

Se diagnostica una HTA moderada a una mujer de 49 años, menopáusica desde hace 3 años. Tiene antecedentes de migraña desde los 20 años, asma intrínseca desde los 41 años. Cuál de los siguientes fármacos no estaría indicado en el tratamiento de su HTA

Respuesta:

Diuréticos

IECA

Prazosin

Betabloqueadores

Antagonistas de calcio

Pregunta 20 (1.0 puntos)

Un paciente de 55 años ha sido diagnosticado de miocardiopatía alcohólica e insuficiencia cardíaca congestiva, tiene hipertensión esencial de 180/110 mmhg. ¿Cuál de los siguientes sería el tratamiento más apropiado para reducir la tensión arterial del paciente?

Respuesta:

alfa bloqueadores

Nitratos

IECA

Beta bloqueadores

Antagonista de los canales de calcio

Pregunta 21 (1.0 puntos)

Señale el concepto **incorrecto**

Respuesta:

La angiotensina II regula la secreción de renina

La renina se origina en los riñones

La norepinefrina inhibe la secreción de renina

El útero tiene enzimas que cumplen actividad similar a la renina

Pregunta 22 (1.0 puntos)

En relación a la fase encefálica es correcto afirmar que.....

Respuesta:

Afecta principalmente los reflejos vagales

Afecta el centro vagal del bulbo raquídeo

Inicia con la estimulación de gastrina

Favorece principalmente la secreción de histamina

Pregunta 23 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que la fase intestinal controla la velocidad de entrada del quimo al duodeno?

Respuesta:

Verdadero

Falso

Pregunta 24 (1.0 puntos)

Cuáles de estos fármacos son Antisecretores?

a) Ranitidina

b) Cimetidina

c) Omeprazol

d) Sucralfato

Respuesta:

a y b son correctas

b, c y d son correctas

a y c son correctas

a, b y c son correctas

Pregunta 25 (1.0 puntos)

Es cierto indicar que.....

a) Los fármacos que inhiben la membrana basolateral de la célula parietal, el estímulo secretor de ácido son antisecretores.

b) Los fármacos que inhiben la secreción del ácido en la membrana apical de la célula parietal son antisecretores.

c) El Bicarbonato de sodio es un antisecretor.

d) El Omeprazol es un antiácido

Respuesta:

b y d son correctas

a y d son correctas

a y c son correctas

a y b son correctas

Pregunta 26 (1.0 puntos)

El paracetamol es un AINES?

Respuesta:

Verdadero

Falso

Pregunta 27 (1.0 puntos)

El efecto que tiene la Cox 1 es principalmente

Respuesta:

Efecto daño gástrico y daño plaquetario

Efecto anti-inflamatorio, antipirético y analgésico

Efecto protector gástrico, agregante plaquetario

Efecto analgésico y protector gástrico

Pregunta 28 (1.0 puntos)

Si una persona consume ketorolaco de manera ambulatoria, se esperaría que la dosis fuera

Señale alternativa correcta...

Respuesta:

Máximo 1 vez al día

3 veces al día

Hasta 4 veces al día

Máximo 2 veces al día

Pregunta 29 (1.0 puntos)

El principal tratamiento para dolor neuropático es...

Respuesta:

Paracetamol

Amitriptilina, velanfaxina

Morfina

Corticoides

Pregunta 30 (1.0 puntos)

Si una persona que tiene 89 años presenta dolor crónico articular (10 años) y además está asociada a daño gástrico, cuál sería el posible tratamiento de la señora?

Respuesta:

Naproxeno cada 8 hrs

Omeprazol + naproxeno cada 8 hrs

Tramadol 1 vez al día

Hidrocortisona cada 12 hrs

Pregunta 31 (6.0 puntos)

Paciente RR de sexo masculino, tiene 65 años, pesa 78Kg y mide 1.6m. Fue diagnosticado con **DM2** y depresión, actualmente se encuentra en tratamiento farmacológico para dichas enfermedades (metformina y antedepresivos). Dx nutricional: Obesidad tipo1. Cabe recalcar que los medicamentos son metabolizados con la isoforma CYP450.

Su recordatorio de 24 h refleja que consume varias frutas en el desayuno como: guineo, frutillas y uvas. De media mañana suele consumir 1 unidad de verde asado con queso y jugo de piña. En almuerzo consume siempre sopas como de queso con papa, de media tarde suele comer frutas. De noche, consume un pan blanco con agua aromática. Además, el paciente refiere que cuando comenzó a tomar la metformina comenzó a experimentar diarreas constantes y malestar estomacal.

Desarrolle el caso clínico indicando la farmacocinética y farmacodinamia. Cuáles son las recomendaciones nutricionales?

Respuesta:

Respuesta:

* Se refiere al paciente una dieta con conteo de CHO, para controlar de esta forma la cantidad de hidratos de carbono que consume en su dieta, en el recordatorio de 24 de horas el paciente indica el consumo de alimentos glúcidos como: papa, fideo, pan blanco. Estos alimentos serían cambiados por CHO complejos.

*También si al paciente se le dificulta el conteo de CHO, implementaría una dieta baja en CHO simples y le enseñaría a utilizar porciones caseras para su fácil entendimiento, ejemplo (media taza, medio verde, 1 vaso, 1 cucharada), son medidas que los pacientes pueden entender.

*Los alimentos cítricos son metabolizados por la isoforma CYP450 y su eliminación al ser renal, aumenta la función de los riñones, evitar alimentos cítricos.

*Las frutas como el guineo y las uvas tiene un alto índice glucémico, evitar este tipo de frutas con el fin de mantener al paciente valores menores a 6.

*Consumir bastante agua para ayudar a la eliminación del fármaco, vía renal.

*Las frutas tienen un tipo de glucosa que puede ser metabolizada por los diabéticos que es la fructosa pero al ser rico en azúcares controlaría su consumo en menos porciones y recomendaría frutas con mayor porcentaje de agua o con menos cantidad de fructosa en su composición.

Pregunta 32 (8.0 puntos)

Paciente de sexo F de 32 años, acude a consulta externa por dolor en epigastrio asociado con cefaleas, náuseas, vómitos con evolución de 3 días. Durante el interrogatorio reporta ingerir bebidas y alimentos irritantes, se automedica con analgésicos no reportados.

En la exploración física, la paciente presenta irritabilidad con dificultad en la exploración, abdomen con abundante pániculo adiposo, doloroso a la palpación principalmente en epigastrio.

No indica antecedentes patológicos, y niega antecedentes familiares.

Se realizan medidas antropométricas, peso 80 kg, talla 1.60 m.

Refiere consumo de comidas fuera de casa, alimentos altos en grasa, preferencia por el aguacate (consume 2 veces al día), presenta aversión por los vegetales, indica consumo de ají a diario, y le gusta acompañar su almuerzo con una cerveza. El médico de cabecera diagnóstica **Gastritis aguda** por lo prescribe omeprazol 20 mg y sales de bismuto 260 mg.

- Indique el diagnóstico nutricional del paciente.
- De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
- ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

1.-Paciente con obesidad tipo 1, por consumir alimentos fuera de casa altos en grasa

2.-Presenta irritabilidad por acumulación del fármaco que interactúa con los alimentos cítricos

3.-Dieta gástrica con alimentos de fácil digestión, de preferencia que estos sean cocinados para facilitar la digestión y evitar alimentos flatulentos como la col, brocoli. Consumir proteínas con un alto valor biológico como: claras de huevo, pescado, pollo.

Realizar actividad física frecuente

Pregunta 33 (12.0 puntos)

Paciente XX de 50 años, sexo F, acude al centro de salud porque presenta cefalea fronto-occipital que aparece en forma intermitente, acompañada de mareos y ligero malestar general. La paciente presenta como antecedente patológico hipertensión arterial estadio 2, secundario a una preclamsia, desde hace 16 años.

Historia Familiar:

- Padre con HTA, DM2, Depresión
- Madre, fallecida por cáncer de páncreas.

Datos pacientes:

- Peso actual .71 kg;
- talla 1.6 cm;
- circunferencia de cintura: 92 cm;

- PA: 120/70 mmHg.

La paciente no refiere dependencias al alcohol, tabaco, ni estupefacientes.

Información nutricional:

La paciente realiza tres comidas al día, las mismas que ella planifica y prepara. Su desayuno se compone de una taza de café con 3 cucharadas de azúcar, un pan briollo y un huevo cocinado. Almuerzo: sopas, arroz blanco, estofados o carnes fritas, media taza de ensalada y jugo con azúcar. En la merienda, toma una taza de café con 3 cucharadas de azúcar y un sandwich de jamón con queso. Durante el día le gusta picar, habas saldas, caramelos, chocolates y, en ciertas ocasiones, frutas.

Información farmacológica.

- Olmesartan: 1 tableta a las 7 am
- Amlodipino: 1 tableta a las 5 p,
- Atorvastatina: 1 tableta a las 8 pm

nota: No existe interacción medicamentosa entre ellos

Exámenes de laboratorio

Análisis	Resultados
Glucosa en ayunas	99 mg/dl
Colesterol total	180 mg/dl
TGA	160 mg/dl
LDL	99 mg/1l
HDL	38g/dl

1. Identificar los fármacos cardiovasculares (mencionar cuáles son y qué hacen)
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos (cardiovascular).
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

- 1.- Olmesartan y Atorvastatina disminuyen la presión arterial .
- 2.-Disminuyen las necesidades de oxígeno al miocardio al disminuir el gasto cardíaco, frecuencia y contractilidad cardíaca.
- 3.- Paciente con hipercolesterolemia referido por su dieta diaria y basado también en los exámenes de laboratorio.
- 4.- Paciente con riesgo a sufrir enfermedades cardiovasculares, si no tiene un cambio en su estilo de vida.
- 5.- El consumo de café o cafeína en los alimentos genera una acumulación y el metabolismo interactúa con el metabolismo de la isoforma, este no produce una rápida eliminación y causa efectos adversos e incluso toxicidad por acumulación.
6. No consumir alimentos fritos , de preferencia consumir alimentos ricos en proteína vegetal y frutas. No consumir alimentos que tengan cafeína

Pregunta 34 (12.0 puntos)

Paciente FF sexo M, 23 años, pesa 63.3Kg, IMC:22 Kg/m², sin alergias medicamentosas conocidas y con antecedentes patológicos familiares de HTA (padre), HTA y Diabetes (abuela paterna).

Presentó **dolores intensos en la zona lumbar**, con 6 meses de evolución acompañado a trastornos de sensibilidad en pierna izquierda, disminución de la masa y fuerza muscular . El médico de turno diagnostica **Hernia discal**, por lo que le prescribe **terapia física y 50 mg de tramadol 3 veces al día**, después de cada comida principal.

Después de 1 mes de tratamiento, el paciente acude al nutricionista porque refiere sentir llenura, metorismo y malestar. El paciente refiere que no come las 3 comidas principales y

El luego de ingerir alimentos en las comidas principales. Paciente indica que no comer las 3 comidas principales, y mantener una alimentación irregular a base de comida rápidas, ricas en grasas, bebidas carbonatadas y azúcares. El paciente realiza natación 5 días a la semana durante 2 horas (no recomendado por médico), y comenta que se olvida tomar agua, por lo que lo reemplaza con cerveza.

1. Identificar los fármacos del dolor
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

1.- Tramadol

2.- Su función es enfocada al DOLOR a pacientes que presentan diversos síntomas y este fármaco genera un efecto inflamatorio por inhibición de la cox1 .

3.- Paciente presenta una ingesta de calorías altas debido a su tipo de dieta : comidas rápidas, gaseosas, azúcares.

4.- Es un paciente con tendencia a sufrir enfermedades de gran prevalencia como las cardiovasculares.

5.- Interacción

6.- Se sugiere una dieta balanceada y equilibrada de preferencia 5 veces al día en cantidades pequeñas. , mantener el ejercicio físico a diario, consumir abundante agua para ayudar a la fácil eliminación del fármaco. Y bajar el consumo de bebidas alcohólicas.

Pregunta 35 (12.0 puntos)

Paciente ES de 59 años presenta diarrea, digestión pesada, cansancio físico y agotamiento muscular.

Datos paciente:

- Peso: 85 Kg
- **estatura:** 1.62 m
- no realiza actividad física
- presenta artritis
- **fármacos:** Celebrex 200mg
- **IMC:** 32,44 Obesidad grado I
- **Circunferencia de cintura:**102 (riesgo cardiovascular)
- **Circunferencia de cadera:** 98
- **Antecedentes familiares:** madre con diabetes tipo II
- **Antecedentes personales:** Artritis desde hace 2 años.

El paciente consume para tratar su obesidad Orlistat .

El paciente ha indicado que regularmente no come el desayuno por falta de tiempo. A media mañana consume una manzana y café con mucha azúcar; su almuerzo es a las 3pm de la tarde. Gusta comer alimentos fritos o comidas rápidas como papas o hamburguesa; su merienda es a las 10:30 pm regularmente y sus alimentos de preferencia son embutidos o carnes con pan o cereal.

1. Identificar los fármacos de Obesidad
2. Indicar el mecanismo de acción de los fármacos
3. Indicar el diagnóstico nutricional del paciente
4. posibles complicaciones en futuro
5. De los alimentos mencionados, indicar si presentan interacción en el metabolismo de los fármacos.
6. ¿Qué recomendaciones nutricionales puede dar como Nutricionista?

Respuesta:

1.- Orlistat

2.- Disminuir HIPERGLICEMIA en pacientes obesos.

3.- El paciente presenta un cuadro de obesidad 1 debido a su ingesta calórica elevada en su dieta habitual y antecedentes familiares y estilo de vida.

4.- Desarrollo de insuficiencia renal .

5.- La Cafeína: acumulación d el fármaco por ingesta de alimentos y eliminación lenta por la interacción con la isoforma.

6.-

*Recomiendo no ingerir no consumir alimentos procesados , ricos en sodio, y altos el grasa.

*De preferencia consumir alimentos preparados en casa al vapor o a la plancha, agregar grasas saludables mono y polinsaturadas.

* Incorporar actividad física DE BAJO IMPACTO como natación, mínimo 30 minutos 3 veces por semana e ir incrementando poco a poco.