

ENFERMEDADES DE ALTA PREVALENCIA  
EXAMEN PRIMER PARCIAL

Nombre:

Lea detenidamente cada pregunta y elija la única respuesta correcta encerrando en un círculo el literal correspondiente. No se permiten tachones, borradores ni el uso de liquid paper. Suerte!

- 1) En la obesidad hipertrófica los adipocitos:
  - a) aumentan en número
  - b) aumentan en tamaño
  - c) cambian de forma
  - d) reducen su forma
  
- 2) \_\_\_\_\_ es la sensación fisiológica o psicológica que induce a comer; \_\_\_\_\_ es el estado de plenitud que obliga a dejar de comer; \_\_\_\_\_ es el período hasta que aparece nuevamente el hambre:
  - a) satisfacción, saciedad, hambre
  - b) hambre, satisfacción, saciedad
  - c) hambre, ayuno, saciedad
  - d) hambre, saciedad, plenitud
  
- 3) El tejido adiposo de las personas obesas es más lipofílico que el de las personas constitucionalmente delgadas; en la medida que el tejido adiposo acumula calorías excesivas en forma de grasa, priva a otros órganos y células de la energía que necesitan para crecer, llevando al hambre o al letargo, corresponde a:
  - a) hipótesis del balance energético
  - b) hipótesis endocrinológica
  - c) hipótesis lipofílica
  - d) hipótesis de la expansibilidad del tejido adiposo
  
- 4) La capacidad de los depósitos ectópicos de lípidos de alterar el metabolismo celular y, particularmente, la sensibilidad a la insulina, se denomina:
  - a) expansibilidad
  - b) resistencia a la insulina
  - c) lipotoxicidad
  - d) hiperinsulinemia
  
- 5) En pacientes mayores de 65 años un IMC de 27 indica que el paciente está:
  - a) enflaquecido
  - b) normal
  - c) con sobrepeso
  - d) con obesidad
  
- 6) En pacientes menores de 65 años un IMC de 32 indica:
  - a) sobrepeso
  - b) obesidad I
  - c) obesidad II
  - d) obesidad III

- 7) Los valores de riesgo para la circunferencia de cintura en pacientes sudamericanos, según la IDF, corresponden a:
- a)  $\geq 94$  y  $\geq 80$
  - b)  $\geq 90$  y  $\geq 80$
  - c)  $\geq 90$  y  $\geq 85$
  - d)  $\geq 95$  y  $\geq 85$
- 8) La falla en la expansibilidad del \_\_\_\_\_ resulta en una acumulación sostenida de grasa en el \_\_\_\_\_, altamente \_\_\_\_\_, con reducida capacidad para formar nuevos adipocitos y asociado a complicaciones metabólicas:
- a) tejido adiposo subcutáneo, tejido adiposo visceral, lipolítico
  - b) tejido adiposo visceral, tejido adiposo visceral, lipotóxico
  - c) tejido adiposo pardo, tejido adiposo subcutáneo, lipogénico
  - d) tejido adiposo subcutáneo, tejido adiposo visceral, lipogénico
- 9) En este tipo de diabetes mellitus predomina la resistencia a la insulina en las células periféricas y se suele presentar en adultos de mediana edad:
- a) DM tipo 1
  - b) DM tipo 2
  - c) DM gestacional
  - d) DM tipo MODY
- 10) En los primeros estadios de la diabetes mellitus tipo 2 los niveles plasmáticos de insulina están:
- a) aumentados
  - b) disminuidos
  - c) normales
  - d) nulos
- 11) Un valor de glicemia 2 horas postcarga de 145 mg/dl es diagnóstico de:
- a) estado normal
  - b) glicemia alterada en ayunas
  - c) diabetes
  - d) intolerancia a la glucosa
- 12) La meta de control glucémico en pacientes con DM2 debe ser:
- a) hemoglobina glicosilada menor a 7%
  - b) hemoglobina glicosilada menor de 6%
  - c) glucosa en ayunas menor de 100 mg/dl
  - d) glucosa en ayunas menor de 140 mg/dl
- 13) La recomendación de pérdida de peso en un paciente con prediabetes es:
- a) menor al 5% del peso corporal
  - b) mayor o igual al 5% del peso corporal
  - c) mayor o igual al 7% del peso corporal
  - d) mayor o igual al 10% del peso corporal

- 14) El aporte calórico en un paciente masculino con diabetes tipo 2 e IMC de 38, debería ser de alrededor de:
- a) 800-1200 kcal/d
  - b) 1200-1500 kcal/d
  - c) 1500-1800 kcal/d
  - d) 1800-2000 kcal/d
- 15) En un paciente estable de reciente diagnóstico de diabetes tipo 2 el tratamiento farmacológico a recomendar sería:
- a) iDPP-4
  - b) metformina
  - c) GLP-1
  - d) ninguno (sólo debería manejarse con cambios en el estilo de vida)
- 16) Las siguientes son complicaciones mayores de la obesidad, excepto:
- a) diabetes mellitus 2
  - b) dislipidemia
  - c) síndrome de apnea del sueño
  - d) enfermedad cardiovascular
- 17) La sobrecarga de las articulaciones por el exceso de peso conlleva un aumento en la aparición de \_\_\_\_\_:
- a) artritis
  - b) osteoporosis
  - c) artrosis
  - d) inflamación
- 18) Los pacientes obesos presentan infiltración grasa del parénquima \_\_\_\_\_, también llamada esteatosis, de forma lineal a la ganancia de peso, lo que puede elevar las transaminasas:
- a) renal
  - b) biliar
  - c) hepático
  - d) pulmonar
- 19) En alrededor del 95% de los pacientes con diabetes mellitus tipo 1 la causa es:
- a) idiopática
  - b) autoinmune
  - c) resistencia periférica a la insulina
  - d) tumor pancreático
- 20) Los siguientes son factores de riesgo modificables de la diabetes tipo 2, excepto:
- a) sobrepeso
  - b) antecedentes familiares
  - c) sedentarismo
  - d) dieta