



NOMBRE : _____

Examen Final de Farmacología y Nutrición PAO 1 CLASE : _____

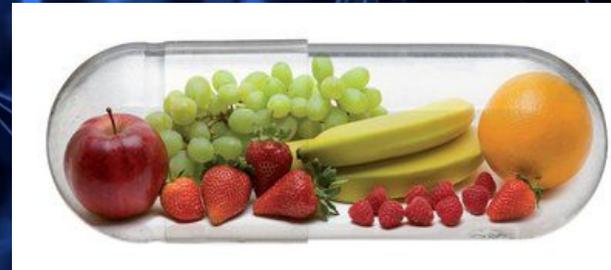
2022

54 Preguntas

FECHA : _____

1.

Examen Final de Farmacología y Nutrición



2. Fármaco antihipertensivo de primera línea para mujer embarazada

- | | | | |
|----------------------------|-------------|----------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> A | salbutamol | <input type="checkbox"/> B | enalapril |
| <input type="checkbox"/> C | propranolol | <input type="checkbox"/> D | metildopa |

3. ¿Fármaco utilizado como cardioprotector?

- | | | | |
|----------------------------|------------|----------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> A | Salbutamol | <input type="checkbox"/> B | Enalapril |
| <input type="checkbox"/> C | Metformina | <input type="checkbox"/> D | Espironolactona |

4. Son principios del uso clínico de antiarrítmicos:

- | | | | |
|----------------------------|--|----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> A | Minimización de los riesgos | <input type="checkbox"/> B | Establecimiento de los objetivos de la terapéutica |
| <input type="checkbox"/> C | Todas las anteriores | <input type="checkbox"/> D | Identificación y eliminación de factores precipitantes |
| <input type="checkbox"/> E | Imaginar la electrofisiología del corazón como un objetivo en movimiento | | |

5. La Hecpídina es una hormona que regula el metabolismo del hierro

- | | | | |
|----------------------------|-----------|----------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> A | Verdadero | <input type="checkbox"/> B | Falso |
|----------------------------|-----------|----------------------------|-------|

6. En un paciente con diabetes tipo 2, con glucemia mayores a 200 en tratamiento con metformina 2 veces por día, que ya tiene continuidad con nutricionista y médico tratante incluida terapia combinada.

¿Cuál sería el siguiente tratamiento ?

- | | | | |
|----------------------------|---------------------------|----------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> A | Añado insulina cristalina | <input type="checkbox"/> B | añado otro ADO |
| <input type="checkbox"/> C | Continuo con metformina | <input type="checkbox"/> D | Añado insulina NPH |

7. Saxagliptina es un fármaco..

- | | | | |
|----------------------------|-------------------------------|----------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> A | beta bloqueador | <input type="checkbox"/> B | inhibidor del co-transportador de sodio-glucosa del tubulo contorneado proximal |
| <input type="checkbox"/> C | inhibidor bomba sodio-potasio | <input type="checkbox"/> D | inhibidor de dispetilpeptidasa 4 |

8. Efecto Incretinico se refiere a

- | | | | |
|----------------------------|--|----------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> A | Todas las anteriores | <input type="checkbox"/> B | Efecto pleiotropico sistemico, mejorando la captación de glucosa, |
| <input type="checkbox"/> C | disminuye el vaciamiento gastrico | <input type="checkbox"/> D | mejora la secrecion de insulina |
| <input type="checkbox"/> E | Favorece la diferenciación de los adipocitos | | |

9. De los siguientes factores, cuál es el más involucrado en la génesis de la Diabetes Mellitus tipo I

- | | | | |
|----------------------------|------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A | Síndrome metabólico | <input type="checkbox"/> B | Tabaquismo pesado |
| <input type="checkbox"/> C | Falla de células beta pancreáticas | <input type="checkbox"/> D | Resistencia periférica a la insulina |
| <input type="checkbox"/> E | Obesidad | | |

10. Qué puede dificultar la absorción de hierro en un paciente (selecciona más de una alternativa)

- | | | | |
|----------------------------|-------------------|----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A | Enfermedad renal | <input type="checkbox"/> B | Dosis de hierro administrada |
| <input type="checkbox"/> C | Inflamación aguda | <input type="checkbox"/> D | Medicamentos |

11. Indique qué desventajas del hierro IV (selecciona más de una alternativa)

- | | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> A | h | <input type="checkbox"/> B | Genera Anafilaxi |
| <input type="checkbox"/> C | Aumento del stress oxidativo | <input type="checkbox"/> D | Infecciones |

12. Biomarcadores de anemia más importantes

- | | | | |
|----------------------------|--------------------------|----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> A | Ferritina y transferrina | <input type="checkbox"/> B | Receptor de transferrina soluble y hepcidina |
| <input type="checkbox"/> C | Hemoglobina y ferritina | <input type="checkbox"/> D | todas las anteriores |

13. Qué recomendaciones nutricionales se debe de indicar en un paciente que sufre anemia
- A Evitar el consumo de alimentos cítricos B Aumentar el consumo de carnes magras, pescados y mariscos
- C Incluir en su alimentación una fuente de Vit C en cada comina D Reducir consumo de café y azúcares
14. El Meloxicam es un inhibidor no selectivo de la COX:
- A Verdadero B Falso
15. La Aspirina puede ser indicada como antiplaquetario
- A Verdadero B Falso
16. Es un fármaco AINE con una vida media prolongada de hasta 60 h
- A Oxaprozina B Diclofenaco
- C Ketoprofeno D Paracetamol
17. ¿Los corticosteroides son útiles en el tratamiento de cuál de los siguientes trastornos?
- A Diabetes B Hipertensión
- C Enfermedad inflamatoria intestinal D Síndrome de Cushing

18. ¿Qué contribuye a la osteoporosis con el uso a largo plazo de glucocorticoides?

- | | | | |
|----------------------------|---|----------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> A | Aumento de la excreción de calcio | <input type="checkbox"/> B | Inhibición de la absorción de calcio |
| <input type="checkbox"/> C | Estimulación del eje hipotalámico-hipófisis-adrenal | <input type="checkbox"/> D | Disminución de la producción de prostaglandinas |

19. tratamiento de primera línea para dolor neuropático

- | | | | |
|----------------------------|------------------------|----------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> A | AINES como paracetamol | <input type="checkbox"/> B | AINES como ibuprofeno |
| <input type="checkbox"/> C | OPIOIDE: codeína | <input type="checkbox"/> D | amitriptilina |

20. ¿Qué paciente es más probable que tenga supresión del eje de la H-H-S y requiera un retiro lento de la terapia con corticoesteroides?

- | | | | |
|----------------------------|---|----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> A | Un paciente que recibe una inyección intraarticular de metilprednisolona para osteoartritis. | <input type="checkbox"/> B | Un paciente que usa aerosol nasal de mometasona diariamente durante 6 meses para la rinitis alérgica |
| <input type="checkbox"/> C | Un paciente tomando 10 mg de prednisona diariamente durante 3 meses para la artritis reumatoide | <input type="checkbox"/> D | Un paciente tomando 40 mg de prednisona diariamente durante 7 días para tratar una exacerbación del asma |

21. Un característica de un analgésico narcótico es:

- | | | | |
|----------------------------|-------------------------|----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> A | Es un derivado opiáceo. | <input type="checkbox"/> B | Se emplean para dolores intensos. |
| <input type="checkbox"/> C | Todas las anteriores | <input type="checkbox"/> D | Sirve para dolores que no han sido controlados con otros analgésicos |

22. Eritropoyetina se produce en:

- | | | | |
|----------------------------|-------------|----------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> A | Médula Osea | <input type="checkbox"/> B | Ninguno |
| <input type="checkbox"/> C | Bazo | <input type="checkbox"/> D | Todas |
| <input type="checkbox"/> E | Riñon | | |

23. Una fracción excretada de sodio inferior al 1% indica un fallo renal postrenal.

- | | | | |
|----------------------------|-----------|----------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> A | Verdadero | <input type="checkbox"/> B | Falso |
|----------------------------|-----------|----------------------------|-------|

24. Los desequilibrios de potasio afectan principalmente

- | | | | |
|----------------------------|----------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> A | La función gástrica | <input type="checkbox"/> B | El equilibrio osmolar |
| <input type="checkbox"/> C | La conducción y función cardíaca | <input type="checkbox"/> D | La función neuromuscular |

25. Paciente de 48 años, en tratamiento hipolipemiante con atorvastatina desde hace 3 años, en su último control, sus exámenes de sangre indican un aumento de los triglicéridos, con LDL y colesterol normales. ¿Qué fármaco sería el más recomendado incorporar en este paciente?

- | | | | |
|----------------------------|--------------|----------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> A | Simvastatina | <input type="checkbox"/> B | Gemfibrozilo |
| <input type="checkbox"/> C | Ezetimiba | <input type="checkbox"/> D | Clofibrato |

26. Paciente de 34 años, embarazada, producto del reposo en que se encuentra por riesgo de parto prematuro, su médico decide prescribir un anticoagulante por riesgo de trombosis. ¿Qué fármaco sería útil en esta paciente?

- | | | | |
|----------------------------|-------------|----------------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> A | Rivaroxabán | <input type="checkbox"/> B | Warfarina |
| <input type="checkbox"/> C | Enoxaparina | <input type="checkbox"/> D | Ácido acetilsalicílico |

27. El gemfibrozilo tiene como principal indicación:

- | | | | |
|----------------------------|-----------------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> A | Manejo de la Hipertrigliceridemia | <input type="checkbox"/> B | Manejo de la Hiperlipidemia |
| <input type="checkbox"/> C | Manejo de la Hipertension | <input type="checkbox"/> D | Manejo de la hipoglicemia |

28. La patología del sistema renal que se caracteriza por presencia de proteinuria elevada y edema generalizado se denomina:

- | | | | |
|----------------------------|--------------------|----------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> A | Litiasis | <input type="checkbox"/> B | Síndrome Nefrítico |
| <input type="checkbox"/> C | Síndrome Nefrótico | <input type="checkbox"/> D | Pilonefritis |

29. Señale las tasas de filtración glomerular correctas

A Ninguna de las anteriores

B G1 FG > 90, G2 FG ≤ 60-89, G3 3a: FG = 45 - 59. 3b, FG = 30-44. G4: FG 15-29. G5: FG < 15

C G1, FG ≤ 100. G2, FG ≤ 70-89. G3, FG = 42-59, 3b = FG 30-44. G4, FG = 15-29. G5, FG < 9

30. Qué cantidad de masa renal puede llegar a perder el paciente antes de tener síntomas de enfermedad Renal?

A 60%

B 30%

C 80%

D 56%

31. Usuario de 30 años con tensión arterial de 140/90 mmHg; frecuencia cardiaca de 95 Puls/min; Tasa de filtración glomerular de 60dl/min, la prescripción del ejercicio ud la prescribiría a intensidad:

A Moderada

B Leve

C Alta

D Normal

32. Paciente de 20 años deportista con tasa de filtración glomerular de 90 ml/min, la frecuencia cardiaca máxima durante una actividad aeróbica la trabajaria al:
- A 40% B 60%
- C 70% D 100%
33. Cuáles son las enfermedades subyacentes más comunes que pueden inducir un daño renal?
- A Diabetes B Anemia
- C Hipertensión D Todas las anteriores
34. Qué hipoglicemiente se debe de suspender cuando el filtrado glomerular es menor a 30?
- A Losartán B Atorvastatina
- C Metformina D Insulina
35. Un paciente con pre-diálisis necesita un consumo determinado de proteínas, Cuál sería el indicado?
- A Eliminar el consumo protéico B Consumo de proteínas normal
- C Menor consumo de proteínas D Mayor consumo de proteínas

36. Un paciente con hemodiálisis necesita un consumo determinado de proteínas, Cuál sería el indicado?

- | | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> A | Eliminar el consumo protéico | <input type="checkbox"/> B | Menor consumo de proteínas |
| <input type="checkbox"/> C | Mayor consumo de proteínas | <input type="checkbox"/> D | Consumo de proteínas normal |

37. Un paciente que lleva tomando Corticoides por más de 25 días, qué efectos deberíamos esperar en este paciente?

- | | | | |
|----------------------------|---------------------------------|----------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> A | inflamatorio | <input type="checkbox"/> B | inmunosupresión |
| <input type="checkbox"/> C | Antiinflamatorio y antipirético | <input type="checkbox"/> D | todas las anteriores |

38. En el tratamiento de la hipertension arterial, la ventaja de los Antagonistas de los receptores de angiotensina II (ARA II) con respecto a los inhibidores de enzima convertora de angiotensina (IECA) es que:

- | | | | |
|----------------------------|-------------------------------|----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> A | Se administran en embarazadas | <input type="checkbox"/> B | Son más potentes |
| <input type="checkbox"/> C | No producen Hiperpotasemia | <input type="checkbox"/> D | Producen menos tos como efecto adverso |

39. Tratamiento antidiabetico para pacientes pediátricos con A1C > 8.5%

- | | | | |
|----------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A | Metformina e insulina | <input type="checkbox"/> B | Terapia combinada Metformina, GLP1 |
| <input type="checkbox"/> C | Metformina | <input type="checkbox"/> D | Insulina |

40. Componente del corazón localizado en la unión de la vena cava superior y la aurícula derecha y normalmente controla la frecuencia cardíaca:

- | | | | |
|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> A | Haz de His | <input type="checkbox"/> B | Nodulo Auriculo ventricular |
| <input type="checkbox"/> C | Nodulo Auriculo ventricular | <input type="checkbox"/> D | Nodulo sinoauricular |

41. El efecto que tiene la COX1 es principalmente

- | | | | |
|----------------------------|---|----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> A | Efecto analgésico protector gástrico | <input type="checkbox"/> B | Efecto daño gástrico y daño plaquetario |
| <input type="checkbox"/> C | efecto anti-inflamatorio, antipirético y analgésico | <input type="checkbox"/> D | Efecto protector Gástrico, agregante plaquetario |

42. Fármaco primer línea para un paciente con Diabetes tipo II

- | | | | |
|----------------------------|------------------|----------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> A | Insulina | <input type="checkbox"/> B | Metformina |
| <input type="checkbox"/> C | Tiazolidinediona | <input type="checkbox"/> D | GLP-1 |

43. Fármaco antidiabético a elección cuando un paciente No tiene enfermedades CDV establecidas y es necesario promover la pérdida de peso

- | | | | |
|----------------------------|----------|----------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> A | TZD | <input type="checkbox"/> B | Metformina |
| <input type="checkbox"/> C | Insulina | <input type="checkbox"/> D | SGLT 2 o GLP1 |

44. Los fármacos aprobados por la FDA exclusivamente para el tratamiento de Obesidad son los siguientes

- | | | | |
|----------------------------|-------------|----------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> A | Sibutramina | <input type="checkbox"/> B | Fluoxetina |
| <input type="checkbox"/> C | Orlistat | <input type="checkbox"/> D | Dietilpropion |

45. La terapia ideal para la esteatosis hepática es

- | | | | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> A | Ninguna de las anteriores | <input type="checkbox"/> B | GLP1 y Corticoides |
| <input type="checkbox"/> C | Vitamina D y rosiglitazona | <input type="checkbox"/> D | Vitamina E y pioglitazona |

46. Insulina Acción Prolongada

- | | | | |
|----------------------------|----------|----------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> A | Degludec | <input type="checkbox"/> B | Análogos de Insulina |
| <input type="checkbox"/> C | Glargina | <input type="checkbox"/> D | Detemir |

47. Insulina NPH Inicio

- | | | | |
|----------------------------|-----------|----------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> A | 30/60 Min | <input type="checkbox"/> B | 12/24 hrs |
| <input type="checkbox"/> C | 1hr30Min | <input type="checkbox"/> D | 4/6 hrs |

48. La incapacidad de la insulina en cantidades normales para desencadenar la respuesta esperada se denomina:

A Sensibilidad a la insulina

B Resistencia a la glucosa

C Tolerancia a la glucosa

D Resistencia a la insulina

49. El omeprazol es un antiácido

A Falso

B Verdadero

50. Qué fármacos son antiácidos (seleccione más de una alternativa)

A hidróxido de aluminio

B Pirenzepina

C Cimetidina

D hidróxido de magnesio

51. Es correcto afirmar sobre la ranitidina

A Antiácido inhibidor de bomba de protones

B antisecretor, inhibidor de bomba de protones

C antiácido antagonista receptores H2

D antisecretor antagonista receptores H2

52. Cuando se consume un protector gástrico y antiácidos qué recomendaciones se debe de indicar

A No hay indicación relevante

B Consumir los fármacos 30 min antes o después de los alimentos

C Esperar al menos 2 horas después de consumir los fármacos para ingerir alimentos

D Consumir los fármacos junto con los alimentos

53. Fármaco agonista prostanglandinas que es contraindicado en el embarazo

A Misoprostol

B ninguno

C Omeprazol

D Ranitidina

54. A qué grupo pertenece los bloqueantes H₂, Inhibidores de la bomba de protones, Bloqueantes muscarínicos, agonistas proglándínicos

A Todas las anteriores

B antisecretores

C Protectores de mucosa

D antiácidos

Clave de respuesta

1.	2.d	3.b	4.c
5.a	6.d	7.d	8.a
9.c	10.	11.	12.c
13.	14.b	15.a	16.a
17.c	18.b	19.d	20.c
21.c	22.e	23.b	24.c
25.d	26.c	27.a	28.c
29.b	30.c	31.a	32.d
33.d	34.c	35.c	36.c
37.b	38.d	39.a	40.d
41.d	42.b	43.d	44.c
45.d	46.	47.c	48.d
49.a	50.	51.d	52.c
53.a	54.b		

