

Principio del formulario

¿Con que frecuencia se le hacen los controles de glucemia a las mujeres con antecedentes de diabetes gestacional, según la ADA?:

Seleccione una:

- ☐ a. Como mínimo cada año.
- ☐ b. Como mínimo cada 6 meses.
- ☒ c. Como mínimo cada tres años.
- ☐ d. Todas son incorrectas.

Retroalimentación

Los criterios para el control y diagnostico de la diabetes según la última actualización de la ADA, son los siguientes:

3. A las mujeres que tengan antecedentes de diabetes gestacional se les deben de realizar controles de por vida para poder detectar el desarrollo de diabetes o prediabetes como mínimo cada tres años.

Pregunta 2

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00



Texto de la pregunta

Un criterio mayor de insulinización en el diagnostico es:

Seleccione una:

- ☐ a. Considerable pérdida de peso.
- ☐ b. Poliuria nocturna intensa.
- ☐ c. Que el paciente tenga menos de 40 años.
- ☒ d. Cetonurias intensas.

Retroalimentación

Los criterios mayores y menores de insulinización en el diagnóstico son:

Criterios mayores: con que se de uno de ellos es suficiente.

Cetonurias intensas.

Embarazo

Criterios menores. Se tienen que dar como mínimo dos:

Clínica de DM de corta evolución (< 3-4 semanas).

Considerable pérdida de peso.

Que un familiar de primer grado tenga DM1.

Que coexista otra enfermedad endocrina autoinmune.

Poliuria nocturna intensa.

Que el paciente tenga menos de 40 años.

Pregunta 3

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00



Texto de la pregunta

Los secretagogos son:

Seleccione una:

- ☒ a. Son sustancias que propician que otra sustancia sea secretada.
- ☐ b. Son sustancias que disminuyen el nivel de insulina.
- ☐ c. Son sustancias que eliminan la glucosa sanguínea.
- ☐ d. El tratamiento de elección para el pie diabético.

Retroalimentación

1.- Secretagogos:

Son sustancias que propician que otra sustancia sea secretada. Los secretagogos de insulina son un medicamento que se utiliza para el tratamiento de la DM2, estimulando la producción de insulina por el páncreas.

Pregunta 4

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00



Texto de la pregunta

Los fármacos con efecto incretina actúan:

Seleccione una:

- ☒ a. Sobre las células incretinas del músculo elevando la entrada de glucosa.
- ☐ b. Sobre las hormonas incretinas que estimulan el páncreas, produciendo insulina y disminuyendo la producción de glucosa a través del hígado.
- ☐ c. Sobre las células incretinas del hígado disminuyendo la liberación hepática de glucosa.
- ☐ d. El tratamiento de elección para el pie diabético.

Retroalimentación

Fármacos con efecto Incretina

- Inhibidores dipeptidilpeptidasa 4 (DPP-4)

Este tipo de fármacos operan aumentando la capacidad del organismo para reducir la hiperglucemia, actuando sobre las hormonas incretinas que estimulan el páncreas, produciendo insulina y disminuyendo la producción de glucosa a través del hígado.

Pueden provocar un mayor riesgo de infección y de cefaleas.

Pregunta 5

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00



Texto de la pregunta

¿Cuáles de estos son criterios de diagnóstico de diabetes en pacientes adultos asintomáticos, según la ADA?:

Seleccione una:

- ☐ a. Adultos con peso mayor a 23 kg/m² de IMC y factores de riesgo adicionales.
- ☐ b. Adultos con inactividad física.
- ☐ c. Adultos que tengan familiares de primer grado con diabetes.
- ☒ d. Todas son correctas.

Retroalimentación

Los criterios para el control y diagnóstico de la diabetes según la última actualización de la ADA, son los siguientes:

Criterios en adultos asintomáticos:

Se debe de valorar la realización de pruebas que detecten la DM2 y prediabetes en pacientes adultos según los siguientes criterios:

En adultos con peso mayor a 23 kg/m² de IMC y factores de riesgo adicionales.

Adultos con inactividad física.

Adultos que tengan familiares de primer grado con diabetes.

Valoración de alto riesgo por raza.

Mujeres con hijos que hayan tenido un alto peso al nacer o que tengan un diagnóstico de diabetes gestacional.

Sujetos con hipertensión arterial o que se encuentren en tratamiento para la hipertensión.

Personas con colesterol HDL bajo (<35 mg/dl) o Triglicéridos >250 mg/dl.

Mujeres diagnosticadas de síndrome de ovario poliquístico.

Adultos con Hb A1C >5.7%, intolerancia a la glucosa en ayunas o que se le hayan detectado glucemias elevadas en ayunas anteriormente.

Otras condiciones clínicas asociadas con resistencia a la insulina (obesidad severa, acantosis nigricans).

Personas con antecedentes de enfermedad cardiovascular.

Pregunta 6

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00



Texto de la pregunta

Cual de estos no es un perfil de alto riesgo de padecer diabetes

Seleccione una:

- ☐ a. Pacientes menores de 45 años con antecedentes familiares de diabetes.
- ☐ b. Adultos con más de 45 años.
- ☐ c. Pacientes con glucosuria prolongada en el tiempo.

- ☒ d. Menores de 45 años que no pertenezcan a ningún grupo de riesgo.

Retroalimentación

Pregunta 7

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00



Texto de la pregunta

El riesgo de padecer diabetes gestacional es más elevado en mujeres que:

Seleccione una:

- ☒ a. En mujeres que hayan padecido diabetes gestacional y en mujeres con antecedentes de haberla padecido los 7 primeros años posteriores al parto.
- ☐ b. En mujeres que hayan padecido diabetes gestacional y en mujeres con antecedentes de haberla padecido los 4 primeros años posteriores al parto.

☒ c. En mujeres que hayan padecido diabetes gestacional y en mujeres con antecedentes de haberla padecido los 5 primeros años posteriores al parto.

☐ d. En mujeres que hayan padecido diabetes gestacional y en mujeres con antecedentes de haberla padecido los 7 primeros años posteriores al parto.

Retroalimentación

4.- Diabetes gestacional

El riesgo de padecer DM2 es más elevado en mujeres que hayan padecido diabetes gestacional y en mujeres con antecedentes de haberla padecido, los cinco primeros años posteriores al parto, descendiendo el riesgo a partir de los 10 años.

Pregunta 8

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00



Texto de la pregunta

Los criterios para la detección y el diagnóstico de la diabetes según la ADA, incluyen:

Seleccione una:

- ☒ a. Hemoglobina glicosilada Hb A1C $\geq 6.5\%$.
- ☐ b. Hemoglobina glicosilada Hb A1C $\geq 8.5\%$.
- ☐ c. Hemoglobina glicosilada Hb A1C $\geq 5.5\%$.
- ☐ d. Hemoglobina glicosilada Hb A1C $\geq 3.5\%$.

Retroalimentación

Los criterios para el diagnóstico de la diabetes según la última actualización de la ADA, son los siguientes:

- Criterios de diagnóstico:

1. Hemoglobina glicosilada Hb A1C $\geq 6.5\%$. La hemoglobina glicosilada muestra la media de las determinaciones de glucemia en los últimos 2-3 meses en una sola medición, pudiéndose hacer la prueba a cualquier hora del día sin ninguna preparación previa. Esta prueba se recomienda también para el control de la diabetes.

Pregunta 9

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00



Texto de la pregunta

La exploración con el monofilamento 5,07 Semmes-Weinstein se realiza sobre:

Seleccione una:

- ☒ a. Primer dedo (falange distal), y base del primer, tercer y quinto metatarsiano.
- ☐ b. Sobre las úlceras o heridas.
- ☐ c. Segundo dedo (falange distal), y base del primer, tercer y cuarto metatarsiano.
- ☐ d. El tobillo y planta del pie.

Retroalimentación

Sensibilidad profunda:

Si se busca la ausencia de sensibilidad por presión, se utiliza el monofilamento 5,07 Semmes-Weinstein. La correcta técnica de aplicación se basa en:

La exploración se realizara presionando en cuatro puntos plantares de cada pie: primer dedo (falange distal), y base del primer, tercer y quinto metatarsiano.

Pregunta 10

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00



Texto de la pregunta

¿Con que valores considera la ADA que nos encontramos con diabetes gestacional?:

Seleccione una:

- ☐ a. Glucemia en ayunas > 94 mg/dl (5.1 mmol/l).
- ☐ b. Glucemia 1h postcarga > 190 mg/dl (10 mmol/l)
- ☐ c. Glucemia 2 h postcarga > 133 mg/dl (8.5 mmol/l).
- ☒ d. Todas son incorrectas.

Retroalimentación

Los criterios para el control y diagnóstico de la diabetes según la última actualización de la ADA, son los siguientes:

Criterios en el caso de la Diabetes gestacional:

Realización de Pruebas para detección de la diabetes tipo 2 en la primera visita prenatal de las embarazadas, utilizando los criterios diagnósticos estándar:

Realizar pruebas para la detección de la diabetes mellitas gestacional a las embarazadas que ignoren que son diabéticas, entre la 24 y 28 semana de embarazo, realizando una prueba de tolerancia oral con 75 g de glucosa, midiendo la glucemia 1 y 2 h después de la realización de la prueba. Considerándose diabetes gestacional si presentan los siguientes valores:

Glucemia en ayunas >92 mg/dl (5.1 mmol/l)

Glucemia 1h postcarga >180 mg/dl (10 mmol/l)

Glucemia 2 h postcarga > 153 mg/dl (8.5 mmol/l).

Pregunta 11

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00



Texto de la pregunta

La Sociedad Española de diabetes marco el nivel de glucosa en la hipoglucemia en:

Seleccione una:

- ☐ a. 70 mg/dl.
- ☒ b. 60 mg/dl.
- ☐ c. ≤65 mg/dl.
- ☐ d. 50 mg/dl.

Retroalimentación

Hipoglucemia

No existe un criterio unificado para acordar el nivel mínimo de glucemia en sangre para el diagnóstico de la hipoglucemia. La American Diabetes Association[1], marcó el nivel de glucemia en adultos en 70 mg/dl para diagnosticar la hipoglucemia y la Sociedad Española de diabetes la estableció en 60 mg/dl.

[1] Defining and reporting hypoglycemia in diabetes: a report from the American Diabetes Association

Workgroup on Hypoglycemia. Diabetes Care 2005 May;28(5):1245-9.

Pregunta 12

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00



Texto de la pregunta

Entre los signos y síntomas principales de la diabetes mellitus ¿cuales corresponden a las 4 “p” clásicas de la diabetes?:

Seleccione una:

- ☐ a. Poliuria, polidipsia, pie diabético, polifagia.
- ☒ b. Poliuria, polidipsia, perdida de peso, polifagia.
- ☐ c. Poliuria, pelagra, polifagia.
- ☐ d. Ninguna es correcta.

Retroalimentación

2.3. SIGNOS Y SÍNTOMAS PRINCIPALES DE LA DIABETES MELLITUS

Siempre se tiene que tener en cuenta que hay personas que no presentan signos ni síntomas de forma evidente. Los principales signos y síntomas de la diabetes se pueden resumir mediante la siguiente clasificación:

Las cuatro “P” clásicas de la diabetes mellitus:

- Poliuria.
- Polidipsia.
- Perdida de peso.
- Polifagia.

Pregunta 13

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00



Texto de la pregunta

La retinopatía diabética:

Seleccione una:

- ☐ a. Esa una complicación que surge de forma aguda. En el debut diabético.
- ☐ b. No es una complicación de la diabetes.
- ☒ c. Empieza a detectarse en pacientes con más de quince años del primer diagnostico de diabetes.
- ☐ d. Empieza a detectarse en pacientes a partir de los siete años del primer diagnostico de diabetes.

Retroalimentación

Retinopatía diabética

En esta patología se encuentran dañados los vasos de la retina. Es una complicación crónica muy común en los pacientes aquejados de diabetes.

Respecto a su incidencia se puede decir:

- En los países desarrollados es la primera causa de ceguera en individuos de menos de 60 años.
- Empieza a ser detectada en pacientes con más de quince años del primer diagnostico de diabetes.

Pregunta 14

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00



Texto de la pregunta

¿Cuál es el porcentaje de personas que declaran haber tenido diabetes en España según la Encuesta Europea de Salud 2009?:

Seleccione una:

- ☒ a. 6,4 %.
- ☐ b. 7,5 %.
- ☐ c. 8,3 %
- ☐ d. 5,5 %.

Retroalimentación

El porcentaje de sujetos que declaran haber tenido alguna vez un diagnóstico de diabetes en España según lo descrito en la Encuesta Europea de Salud (EES) realizada en nuestro país en el año 2014 es de 6,8 %, sin encontrarse casi ninguna diferencia entre ambos sexos.

Pregunta 15

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00



Texto de la pregunta

En la DM1 se produce:

Seleccione una:

- ☒ a. Una destrucción selectiva de las células β del páncreas mediada por linfocitos T activados en sujetos con haplotipos HLA de predisposición.
- ☐ b. Un descenso progresivo y relativo de la secreción de insulina.
- ☐ c. Aumento moderado de la glucosa en sangre en pacientes jóvenes.
- ☐ d. Ninguna es correcta.

Retroalimentación

“DM1 A o autoinmune: enfermedad autoinmune en la que existe una destrucción selectiva de las células β del páncreas mediada por linfocitos T activados en sujetos con haplotipos HLA de predisposición. Después de un período preclínico de duración variable, durante el cual el paciente permanece asintomático, cuando la masa de células productoras de insulina llega a un valor crítico el paciente presenta la sintomatología clásica: poliuria, polidipsia, polifagia, pérdida de peso y una progresiva cetosis que puede acabar en cetoacidosis, si no se instaura tratamiento con insulina exógena”

Pregunta 16

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00



Texto de la pregunta

La obesidad en relación con la diabetes:

Seleccione una:

- ☒ a. La obesidad es un riesgo que va aumentando con la edad, desde los 15 a los 70 años descendiendo a partir de los 75.
- ☐ b. La obesidad es un riesgo que va aumentando con la edad, desde los 18 a los 71 años descendiendo a partir de los 78.
- ☐ c. La obesidad es un riesgo que va aumentando con la edad, desde los 18 a los 74 años descendiendo a partir de los 75.
- ☐ d. La obesidad es un riesgo que no aumenta con la edad.

Retroalimentación

La obesidad es un riesgo que va aumentando con la edad, desde los 18 a los 74 años descendiendo a partir de los 75. Las diferencias que se han encontrado en las diferentes encuestas realizadas, son más relevantes entre quienes tienen sobrepeso que entre los que tienen obesidad, lo que supone que hay un 52,2 % más de hombres con sobrepeso que mujeres y 17,7 % más de hombres obesos que mujeres.

Pregunta 17

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00



Texto de la pregunta

Para el control glucémico se recomienda:

Seleccione una:

- ☐ a. Niveles de HbA1c < 6%.
- ☒ b. Niveles de HbA1c < 7%.
- ☐ c. Niveles de HbA1c < 8%.

- ☐ d. Niveles de HbA1c < 9%.

Retroalimentación

2.- Control Glucémico y Tratamiento Farmacológico

Por regla general se recomiendan niveles de HbA1c < 7% (53 mmol/mol), siempre viendo caso por caso, es decir dependiendo del tipo de paciente y siendo menos rígidos en los niveles de HbA1c en pacientes con más de 70 años con enfermedad cardiovascular conocida y diabetes mellitus de larga evolución que precisan tratamientos más complejos.

Pregunta 18

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00



Texto de la pregunta

La neuropatía periférica diabética afecta principalmente a:

Seleccione una:

- ☐ a. Extremidades superiores.
- ☒ b. Extremidades inferiores.
- ☐ c. Nervio trigémino.
- ☐ d. Todas son correctas.

Retroalimentación

Este tipo de complicación se caracteriza por ser una neuropatía simétrica que suele afectar principalmente a las extremidades inferiores, concretamente al pie y tobillo, aunque en algunos casos puede afectar a las extremidades superiores. Este tipo de patología se suele ver con más frecuencia en pacientes con DM2.

Pregunta 19

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00



Texto de la pregunta

En relación con el ejercicio físico se debe:

Seleccione una:

- ☐ a. Solo hacer ejercicio anaeróbico.
- ☐ b. Solo hacer ejercicio aeróbico.
- ☐ c. Solo hacer ejercicio de fuerza muscular.
- ☒ d. Combinar el ejercicio aeróbico con el anaeróbico.

Retroalimentación

En relación con el ejercicio físico, tenemos que realizar más de 120 minutos semanales disminuye el riesgo de enfermedad coronaria y cerebrovascular, además se ha demostrado que con una mejor forma física se disminuye el riesgo de muerte. El ejercicio aeróbico se debe de combinar con el anaeróbico, ya que, si solo se practica uno de ellos no produce tanta eficacia en el control glucémico.

Pregunta 20

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00



Texto de la pregunta

La Federación Internacional de Diabetes realiza prevé a nivel mundial un crecimiento en la cantidad de afectados de diabetes en:

Seleccione una:

- ☐ a. 10, 5 % lo que supone un número de afectados de 560 millones.
- ☒ b. 9,9 % lo que supone un número de afectados de 551 millones.
- ☐ c. 3, 4 % lo que supone un número de afectados de 530 millones.
- ☐ d. 0,1 % lo que supone un número de afectados de 510 millones.

Retroalimentación

La Federación Internacional de Diabetes, en 2011 hace una estimación a nivel mundial de la prevalencia de la diabetes, situándola en un 8,3% lo que supone 366, 3 millones de individuos entre 20 y 79 años que van a desarrollar la enfermedad. En las estimaciones pronosticadas para el año 2030 se prevé un crecimiento en la cantidad de afectados en un 9,9% de la población mundial adulta lo que supone que 551 millones de personas desarrollaran la enfermedad.

Pregunta 21

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00



Texto de la pregunta

Cuando se utilicen jeringuillas para la inyección de insulina:

Seleccione una:

- ☐ a. Se debe de cargar primero la insulina retardada y a continuación la rápida.
- ☐ b. Da lo mismo el orden en que se carguen las insulinas.
- ☒ c. Se debe de cargar primero la insulina rápida y a continuación la retardada
- ☐ d. Ninguna es correcta.

Retroalimentación

- Cuando se utilicen jeringuillas, hay que recomendar:

Asegurarse de que la insulina es la prescrita para el enfermo.

Colocar la fecha y la hora de inicio de uso en los viales de insulina.

Desinfectar el tapón de goma de los viales con un poco de alcohol.

Homogenizar la insulina lenta girando el vial entre las manos, evitando agitarlo para que no aparezcan burbujas.

Se debe de cargar primero la insulina rápida y a continuación la retardada, teniendo cuidado de no mezclar los tipos de insulina en los viales.

Pregunta 22

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00



Texto de la pregunta

¿En caso de cetoacidosis diabética que síntomas suelen aparecer?:

Seleccione una:

- ☒ a. Nauseas, vómitos, poliuria, polidipsia y aliento cetosico.

- ☐ b. Lapsus de conciencia, visión alterada y diplopia o visión borrosa.
- ☐ c. Confusión, alteración del comportamiento, agresividad y Habla incoherente
- ☐ d. Respiración de Kussmaul, prurito y elevación de la osmolaridad.

Retroalimentación

En caso de cetoacidosis diabética. Suelen aparecer los siguientes signos y síntomas:

- Poliuria.
- Polidipsia.
- Náuseas.
- Vómitos.
- Dolor abdominal.
- Elevación de la amilasa sérica total.
- Astenia.
- Deshidratación.
- Disnea y taquipnea.
- Respiración de Kussmaul.
- Aliento cetósico.
- Hipotensión.
- Taquicardia.
- Alteración del nivel de conciencia, que puede llegar al coma.

Pregunta 23

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00



Texto de la pregunta

Una de las principales causas de cetosis es:

Seleccione una:

- ☐ a. Un aporte insuficiente de líquidos.
- ☒ b. Administración de una dosis menor de insulina.

- ☐ c. Utilización de agua muy caliente en la ducha poco después de haberse inyectado la insulina.
- ☐ d. Todas son correctas.

Retroalimentación

Cetosis: Presencia de cuerpos cetónicos en sangre. Puede aparecer por un aporte de hidratos de carbono insuficiente, como sucede en el ayuno prolongado (falsa cetosis) o por déficit en el aporte de insulina, que produce la autentica cetosis diabética.

Las principales causas de la cetosis son:

Administración de una dosis menor de insulina a la que corresponde o que se omita una dosis de insulina, disminución u olvido de la dosis de insulina, errores en la técnica de administración.

Estados de estrés como infecciones, traumatismos, cirugías, etc. o por que el paciente tome algún medicamento hiperglucemiante.

Pregunta 24

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00



Texto de la pregunta

La hemoglobina glicosilada (HbA1c) refleja:

Seleccione una:

- ☐ a. La elevación de la glucemia en un período aproximado de 2 meses.
- ☒ b. La elevación de la glucemia en un período aproximado de 3 meses.
- ☐ c. La elevación de la glucemia en un período aproximado de 1 mes.
- ☐ d. La elevación de la glucemia en un período aproximado de 4 meses.

Retroalimentación

Hemoglobina glicosilada (HbA1c), también conocida como Hemoglobina glucosilada: refleja el porcentaje de fijación de la glucosa a la hemoglobina. Con las glucemias altas suben los niveles de hemoglobina glicosilada. Teniendo en cuenta la vida media del hematíe esta medición refleja la elevación de la glucemia en un período aproximado de 3 meses.

Pregunta 25

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00



Texto de la pregunta

El monofilamento 5,07 Semmes-Weinstein se utiliza para:

Seleccione una:

- ☐ a. Para comprobar la sensibilidad al dolor.
- ☐ b. Para comprobar la sensibilidad térmica.
- ☒ c. Comprobar la sensibilidad por presión.
- ☐ d. Comprobar la sensibilidad vibratoria.

Retroalimentación

Sensibilidad profunda:

Si se busca la ausencia de sensibilidad por presión, se utiliza el monofilamento 5,07 Semmes-Weinstein.

Pregunta 26

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00



Texto de la pregunta

Las mujeres que padecen diabetes gestacional:

Seleccione una:

- ☐ a. No tienen ningún riesgo de padecer DM2.
- ☐ b. Tienen un riesgo aumentado de padecer DM1.
- ☒ c. Tienen un riesgo aumentado de padecer DM2.
- ☐ d. Tienen un riesgo aumentado de padecer DM1 B.

Retroalimentación

En ocasiones se produce una remisión de la diabetes en el post-parto, volviendo a la normalidad, aunque las mujeres con este tipo de patología tienen un riesgo aumentado de padecer DM2.

Pregunta 27

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00



Texto de la pregunta

La insulina NPH y NPL son de acción:

Seleccione una:



a. Rápida.



b. Intermedia.



c. Ultrarrápida.



d. Prolonganda.

Retroalimentación

- Insulina isofánica. Es la insulina NPH (Neutral Protamine Hagedorn) y es de acción intermedia o retardada. Se obtiene al añadir protamina, que es un retardante proteico, a la insulina, retardando de esta manera el pico máximo y la duración de su acción. Es la que más se utiliza para inicio del tratamiento con una dosis por la noche, combinada con la toma de ADO.

- Análogos de acción intermedia o retardada. Son la insulina NPL (Neutral Protamine Lispro) e Insulina Aspart Retardada. Son insulina lispro o aspart retardadas con protamina, y son iguales que la insulina NPH.

Pregunta 28

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00



Texto de la pregunta

Dentro de los criterios de derivación de la consulta médica encontramos:

Seleccione una:

- ☐ a. Si se dan episodios habituales de hipoglucemia.
- ☐ b. Interacciones medicamentosas.
- ☐ c. Interacciones medicamentosas.
- ☒ d. Todas son correctas.

Retroalimentación

Se mandará al paciente a la consulta del médico en los siguientes casos:

Si el paciente que ya esta controlado, tiene en 3 ocasiones glucemias entre 160 y 300 mg/dl o en una sola ocasión por encima de 300 mg/dl. La derivación se hará derivación urgente con glucemias superiores a 340-400, presenta cetosis o alguna patología asociada.

Si se dan episodios habituales de hipoglucemia.

Reacciones adversas a los medicamentos.

Interacciones medicamentosas.

Cada 6 meses para valoración.

Pregunta 29

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00



Texto de la pregunta

En la hiperglucemia simple hay un aumento de glucosa de:

Seleccione una:

- ☐ a. Superior a 400 mg/dl.
- ☐ b. Superior a 250 mg/dl.
- ☐ c. Superior a 160 mg/dl.
- ☒ d. Superior a 300 mg/dl.

Retroalimentación

La hiperglucemia puede ser:

- simple: presentan un aumento de glucemia superior a 300 mg/dl. Precisa asistencia urgente.

Pregunta 30

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00



Texto de la pregunta

¿Cual es el parámetro que se usa para ajustar la dieta del paciente?:

Seleccione una:

- ☐ a. La hemoglobina glicosilada.
- ☐ b. La glucemia capilar.
- ☒ c. El índice de masa corporal.
- ☐ d. Una glucosuria.

Retroalimentación

El Índice de masa corporal es el parámetro que se usa para ajustar la dieta del paciente. En pacientes obesos o con sobrepeso se reduce la ingesta calórica general, el aporte de grasas o el aporte total de hidratos de carbono, pero aumentando la proporción de hidratos de carbono con bajo índice glucémico.

Guardar el estado en las marcas

Final del formulario

Finalizar revisión