

¿Cuáles son los dos principales predictores de neuropatía periférica diabética (NDP)?

- ~~a) Tener úlceras en los pies y los triglicéridos elevados.~~
- ~~b) La cardiopatía isquémica y la hiperglucemia crónica.~~
- ~~c) La obesidad y la cardiopatía isquémica.~~
- d) La elevación de los niveles de hemoglobina glicosilada (HbA1C) y la duración de la diabetes.

- Respuesta correcta:

~~e) Tener un c-HDL elevado y frecuentes hipoglucemias.~~

¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta acerca de la neuropatía diabética periférica (NDP)?

- ~~a) La NDP es sensitivo-motora, de predominio motor.~~
- ~~b) La NDP es autonómica y sensitivo-motora, de predominio autonómico.~~
- ~~c) La NDP es sensitivo-autonómica, de predominio motor.~~
- ~~d) La NDP nunca es autonómica.~~
- e) La NDP es sensitivo-motora, de predominio sensitivo.

- Respuesta correcta:

¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta acerca de la neuropatía diabética periférica (NDP)?

- a) Es una neuropatía dependiente de la longitud, por eso afecta inicialmente a los nervios más largos.

- Respuesta correcta:

- ~~b) Alivia con el reposo.~~
- ~~c) Su comienzo es siempre abrupto.~~
- ~~d) Es unilateral.~~
- ~~e) Afecta al mismo tiempo a las manos y a los pies.~~

¿Qué medida es la más eficaz para prevenir la NDP en pacientes con DM1?

- ~~a) TA < 135/80.~~
- ~~b) LDL-colesterol < 100.~~
- ~~c) Dieta de 1.000 calorías.~~
- d) Control intensivo de la glucemia.

- Respuesta correcta:

~~e) El ejercicio físico.~~

¿Cuál de las siguientes neuropatías debería descartarse en el diagnóstico de una neuropatía diabética periférica?

a) Neuropatía por VIH.

- Respuesta correcta:

~~b) Neuralgia del V par.~~

~~c) Neuralgia posherpética de raíz L1.~~

~~d) Claudicación intermitente.~~

~~e) Neuropatía autonómica.~~

¿Cuál de las siguientes es la forma más frecuente de neuropatía diabética?

~~a) La neuropatía autonómica.~~

~~b) La amiotrofia diabética.~~

~~c) El síndrome del túnel del carpo.~~

~~d) La neuralgia facial.~~

e) La neuropatía diabética periférica.

- Respuesta correcta:

Paciente de 72 años, diabético tipo 2 desde hace 20, hipertenso, tratado con metformina y ramipril, con buen control glucémico y tensional, presenta dolor que describe de tipo quemazón en ambos pies que se agrava durante las noches. La anamnesis y la exploración confirmaron una probable neuropatía diabética dolorosa (NDD). ¿Cuál de las siguientes características podría ser cierta?

~~a) El dolor le alivia con el reposo al acostarse.~~

b) El simple roce de las sábanas le producía una sensación molesta que expresaba como ardor.

- Respuesta correcta:

~~c) Cuando tomaba un ibuprofeno, el dolor mejoraba.~~

~~d) El dolor no le impedía el sueño.~~

~~e) Lo más probable es que esa sensación fuera un efecto adverso de la metformina.~~

¿Cuál es la causa más frecuente de amputación no traumática en nuestro medio?

~~a) La DM1.~~

b) El pie diabético.

- Respuesta correcta:

~~c) La neuropatía autonómica.~~

~~d) La neuropatía por VIH.~~

~~e) La neuropatía por déficit de B12.~~

Según todos los trabajos, ¿cuál es la prevalencia de la neuropatía diabética periférica en diabéticos?

- a) ~~Del 90 al 95 %.~~
- b) ~~Del 10 al 20 %.~~
- c) Del 26 al 50 %.

- Respuesta correcta:

- d) ~~Del 14 al 25 %.~~
- e) ~~Del 2 %.~~

¿Cuál de las siguientes afirmaciones respecto a la neuropatía diabética periférica es cierta?

- a) ~~Se produce en los diabéticos tipo 2 exclusivamente.~~
- b) ~~Sobre todo, se produce en los diabéticos tipo 1.~~
- c) ~~Es raro que cause dolor neuropático.~~
- d) ~~No interfiere en la calidad de vida.~~
- e) Puede advertirse hasta en un 10 % de los diabéticos tipo 2 en el momento del diagnóstico.

- Respuesta correcta:

¿Cuál de las siguientes formas de afectación del sistema nervioso periférico no es típica de la diabetes?

- a) ~~Mononeuropatía de mediano.~~
- b) Síndrome de Guillain-Barré.

- Respuesta correcta:

- c) ~~La neuropatía facial de Bell.~~
- d) ~~La polineuropatía sensitiva distal de fibra fina.~~
- e) ~~La neuropatía autonómica gastrointestinal.~~

Señale la afirmación correcta:

- a) ~~La polineuropatía diabética es la segunda causa de polineuropatía en el mundo occidental.~~
- b) ~~La diabetes no puede comenzar a manifestarse como una polineuropatía dolorosa.~~
- c) La polineuropatía diabética distal es la forma más frecuente de neuropatía diabética (ND).

- Respuesta correcta:

- d) ~~La polineuropatía diabética siempre es dolorosa.~~

~~e) No se ha relacionado la prediabetes con polineuropatía.~~

Con respecto a la radiculoplexopatía diabética:

- ~~a) Es propia de mujeres obesas.~~
- ~~b) Ocurre con frecuencia en la diabetes tipo 1 como debut.~~
- c) Produce un dolor en cadera o glúteos de difícil control.

- Respuesta correcta:

- ~~d) Puede producir debilidad, pero se recupera en pocas semanas.~~
- ~~e) Debe tratarse con inmunoglobulinas o plasmaféresis.~~

Señale la asociación incorrecta:

- ~~a) Afectación de fibra fina: dolor e hipoestesia al frío.~~
- ~~b) Afectación de fibra gruesa: hipoestesia e inestabilidad.~~
- ~~c) Afectación de fibra fina: hipoalgesia y alodinia.~~
- ~~d) Plexopatía lumbosacra: dolor en glúteo y muslo.~~
- e) Afectación motora: hipertrofia muscular.

- Respuesta correcta:

En la anamnesis de un paciente con posible ND, ¿cuál de las siguientes preguntas considera menos relevante?

- a) ¿Ha ganado peso en los últimos meses?

- Respuesta correcta:

- ~~b) ¿Le duele más por la noche?~~
- ~~c) En una escala del 1 al 10, ¿cómo cuantificaría su dolor?~~
- ~~d) ¿Ha tenido alguna caída?~~
- ~~e) ¿Le molesta el roce de las sábanas?~~

En relación a la exploración neurológica de la polineuropatía, la American Diabetes Association (ADA) no recomienda:

- a) Realizar un cribado anual a partir del 5.º año del diagnóstico de la diabetes tipo 2.

- Respuesta correcta:

- ~~b) Realizar un cribado anual a partir del 5.º año del diagnóstico de la diabetes tipo 1.~~
- ~~c) Realizar un cribado en pacientes con prediabetes.~~
- ~~d) Evaluar la función de fibra gruesa mediante un diapason de 128 Hz.~~
- ~~e) Evaluar mediante monofilamento de 10 g la sensibilidad protectora.~~

¿Cuál de los siguientes datos se considera atípico en una neuropatía?

- ~~a) Afectación sensitiva mayor que motora.~~
- ~~b) Neuropatía asintomática.~~
- ~~c) Presentación relativamente simétrica.~~
- ~~d) Dolor distal de predominio nocturno.~~
- e) Debilidad proximal de extremidades superiores e inferiores y arreflexia generalizada de progresión en semanas.**

- **Respuesta correcta:**

¿Con cuál de las siguientes causas no se debe hacer diagnóstico diferencial de la neuropatía diabética dolorosa?

- ~~a) Hipovitaminosis de B12.~~
- ~~b) Toxicidad por oxaliplatino.~~
- ~~c) Estenosis de canal.~~
- d) Hipertiroidismo.**

- **Respuesta correcta:**

~~e) Gammapatía monoclonal.~~

Señale la afirmación incorrecta respecto a la neuropatía inducida por el tratamiento:

- ~~a) Es típicamente dolorosa.~~
- ~~b) Se considera una neuropatía yatrogénica.~~
- ~~c) Se acompaña de importante pérdida de peso.~~
- d) Asocia una debilidad que puede ser incapacitante.**

- **Respuesta correcta:**

~~e) Es más grave cuanto más rápido se reduzca la hemoglobina glicosilada (HbA1c).~~

¿Cuál de las siguientes pruebas complementarias indicaría en primer lugar en un paciente diabético con una polineuropatía rápidamente progresiva?

a) Un electromiograma.

- **Respuesta correcta:**

- ~~b) Un test de valoración sensitiva cuantitativa.~~
- ~~c) Una biopsia de piel para evaluar la densidad de fibras intraepidérmicas.~~
- ~~d) Una microscopía confocal corneal.~~
- ~~e) Una biopsia de sural.~~

Uno de los siguientes no es tratamiento de elección para tratar la neuropatía diabética dolorosa:

- ~~a) Gabapentinoides.~~
- b) Antiinflamatorios no esteroideos.**

- **Respuesta correcta:**

- ~~c) Inhibidores selectivos de la recaptación de la serotonina y noradrenalina.~~
- ~~d) Opioides.~~
- ~~e) Antidepresivos tricíclicos.~~

¿Cuál de los siguientes tiene indicación aprobada para el tratamiento tópico de la neuropatía diabética dolorosa?

- ~~a) Lidocaína en parche.~~
- ~~b) Lidocaína en pomada.~~
- c) Capsaicina en parche.**

- **Respuesta correcta:**

- ~~d) Antiinflamatorios no esteroideos en pomada.~~
- ~~e) Corticoides en pomada.~~

Los gabapentinoides pueden causar efectos secundarios, adversos o interacciones indeseables. Señale el que no está relacionado con los gabapentinoides:

- ~~a) Mareo.~~
- ~~b) Depresión respiratoria.~~
- ~~c) Deterioro cognitivo.~~
- ~~d) Sedación.~~
- e) Síndrome serotoninérgico.**

- **Respuesta correcta:**

Señale el perfil sensorial que responde mejor a un determinado tratamiento:

- a) Hiperalgia al pinprick.**

- **Respuesta correcta:**

- ~~b) Hipoalgia mecánica.~~
- ~~c) Alodinia al calor.~~
- ~~d) Hiperalgia al calor.~~
- ~~e) Aumento de modulación condicionada al dolor (CPM).~~

Elija la aseveración correcta para tratar la neuropatía diabética dolorosa:

- a) ~~La dosis de inicio de la amitriptilina está entre 25-50 mg en 24 h.~~
- b) ~~La dosis de mantenimiento de la amitriptilina está entre 75-225 mg/24 h.~~
- c) La dosis de inicio de la duloxetina es 30 mg/24 h.

- Respuesta correcta:

- d) ~~La dosis de mantenimiento de la duloxetina está entre 60-240 mg/24 h.~~
- e) ~~La dosis de inicio de venlafaxina está entre 10-25 mg/24 h.~~

Señale la respuesta incorrecta sobre el mecanismo de acción de los siguientes tratamientos en la neuropatía diabética dolorosa:

- a) ~~La capsaicina a altas dosis, mediante activación prolongada, genera una desfuncionalización del nociceptor mediante la liberación de Ca⁺⁺ intracelular.~~
- b) Los gabapentinoides actúan tanto en el sistema nervioso periférico como central.

- Respuesta correcta:

- c) ~~El efecto analgésico de la duloxetina se debe principalmente a la inhibición de recaptación de serotonina.~~
- d) ~~Los anticonvulsivantes actúan bloqueando canales o receptores, potenciando el GABA o descendiendo la transmisión de glutamato.~~
- e) ~~La capsaicina es un agonista muy selectivo de los receptores TRPV1 que está expresado en las fibras nociceptivas.~~

Señale la opción incorrecta:

- a) ~~La dosis de inicio de gabapentina está entre 100-300 mg/8 h.~~
- b) ~~La dosis de inicio de pregabalina está entre 25-75 mg/8 h.~~
- c) ~~La dosis de mantenimiento de gabapentina está entre 900-3600 mg/24 h.~~
- d) La dosis de mantenimiento de pregabalina está entre 300-600 mg/8 h.

- Respuesta correcta:

- e) ~~La dosis de mantenimiento de pregabalina está entre 300-600 mg/24 h.~~

Antes de tomar en consideración el tratamiento para la neuropatía diabética dolorosa, todos los siguientes aspectos son correctos, menos uno, ¿cuál?

- a) ~~El control glucémico como prevención de desarrollar neuropatía diabética dolorosa es más eficaz en pacientes con DM tipo 1.~~
- b) ~~El tratamiento de la NDD va enfocado a síntomas.~~
- c) ~~El objetivo no es quitar el dolor, sino que este sea tolerable.~~
- d) ~~Para ellos es importante contar con los resultados de salud reportados por el paciente, como los cambios en funcionalidad y calidad de vida.~~

e) El paciente debe evaluarse a las 2 o 4 semanas. Si la respuesta es buena, se puede empezar a disminuir dosis.

- Respuesta correcta:

Según la American Academy of Neurology, ¿qué tratamiento no tiene pruebas suficientes para apoyar o refutar su uso en neuropatía diabética dolorosa?

- a) ~~Pregabalina.~~
- b) Topiramato.

- Respuesta correcta:

- c) ~~Lacosamida.~~
- d) ~~Lamotrigina.~~
- e) ~~Valproato de sodio.~~

Señalar la respuesta incorrecta: en el estudio PREDIMED se destaca la dieta Mediterránea como un patrón alimentario ideal en la prevención de la aparición de:

- a) ~~Diabetes Mellitus tipo II.~~
- b) ~~Neuropatía diabética.~~
- c) ~~Síndrome metabólico.~~
- d) ~~Enfermedades cardiovasculares.~~
- e) Disminución de la grasa parda corporal.

- Respuesta correcta:

Respecto al ácido alfa lipoico, señalar la respuesta correcta:

- a) ~~Se trata de un aminoácido esencial que se encuentra fundamentalmente en las carnes rojas, levadura de cerveza y germen de trigo.~~
- b) ~~Posee una potente acción de oxidación celular con resultados prometedores en el tratamiento de la neuropatía diabética.~~
- c) En Alemania se ha autorizado la suplementación diaria con 600 mg de ácido alfa lipoico (ALA) en pacientes con neuropatía diabética.

- Respuesta correcta:

- d) ~~b y c son correctas.~~
- e) ~~Todas las opciones son correctas.~~

Señalar la respuesta correcta:

- a) ~~Se han objetivado niveles altos de vitamina D en pacientes con DM2.~~

- ~~b) Existe una correlación entre niveles altos de vitamina D y una mayor incidencia de NPD en pacientes con DM2.~~
c) Es importante vigilar los niveles de vitamina D en pacientes con NPD.

- Respuesta correcta:

- ~~d) Es fundamental la suplementación oral con vitamina D en todos los pacientes con DM2.~~
e) Todas las respuestas anteriores son incorrectas.

En pacientes con NPD ¿qué valor de vitamina puede verse disminuido debido al uso de agentes antidiabéticos como la metformina?

- a) Vitamina K.
b) Vitamina B12.

- Respuesta correcta:

- ~~c) Vitaminas C.~~
~~d) Vitamina A.~~
e) Todas las anteriores son correctas.

La suplementación con acetil-L-carnitina en pacientes con neuropatía diabética ha mostrado resultar efectiva debido a:

- ~~a) Su efecto oxidante sobre todos hidratos de carbono a nivel del retículo endoplasmático.~~
~~b) Su capacidad regenerativa del tejido nervioso central y periférico.~~
c) Sus efectos neuroprotectores y analgésicos.

- Respuesta correcta:

- ~~d) a y c son correctas.~~
e) Ninguna de las anteriores es correcta.

Señalar la respuesta incorrecta: un programa de ejercicio para el paciente diabético debe ir orientado a conseguir una serie de metas,

- ~~a) Ayudar al control de la glucemia.~~
b) Mantenimiento del sobrepeso ideal.

- Respuesta correcta:

- ~~c) Evitar el desarrollo de complicaciones como la neuropatía periférica.~~
~~d) Evitar el desarrollo de complicaciones como la nefropatía diabética~~
e) Mejorar la calidad de vida.

Las recomendaciones generales de actividad física para los pacientes diabéticos consisten en:

- ~~a) Caminar 10 min al día, en días alternos.~~
- ~~b) Realizar 1 h de entrenamiento con cargas, 4-5 días a la semana.~~
- c) 150 min de actividad aeróbica repartido en 3 días a la semana y 2 sesiones de entrenamiento de fuerza a la semana.**

- **Respuesta correcta:**

- ~~d) Correr es lo más adecuado. El entrenamiento de fuerza está contraindicado.~~
- ~~e) Un paciente diabético debe evitar el esfuerzo físico.~~

Con respecto al cuidado de los pies en un paciente diabético con neuropatía periférica, se aconseja:

- a) Utilizar calzado cómodo con plantillas de gel de sílice o de aire.**

- **Respuesta correcta:**

- ~~b) Usar calcetines 100% algodón.~~
- ~~c) Realizar ejercicios de saltos con alto impacto, útiles para activar la circulación.~~
- ~~d) Evitar pasear más de 10 minutos seguidos.~~
- ~~e) Las respuestas a y b son correctas.~~

Para cualquier consulta o incidencia contacte con pas@imc-sa.es

© 2023

¿Cuál de las siguientes asociaciones se deberían evitar en pacientes geriátricos?

- ~~a) Parches de capsaicina al 8 % y pregabalina.~~
- ~~b) Duloxetina y parches de lidocaína al 5 %.~~
- c) Oxycodona y pregabalina.**

- **Respuesta correcta:**

- ~~d) Duloxetina y parches de capsaicina al 8 %.~~
- ~~e) Pregabalina y parches de lidocaína al 5 %.~~

En un paciente mayor diabético tipo 2 tratado con metformina y sitagliptina, hipertenso, controlado con losartán y amlodipino, y que no tiene deterioro de la función renal, ¿cuál de los siguientes puede ser tratamiento de 1.ª línea en la neuropatía diabética dolorosa?

- ~~a) Oxycodona.~~
- b) Pregabalina.**

- **Respuesta correcta:**

- ~~c) Amitriptilina.~~
- ~~d) Parches de fentanilo.~~
- ~~e) Paracetamol.~~

Paciente de 78 años, que padece DM2 desde los 50, insuficiencia renal crónica moderada grave, hipertensión arterial, cardiopatía isquémica tipo IAM, fibrilación auricular, hipertrofia benigna de próstata, está anticoagulado, tratado con bisoprolol, atorvastatina y tamsulosina; por anamnesis y exploración se ha sospechado probable neuropatía diabética dolorosa. La clínica principal es un dolor quemante en ambos pies que le empeora por las noches y no puede dormir. ¿Cuál es la mejor opción de tratamiento?

- a) ~~Pregabalina hasta llegar a dosis de 150 mg cada 12 h.~~
- b) ~~Duloxetina 60 mg en dosis nocturna.~~
- c) ~~Tratamiento con TENS (electroestimulación transcutánea).~~
- d) Parches de capsaicina al 8 %.

- Respuesta correcta: