

# Evaluación II jornada de Nutrición en Diabetes “de la teoría a la práctica”

---

1. Dentro de la definición y ámbito de aplicación de los aditivos, amparándose en la regulación nacional, es correcto afirmar que:

- a) Los aditivos, se deberán indicar solo en la ficha técnica del producto
- b) Consideran el concepto de peligro por lo tanto se rotulan en orden creciente de concentraciones.
- c) Consideran el concepto de riesgo por lo tanto se rotulan en orden creciente de concentraciones.
- d) Debe estar en cantidad suficiente para desempeñar en él una función tecnológica
- e) Pueden alterar el contenido nutricional de los alimentos por sus altas dosis

2. Para formular alimentos y bebidas con adición de edulcorantes no nutritivos, la regulación nacional considera ciertas exigencias. Seleccione la alternativa correcta que le permitiría la adición a su producto:

- a) Pertenecer a la categoría de alimento para uso infantil como colados de fruta
- b) Ser ingresado como alimentos nuevos o novel food
- c) Tener descriptor de libres, bajos o reducidos en grasas
- d) Contener la declaración vigente de alérgenos alimentarios
- e) Ser un alimento natural mínimamente procesado

3. Seleccione de las siguientes alternativas un ingrediente considerado calórico:

- a) Acesulfamo potásico
- b) Sorbitol
- c) Aspartamo
- d) Glicosidos de esteviol
- e) Sacarina

4. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es verdadera con respecto a la prescripción del ejercicio en un paciente diabético?:

- a) 150 min de ejercicio aeróbico a la semana han demostrado ser suficientes para el paciente diabético.
- b) La combinación de ejercicios de fuerza y aeróbicos son aquellos que muestran mejores resultados en estos pacientes.
- c) Con tan solo incorporar ejercicios de fuerza, podemos mejorar la tolerancia a la glucosa.

- d) Caminatas de 10 min diariamente son suficientes para mejorar la HbA1c en estos pacientes.
- e) Ninguna de las anteriores

5. Las contracciones musculares generadas por ejercicio, ¿de qué forma favorecen el ingreso de glucosa a la célula?

- a) Mediante la activación de AMPk
- b) Mediante la activación de oxido nítrico
- c) Mediante la alteración del balance redox
- d) Todas las anteriores
- e) Ninguna de las anteriores

6. En un niño que debuta con Diabetes Mellitus tipo 1, con un estado nutricional normal, el aporte calórico debe ser:

- a) Normal con un gran porcentaje en hidratos de carbono.
- b) Normal en relación a su edad, peso, estatura y actividad física.
- c) Aumentado ya que la mayoría de los de los niños y adolescentes debutan con bajo peso.
- d) Aumentado para tener reservas extra, en el caso de que ocurra una descompensación metabólica.
- e) Ninguna de las anteriores

7. Una de las estrategias adecuadas para la prevención de la obesidad en los niños y adolescentes con DM1 es:

- a) Ajustar dosis de insulina en la actividad física.
- b) Régimen hipocalórico, restringiendo los hidratos de carbono.
- c) Incentivar la práctica de actividad física 1 a 2 veces por semana.
- d) Prevención de hipoglicemias con un aporte constante de hidratos de carbono.
- e) Todas las anteriores

8. En relación a la estimación de requerimientos en prediálisis es correcto:

- I. Los requerimientos se deben realizar con peso real o corregido si presenta retención de líquidos.
- II. Los requerimientos se deben realizar con peso ideal por contextura.
- III. El aporte proteico depende de la etapa de la ERC obtenida de la VFG.

- IV. Siempre se debe realizar restricción de potasio y aplicar técnica de desmineralización.
- V. El aporte de sodio depende de los niveles de presión arterial y si presenta retención hídrica.
  - a) I, III y IV
  - b) I, III y V
  - c) II, III y IV
  - d) II, III y V
  - e) II, IV y V

9. En la metodología para determinar el aporte de carbohidratos en un paciente con peritoneodialisis, ES CORRECTO:

- I. Determinar el aporte de glucosa de según el volumen y concentración de dextrosa indicada.
- II. Conocer el PET o utilizar el estándar de PET del 50% para determinar la glucosa absorbida.
- III. Los gramos de glucosa se deben transformar a calorías con el factor de 4 calorías por gramo de glucosa.
- IV. Los gramos de carbohidratos calculados en requerimientos se deben transformar a calorías, para hacer el descuento obtenido de los gramos de glucosa y así determinar los gramos de carbohidratos a entregar.
- V. Las calorías aportadas de la glucosa se deben descontar del aporte calórico total.
  - a) I, II y III
  - b) I, II y IV
  - c) I, II y V
  - d) II, III y IV
  - e) II, III y V

10. Paciente sexo masculino 62 años con DM2 larga data e HTA. Acaba de sufrir ACV con trastorno de deglución. Aún no es posible determinar si será permanente o no. Se decide iniciar nutrición enteral. Tiene antecedentes de constipación crónica y usted sospecha gastroparesia diabética. Ante esto usted sugiere que la vía de administración de la NE sea:

- a) Sonda nasogástrica
- b) Sonda nasoyeyunal

- c) Gastrostomía
- d) Yeyunostomía
- e) Ninguna de las anteriores

11. Paciente sexo femenino 40 años. Tiene cáncer de esófago y tendrá que someterse a 20 sesiones de radioterapia. La paciente además, es diabética diagnosticada hace 6 meses (HbA1c actual 6,0%) y tiene IMC 19, por lo cual es importante prevenir una mayor pérdida de peso. El equipo médico decide instalar una gastrostomía con el fin de asegurar un acceso para la alimentación. La mejor indicación nutricional para esta paciente es:

- a) Papilla artesanal administrada por bolo y fórmula láctea
- b) Fórmula estándar reconstituida administrada por bolo
- c) Fórmula especializada para diabético administrada por bolo o BIC de acuerdo a control glicémico
- d) Fórmula especializada para diabético administrada exclusivamente por BIC
- e) Ninguna de las anteriores

12. La disminución de la hemoglobina glicosilada en 1% reduce el riesgo de:

- a) Muertes relacionadas con diabetes
- b) Complicaciones microvasculares asociadas con diabetes
- c) Infarto agudo al miocardio
- d) Hipoglicemia
- e) a, b y c son correctas

13. En el manejo médico de los pacientes que tienen Diabetes mellitus tipo 2 la mejor opción es:

- a) El uso de metformina, dieta con restricción de hidratos de carbono
- b) Cambios en el estilo de vida (dieta saludable, ejercicio, cese de tabaquismo)
- c) Dieta diabética, baja de peso, cese de tabaquismo.
- d) La indicación adecuada de fármacos adecuados y dieta
- e) Manejo individualizado del paciente (dieta, ejercicio, educación, cese de tabaquismo, fármacos en caso necesario)

14. ¿Cuándo se debe validar en la consulta?

- a) Cuando el paciente expresa lo difícil que ha sido seguir la dieta propuesta por el nutricionista.
- b) Cuando se refiere a la incapacidad de seguir el plan por lo estricta de las sugerencias.
- c) Cuando se queja de que su enfermedad no tiene solución.
- d) Cuando utiliza la insulina para nivelar la ingesta de alimentos prohibidos.
- e) Ninguna de las anteriores

15. Sobre la dialéctica entre aceptación y cambio.

- a) Debe enfocarse en el cambio para ser efectivo su trabajo.
- b) El proceso de aceptación es a través de la educación de su condición.
- c) Las soluciones son reguladoras del proceso cambio aceptación.
- d) El equilibrio se logra en el balance de que necesito aceptar de mi para poder realizar cambios útiles y efectivos.
- e) Ninguna de las anteriores

16. Un paciente con DM1 se beneficia del uso de microinfusor (con o sin sensor continuo de glucosa) principalmente porque:

- a) Debe inyectarse menos veces.
- b) Debe medirse menos veces a la glicemia.
- c) Es más fácil de usar que las inyecciones.
- d) Disminuye variabilidad glicémica e hipoglicemias.
- e) Ninguna de las anteriores

17. El mayor problema del tratamiento con insulina actualmente es:

- a) Dolor por las inyecciones.
- b) Vía de administración no fisiológica.
- c) Necesidad de uso de 2 tipos diferentes de insulina.
- d) Necesidad de colaciones extras para evitar hipoglicemias.
- e) Todas las anteriores

18. Pregunta 1: En relación a la falta o privación crónica de sueño en la regulación del apetito, ¿Cuáles de las siguientes afirmaciones son correctas?

- i. Determina un aumento del apetito
- ii. Determina una disminución del apetito
- iii. Se produce un aumento de la grelina y disminución de la leptina
- iv. Se produce una disminución de la grelina y disminución de la leptina

- a. i, ii
- b. i,ii y ii
- c. i y iii
- d. iii y iv
- e. todas las anteriores

19. ¿Cuántas horas de sueño son las recomendadas para un adulto joven?

- a) Entre 10 y 11 horas
- b) Entre 7 y 9 horas
- c) Entre 8 y 10 horas
- d) Menos de 6 horas
- e) Más de 10 horas

20. En cuanto a la cirugía metabólica, la cirugía es menos efectiva en:

- a) Pacientes usuarios de insulina
- b) Con diabetes de larga data
- c) Con mal control metabólico
- d) Todas las anteriores
- e) Ninguna de la anteriores

21. Cuáles son las desventajas de la manga gástrica.

- i. Reganancia de peso
  - ii. No consigue buen % PEP en IMC >45
  - iii. Remisión de diabetes dependiente de la baja de peso
  - iv. Hernia Interna
  - v. Dumping
- 
- a. i y ii
  - b. i, ii y iii
  - c. ii y iii
  - d. ii y iv
  - e. iii y v

22. En cuanto a la dm gestacional, cual/es de las siguientes aseveraciones son correctas:

- i. PTGO 24-28 semanas >140 mg/dL a las 2 horas es dg de DM gestacional.
- ii. Metas de control en el embarazo ayuno entre 60 Y 90 mg/dL
- iii. Hba1c <6%
- iv. Uno de los efectos del mal control metabólico es la hipoglicemia neonatal.

- a) i y ii
- b) ii y iv
- c) i y v
- d) Todas las anteriores
- e) Ninguna de las anteriores

23. Paciente con diabetes Tipo 1 31 años, pesa 75 kg, refiere Hipoglicemias severas sintomáticas frecuentes. Indicaciones: Análogo acción rápida: 6u-5u-5u por comida /Análogo acción prolongada: 20 u (noche) ¿Cuál la ratio I/CHO y la sensibilidad (factor de corrección)?

- a) Ratio: 13.8 y sensibilidad: 50
- b) Ratio: 31,25 y sensibilidad: 112
- c) Ratio: 25 y sensibilidad: 90
- d) Ratio:9.6 y sensibilidad: 50
- e) Ninguna de las anteriores

24. Paciente diabetico Tipo 1 de 31 años pesa 75 kg Refiere: Hipoglicemias severas sintomáticas frecuentes Análogo acción rápida: 6-5-5 por comida. Análogo acción prolongada: 20 u (noche). Según la ratio y la sensibilidad calculada, ¿Cuántas unidades de insulina debe colocarse Carlos para comer un almuerzo con 60 gr de CHO considerando que su glicemia pre-comida es de 220 mg/dl?

- a) 6 unidades de insulina
- b) 4 unidades de insulina
- c) 2 unidades de insulina
- d) 8 unidades de insulina
- e) 10 unidades de insulina

25. Cuidados en la técnica de inyección de insulina, marque la alternativa correcta

- i. I Paciente debe rotar sitios de inyección para evitar lipodistrofias
  - ii. II La jeringa se puede utilizar hasta que le duela la inyección y después eliminarla
  - iii. III No debe masajear la zona de inyección pues esto podría acelerar la absorción de la insulina
  - iv. IV La inyección se realiza en 90°
- a) I y II
  - b) I y IV
  - c) I, III y IV
  - d) d) I y III
  - e) Ninguna de la anteriores

26. Marque la alternativa correcta respecto la insulinización

- i. I Es importante indicar al paciente que ha llegado a esto como un castigo por su mal comportamiento con el tratamiento.
  - ii. II Debemos explorar las ansiedades del paciente, sus temores y mitos al respecto.
  - iii. III La educación debe ser por lo menos una vez al año para repasar conceptos y evaluar técnica.
  - iv. IV La técnica no influye en el tratamiento por lo que no es tan importante dar tanto énfasis en cómo se inyecta la insulina.
  - v. V La inyección es muy dolorosa por lo que debemos advertir al paciente previamente a lo que tendrá que enfrentarse.
- a) I y III
  - b) II y III
  - c) II, III y IV
  - d) II, III y V
  - e) Ninguna de las anteriores

27. Para qué tipo de insulina se utiliza el conteo de cho, como ajuste de insulina

- a) Ajuste de insulina glargina
- b) Ajuste de insulina NPH
- c) Ajuste de insulina Ultrarapida
- d) Todas las anteriores
- e) Ninguna de las anteriores

28. El Diagnostico de la Insulina Resistencia es por:

- a) Curva de insulinemia
- b) Homa
- c) PTGO
- d) Insulinemia basal
- e) b y d

29. ¿Cuáles son los aspectos relevantes para conocer bien a nuestro paciente durante la entrevista?, para un mejor abordaje del tratamiento nutricional



- I. La motivación o causa por la que asiste a nutrición
- II. Saber si ha estado en control con nutrición previamente
- III. Con quien vive
- IV. Qué tipo de trabajo desempeña
- V. Que tratamiento médico utiliza
  - a. i ,ii,iii
  - b. i,ii,v
  - c. i,iv,v
  - d. ii,iii,iv
  - e. Todas son correctas