

Comenzado el	jueves, 11 de mayo de 2023, 19:43
Estado	Finalizado
Finalizado en	jueves, 11 de mayo de 2023, 20:39
Tiempo empleado	56 minutos 18 segundos
Puntos	31,00/50,00
Calificación	6,20 de 10,00 (62%)
Comentario -	Por favor, vuelva a repasar los contenidos y proceda a realizar un nuevo intento, permitidos.

Pregunta 1

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

De entre las siguientes, ¿cuál es la causa más frecuente de deterioro cognitivo leve?



a.
Discapacidad intelectual previa.



b.
Demencia frontotemporal.



c.
Enfermedad de Parkinson.



d.
Enfermedad de Alzheimer.



e.

Demencia con cuerpos de Lewy.

Retroalimentación

Respuesta incorrecta.

La respuesta correcta es:
Enfermedad de Alzheimer.

Pregunta 2

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Con respecto a la detección del deterioro cognitivo en la población, señale la respuesta correcta:



a.

Previsiblemente, en un futuro próximo, la detección se basará en la determinación de biomarcadores en sangre.



b.

Es aconsejable el cribado en las personas que tienen familiares en primer grado con demencia.



c.

Debe realizarse un cribado sistemático a partir de los 65 años.



d.

La detección debe realizarse en función de la sospecha clínica o la pertenencia a grupos de riesgo.

No existen herramientas de detección suficientemente precisas ni tratamientos que justifiquen un cribado sistemático a toda la población, ni siquiera a la población mayor de 65 años. La detección debe hacerse en función de los síntomas y la sospecha clínica. En el caso de pertenencia a grupos de riesgo (enfermedad neurológica previa, personas muy ancianas, etc.) sí está justificado un cribado sistemático.

Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Plan Integral de Alzheimer y otras Demencias. Madrid: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social; 2019.

Disponible

en https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/docs/Plan_Integral_Alzheimer_Octubre_2019.pdf



e.

La detección debe realizarse en toda la población, utilizando test cognitivos breves y aplicando puntos de corte validados.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

La detección debe realizarse en función de la sospecha clínica o la pertenencia a grupos de riesgo.

Pregunta 3

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Varón de 72 años, que acude a la consulta acompañado de su esposa, la cual refiere que, desde hace un año, el paciente ha ido abandonando las actividades habituales (no sale a la calle, no se comunica, no muestra interés por las cosas), está afectivamente plano y ha cambiado sus hábitos de alimentación (come mucho chocolate, magdalenas, etc.), llegando a coger alimentos del plato de otros comensales. No tiene antecedentes médicos o psiquiátricos de interés. La exploración física y neurológica es normal. ¿Cuál es la primera sospecha etiológica?



a.

Depresión primaria.



b.

Enfermedad de Alzheimer.



c.

Proceso expansivo o neurodegenerativo, de localización frontal.

Se trata de un cuadro de apatía y alteración en los hábitos de alimentación, muy sugerente de disfunción o daño frontal. No existe depresión propiamente dicha (tristeza, llanto, sentimiento de poco valor, etc.), que, por otra parte, se acompañaría con más frecuencia de pérdida de apetito. Un inicio cortical frontal es infrecuente en el Alzheimer. La demencia suele cursar de forma escalonada y suele acompañarse de alguna focalidad en la exploración neurológica (p. ej., paresia en una extremidad o asimetría en los reflejos). La edad del paciente, junto con la ausencia de historia psiquiátrica y de circunstancias desencadenantes, permiten razonablemente descartar un trastorno reactivo o de la personalidad.

d.
Trastorno reactivo o de la personalidad.

e.
Demencia vascular.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

Proceso expansivo o neurodegenerativo, de localización frontal.

Pregunta 4

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Respecto a los test cognitivos, señale la opción falsa:

a.
El MoCA ha sido validado en España, con puntos de corte para DCL y demencia.

b.
El MMSE explora, entre otras áreas, la memoria reciente mediante el recuerdo libre y facilitado.

El MMSE incluye una prueba de recuerdo diferido de tres palabras, pero se trata de un recuerdo «libre», no facilitado. Es decir, no se administran pistas cuando, tras la sustracción seriada de 100 menos 7, se le pregunta si recuerda las tres palabras que se le dijeron con anterioridad.



c.

El test de animales en un minuto es una prueba de fluidez verbal.



d.

El Mini-Cog explora las funciones frontales/ejecutivas, el área visuoespacial y la memoria reciente.



e.

El Fototest está incluido en los protocolos de atención primaria de algunos servicios de salud españoles.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

El MMSE explora, entre otras áreas, la memoria reciente mediante el recuerdo libre y facilitado.

Pregunta 5

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Las diferentes sociedades científicas recomiendan tener en cuenta la información suministrada por un informador. Señale la respuesta falsa:



a.

Algunas preguntas serán las mismas que se hacen al paciente y se añaden otras más específicas sobre posibles problemas o síntomas no reconocidos u ocultados por el paciente.



b.

En la entrevista al informador se preguntará la relación con el paciente y el tipo de convivencia.



c.

Puede haber más de un informador, por ejemplo los hijos del paciente, que le conocen desde hace tiempo, o el cuidador profesional, que convive con él.



d.

Puede haber discrepancia entre los síntomas referidos por el paciente y los observados por el informador, en cuyo caso se invalida lo relatado por el paciente.

En caso de que exista discrepancia entre el familiar y el paciente, deberá analizarse el contenido de la discrepancia en el contexto del deterioro cognitivo. No es lo mismo discrepar en cuanto a sentimientos de tristeza y abandono que en cuanto a la capacidad funcional. En el primer caso, el paciente puede padecer una depresión, mientras que en el segundo caso se tratará probablemente de una falta de conciencia de enfermedad. No obstante, así como el paciente puede ocultar, negar o no reconocer sus síntomas, también los familiares pueden distorsionarlos o exagerarlos.



e.

Es aconsejable complementar la entrevista al informador con algún cuestionario de AVD, como el IQCODE o el AD-8.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

Puede haber discrepancia entre los síntomas referidos por el paciente y los observados por el informador, en cuyo caso se invalida lo relatado por el paciente.

Pregunta 6

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

En la entrevista clínica del paciente con deterioro cognitivo, ¿cuál de los siguientes aspectos de la historia social tiene menos importancia?



a.

Dónde vive y con quién.

b.
Lugar de nacimiento.

c.
Creencias religiosas.

d.
Grado de escolarización alcanzado.

El diálogo con el paciente acerca de su lugar de nacimiento, grado de escolarización, profesión y entorno actual ayuda a ganar su confianza y ofrece información muy valiosa para interpretar el examen de estado mental y establecer el diagnóstico sindrómico.

e.
Profesión u ocupación más duradera.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:
Grado de escolarización alcanzado.

Pregunta 7

Incorrecta
Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Con respecto a la entrevista clínica, señale la afirmación falsa:

a.
Es el primer paso en el proceso diagnóstico del deterioro cognitivo.

b.
Puede orientar hacia el diagnóstico etiológico del deterioro cognitivo.



c.
Sirve para el diagnóstico sindrómico del DCL y de la demencia.



d.
Es aconsejable tener una entrevista a solas con un familiar o persona cercana al paciente, preferiblemente en el mismo día.



e.
Debe indagarse siempre acerca del modo de inicio de los síntomas.

Retroalimentación

Respuesta incorrecta.

La respuesta correcta es:

Debe indagarse siempre acerca del modo de inicio de los síntomas.

Pregunta 8

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Con respecto a la valoración funcional, señale la afirmación falsa:



a.
Las actividades instrumentales suelen verse afectadas antes que las actividades avanzadas.

El concepto de actividades de la vida diaria (AVD) instrumentales hace alusión a las actividades habituales, del día a día (manejo del dinero, citas, recados, etc.), mientras que el concepto de AVD avanzadas engloba las situaciones o actividades extraordinarias, de mayor complejidad (aprender el manejo de un nuevo aparato, organizar un viaje para varias personas a un lugar desconocido, etc.).



b.

El cuestionario del informador (Informant Questionnaire on Cognitive Decline in the Elderly, IQCODE) sirve para detectar cambios en las actividades instrumentales.



c.

La pérdida de autonomía en las actividades habituales, debida al deterioro cognitivo, es siempre necesaria para el diagnóstico de la demencia.



d.

Puede realizarse a través de la entrevista clínica o mediante la administración de cuestionarios.



e.

El cuestionario FAQ (Functional Activities Questionnaire) es útil para la detección de la demencia.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

Las actividades instrumentales suelen verse afectadas antes que las actividades avanzadas.

Pregunta 9

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Mujer de 73 años, que acude sola a la consulta, refiriendo importantes fallos de memoria, sin llegar a precisar el tiempo de evolución. Relata de forma congruente y detallada sus olvidos. Admite estar muy preocupada por un problema familiar. En el examen de estado mental, recuerda 2/3 palabras al cabo de dos minutos y dibuja bien un reloj con todos los números y las agujas en las 11 y 10. ¿Cuál es el diagnóstico sindrómico?



a.

Quejas subjetivas.

La paciente parece autónoma, tiene un discurso coherente y muestra un rendimiento cognitivo normal que permite descartar el síndrome confusional y, razonablemente, la demencia. No hay datos suficientes para diagnosticar depresión o un DCL pero, en cualquier caso, debe hacerse un seguimiento.



b.
Síndrome confusional.



c.
Síndrome focal.



d.
Síndrome depresivo.



e.
Deterioro cognitivo leve.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:
Quejas subjetivas.

Pregunta 10

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Con respecto al diagnóstico del deterioro cognitivo, señale la afirmación falsa:



a.
Debe contarse siempre con la información facilitada por una persona fiable, que conoce al paciente.



b.

Se basa fundamentalmente en la entrevista clínica y el examen de estado mental.



c.
Las pruebas complementarias sirven para apuntalar el diagnóstico etiológico.



d.
El diagnóstico final se realiza mediante la aplicación de puntos de corte.



e.
Es aconsejable la utilización de test cognitivos validados en la población de estudio.

Retroalimentación

Respuesta incorrecta.

La respuesta correcta es:

El diagnóstico final se realiza mediante la aplicación de puntos de corte.

Pregunta 11

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Respecto al test del reloj, señale la respuesta correcta:



a.
Forma parte del Mini-examen Cognoscitivo (MEC), en su versión de 35 puntos.



b.
En el test se solicita al paciente que dibuje un reloj redondo, ponga todos los números y marque la hora actual.



c.
Forma parte, es decir, está incluido, en diferentes baterías o test neuropsicológicos.

El test del reloj está incluido en otros test más amplios, como el Mini-Cog y el MoCA, pero así en el MEC. En las instrucciones se solicita al paciente que dibuje un reloj redondo grande y que ponga todos los números en su sitio y las agujas en una hora fija (habitualmente las once y diez). Existen varios modos de puntuación.

Fuentes Pérez MA, De la Fuente Cadenas JA, Guerrero Desirré J, Castell Fríguls E. Test del reloj: ¿existe un sistema de puntuación óptimo en atención primaria? Aten Primaria. 2008;40(9):476–7. doi:10.1157/13126427



d.

Se utiliza para explorar la praxis constructiva y la orientación temporal.



e.

Tiene una única norma de puntuación.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

Forma parte, es decir, está incluido, en diferentes baterías o test neuropsicológicos.

Pregunta 12

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Qué reflexiones preventivas tendríamos en cuenta ante el deterioro cognitivo y la demencia?



a.

La investigación en prevención de deterioro cognitivo es compleja y dificultosa.



b.

El tiempo que transcurre entre que se inician los daños cerebrales y aparece la sintomatología es prolongado.



c.

Todas las respuestas pueden ser ciertas.

Todas estas afirmaciones tienen que estar presentes en el abordaje del deterioro cognitivo.



d.
El deterioro cognitivo y la demencia pueden afectar a personas mayores.



e.
Las evidencias científicas avalarían la intervención sobre los diferentes factores de riesgo.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

Todas las respuestas pueden ser ciertas.

Pregunta 13

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Señala la afirmación correcta en relación con los objetivos ante factores de riesgo de deterioro cognitivo y su prevención:



a.
Todos estos serían objetivos a tener en cuenta en el abordaje del deterioro cognitivo.



b.
Implementar estrategias de prevención de deterioro cognitivo.



c.
Sensibilizar a los profesionales sanitarios sobre la importancia de la prevención del deterioro cognitivo.



d.

Identificar factores de riesgo de deterioro cognitivo a lo largo de la vida.



e.

Identificar mecanismos de producción de daño o protección.

Todos estos objetivos tienen que estar presentes en el abordaje preventivo del deterioro cognitivo.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

Identificar mecanismos de producción de daño o protección.

Pregunta 14

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Si abordamos los factores de riesgo de desarrollar deterioro cognitivo, señala cuál desencadena una disminución de daño cerebral:



a.

Disminuir los traumatismos craneoencefálicos.

Todos los factores descritos aumentan la reserva cognitiva excepto el actuar sobre los traumatismos craneoencefálicos, que desencadena una disminución del daño cerebral.



b.

Aumentar el nivel educativo.



c.

Estimular el contacto social frecuente.



d.
Tratar la hipoacusia.



e.
La estimulación cognitiva en edades medias y avanzadas.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:
Disminuir los traumatismos craneoencefálicos.

Pregunta 15

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Si abordamos los factores de riesgo de desarrollar deterioro cognitivo, señala cuál desencadena un aumento de la reserva cognitiva:



a.
Prevenir y tratar el deterioro visual.

Todos los factores descritos desencadenan una disminución del daño cerebral a excepción de prevenir y tratar el deterioro cognitivo, que aumenta la reserva cognitiva de la persona.



b.
Realizar una dieta mediterránea.



c.
Prevenir la obesidad en edades medias de la vida.



d.
Recomendar perder peso en edades medias y avanzadas de la vida.



- e.
Promover la cesación tabáquica.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:
Prevenir y tratar el deterioro visual.

Pregunta 16

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Tomando como referentes fundamentales la revisión de Lancet Commission y la guía de la OMS para la reducción del riesgo de deterioro cognitivo y demencia, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?



- a.
El ejercicio físico actuaría reduciendo los daños cerebrales a través de una mejora del perfil cardiovascular de la persona y también aumentando la reserva cognitiva.



- b.
La inclusión de los traumatismos craneoencefálicos como factor de riesgo de deterioro cognitivo es anterior a la elaboración de la guía de la OMS sobre reducción de riesgo, por lo que esta no recoge ninguna recomendación al respecto.

La inclusión de los traumatismos craneoencefálicos como factor de riesgo de deterioro cognitivo es posterior a la elaboración de la guía de la OMS sobre reducción de riesgo, por lo que esta no recoge ninguna recomendación al respecto.



- c.
La encefalopatía crónica traumática hace referencia a un mayor riesgo de demencia en determinados grupos de deportistas con microtraumatismos cerebrales de repetición.



- d.

El sonido estimula la corteza cerebral auditiva ejerciendo una labor de activación y estimulación cerebral generalizada, que en caso de hipoacusia requeriría un esfuerzo adicional que conduciría con frecuencia a fatiga y fracaso funcional.



e.

Numerosos estudios epidemiológicos observacionales y metaanálisis demuestran una relación inversa entre el ejercicio físico y el riesgo de deterioro cognitivo.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

La inclusión de los traumatismos craneoencefálicos como factor de riesgo de deterioro cognitivo es anterior a la elaboración de la guía de la OMS sobre reducción de riesgo, por lo que esta no recoge ninguna recomendación al respecto.

Pregunta 17

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

La aparición de síntomas (expresión clínica) de deterioro cognitivo o demencia dependerá (señala la respuesta correcta):



a.

La diferente reserva cognitiva es similar entre los individuos afectos de deterioro cognitivo.



b.

Lesiones cerebrales diferentes podrían tener trayectorias cognitivas y situaciones clínicas indiferentes.



c.

De la interacción entre el daño neuropatológico cerebral acumulado en un momento determinado y la denominada *reserva cognitiva*.

Las estrategias propuestas para disminuir el riesgo de deterioro cognitivo y demencia

crean una disminución de los daños neuropatológicos cerebrales. Se nos ofrece una oportunidad para interactuar ante los factores de riesgo y la reserva cognitiva en la expresión clínica de deterioro cognitivo y demencia.



d.

La interacción de factores de riesgo y reserva cognitiva en la expresión clínica de deterioro cognitivo y demencia no nos ofrece una oportunidad de intervenir.



e.

Las estrategias propuestas para disminuir el riesgo de deterioro cognitivo y demencia desencadenan un aumento de los daños neuropatológicos cerebrales, con incremento y mantenimiento de la reserva cognitiva.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

De la interacción entre el daño neuropatológico cerebral acumulado en un momento determinado y la denominada *reserva cognitiva*.

Pregunta 18

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

En relación con las actividades preventivas a desarrollar en una demencia, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es cierta?



a.

En estos últimos años carecemos de evidencias científicas que avalen las estrategias preventivas.



b.

Manejando adecuadamente 12 factores de riesgo identificados podríamos reducir hasta un 80% la prevalencia de demencia.



c.

El número de personas afectadas no dejará de crecer, de la mano del crecimiento exponencial de las personas mayores de 80 años.



d.

La demencia es una pandemia estructural que afecta de forma localizada al mundo occidental.



e.

Disponemos de tratamientos curativos o modificadores del curso de las enfermedades neurodegenerativas que ocasionan demencia.

Retroalimentación

Respuesta incorrecta.

La respuesta correcta es:

El número de personas afectadas no dejará de crecer, de la mano del crecimiento exponencial de las personas mayores de 80 años.

Pregunta 19

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Señala qué acción sugerida y recomendada desde la OMS, con el objetivo de reducir el riesgo de deterioro cognitivo, es falsa:



a.

Reducir las campañas de detección del deterioro cognitivo en las enfermedades no transmisibles.

Todas estas afirmaciones tienen que estar presentes en el abordaje preventivo del deterioro cognitivo, a la vez que tendrían que incorporarse elementos de detección ante enfermedades no transmisibles.



b.

Promover el desarrollo de actividades de reducción del riesgo basadas en la evidencia en atención primaria.



c.

Desarrollar herramientas digitales que faciliten el acceso a estrategias de reducción del riesgo de deterioro cognitivo.



d.

Identificar barreras en el abordaje del deterioro cognitivo.



e.

Promover formación y entrenamiento en los profesionales en el campo del deterioro cognitivo.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

Reducir las campañas de detección del deterioro cognitivo en las enfermedades no transmisibles.

Pregunta 20

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Tomando como referentes fundamentales la revisión de Lancet Commission y la guía de la OMS para la reducción del riesgo de deterioro cognitivo y demencia, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es verdadera en relación con otros factores?



a.

Todas las respuestas son ciertas.

Todas estas afirmaciones tienen que estar presentes en el abordaje del deterioro cognitivo.



b.

La dislipemia como principal factor de riesgo vascular y relacionado con un riesgo aumentado de demencia en general y enfermedad de Alzheimer en particular.



c.

Se aboga por que el deterioro visual se incluya como factor de riesgo de padecer deterioro cognitivo y demencia por mecanismos similares a la hipoacusia.



d.

En los últimos años ha crecido el interés por los posibles efectos perniciosos de las partículas contaminantes ambientales sobre el cerebro y el riesgo de padecer deterioro cognitivo y demencia.



e.

Existe una sólida evidencia basada en estudios epidemiológicos observacionales prospectivos sobre el papel positivo de la dieta mediterránea en la prevención de deterioro cognitivo y demencia.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

Todas las respuestas son ciertas.

Pregunta 21

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Tomando como referentes fundamentales la revisión de Lancet Commission y la guía de la OMS para la reducción del riesgo de deterioro cognitivo y demencia, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es falsa en relación con la diabetes y la obesidad?



a.

Las complicaciones de la diabetes (enfermedad vascular, hipoacusia, retinopatía diabética / deterioro visual, nefropatía, etc.) podrían contribuir al aumento de riesgo de deterioro cognitivo.



b.

El fenómeno de resistencia a la insulina a nivel cerebral, propuesto como mecanismo patogénico en la enfermedad de Alzheimer, ha llevado a algunos autores a denominar a esta como *diabetes de tipo 3*.



c.

El sobrepeso en edades medias de la vida condiciona un riesgo aumentado de demencia en edades avanzadas.



d.

La obesidad en edades medias de la vida condiciona un riesgo aumentado de demencia en edades avanzadas.

El sobrepeso en las edades medias de la vida condiciona un riesgo disminuido de demencia en edades avanzadas.



e.

Las evidencias epidemiológicas ligan a la diabetes con un riesgo aumentado de deterioro cognitivo y demencia.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

La obesidad en edades medias de la vida condiciona un riesgo aumentado de demencia en edades avanzadas.

Pregunta 22

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

La escala aconsejada para medir los síntomas neuropsiquiátricos en personas en riesgo de demencia o con deterioros cognitivos leves es:



a.

Mild Behavioral Impairment Checklist (MBI-C).



b.
Neuropsychiatric Inventory-Clinician (NPI-C).



c.
Neuropsychiatric Inventory-Nursing Home (NPI-NH).



d.
Cohen Mansfield Agitation Inventory (CMAI).



e.
Alzheimer's Disease Assessment Scale non-Cognitive (ADAS Non-Cog).

Retroalimentación

Respuesta incorrecta.

La respuesta correcta es:

Mild Behavioral Impairment Checklist (MBI-C).

Pregunta 23

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Cuál de las siguientes recomendaciones no daría usted a una mujer mayor con buen estado físico y plenamente autónoma, que refiere síntomas cognitivos desde hace varios años, para evitar la aparición de la demencia?



a.
Utilizar audífonos (en caso de hipoacusia).



b.
Bajar peso.

Se trata de una paciente con buen estado físico (no presenta, por tanto, obesidad). Además, la obesidad solo es factor de riesgo de demencia cuando aparece en edades medias de la vida, no en edad avanzada.

Livingston G, Huntley J, Sommerlad A, Ames D, Ballard C, Banerjee S, et al. Dementia prevention, intervention, and care: 2020 report of the Lancet Commission. Lancet. 2020;396:413–46.



c.
Seguir una dieta mediterránea.



d.
Evitar en lo posible la polución atmosférica.



e.
Mantener la actividad social.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:
Bajar peso.

Pregunta 24

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Es posible la combinación de inhibidores de la colinesterasa con la memantina?



a.
No, porque no tienen la misma indicación.



b.
Sí, porque comparten mecanismo de acción.



c.
Sí, porque comparten indicación en algunas de las fases de la enfermedad.

Referencia: «Se ha demostrado también un cierto beneficio con el uso combinado de IACE y memantina frente a monoterapia con IACE en EA de moderada a grave» (Guías diagnósticas y terapéuticas de la Sociedad Española de Neurología 2018. 5. Guía oficial de práctica clínica en demencias. Sociedad Española de Neurología. 2018. p. 52).

d.

No, porque interactúan farmacodinámicamente de forma negativa.

e.

No, porque interactúan farmacocinéticamente de forma negativa.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

Sí, porque comparten indicación en algunas de las fases de la enfermedad.

Pregunta 25

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

El tratamiento de elección en la deambulación errática es:

a.

No tiene tratamiento farmacológico.

b.

Olanzapina.

c.

Haloperidol.

d.

Quetiapina.



e.
Risperidona.

Retroalimentación

Respuesta incorrecta.

La respuesta correcta es:

No tiene tratamiento farmacológico.

Pregunta 26

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

El tratamiento de primera elección de las alucinaciones visuales que aparecen en la demencia es:



a.
Lorazepam.



b.
Sertralina.



c.
Quetiapina.



d.
Risperidona.



e.
Rivastigmina.

Retroalimentación

Respuesta incorrecta.

La respuesta correcta es:
Rivastigmina.

Pregunta 27

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Cuál es el mecanismo de acción de la memantina?

a.

Es un fármaco dopaminérgico.

b.

Es un fármaco agonista de receptores NMDA del glutamato.

c.

Es un antagonista de receptores NMDA del glutamato.

d.

Es un inhibidor de la acetilcolinesterasa.

e.

Es un fármaco anticolinérgico.

Retroalimentación

Respuesta incorrecta.

La respuesta correcta es:
Es un antagonista de receptores NMDA del glutamato.

Pregunta 28

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

En el tratamiento de la depresión que aparece en el contexto de la demencia, se aconseja la utilización de los siguientes antidepresivos EXCEPTO:



a.
Vortioxetina.



b.
Duloxetina.



c.
Nortriptilina.



d.
Sertralina.



e.
Tianeptina.

Retroalimentación

Respuesta incorrecta.

La respuesta correcta es:
Nortriptilina.

Pregunta 29

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

El síntoma neuropsiquiátrico más frecuente en las demencias es:



a.
Alucinaciones.



b.
Depresión.



c.
Agitación.



d.
Apatía.



e.
Delirios.

Retroalimentación

Respuesta incorrecta.

La respuesta correcta es:

Apatía.

Pregunta 30

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Cuál es una de las precauciones más relevantes antes de iniciar un fármaco anticolinesterásico?



a.
Descartar diabetes mellitus.



b.
Descartar un bloqueo cardiaco auriculoventricular.

Referencia: «Los inhibidores de la enzima [...] pueden favorecer bradicardias, bloqueo arteriovenoso (AV) y síncope, por lo que debería considerarse realizar electrocardiograma (ECG) en pacientes de riesgo» (Guías diagnósticas y terapéuticas de la Sociedad Española de Neurología 2018. 5. Guía oficial de práctica clínica en demencias. Sociedad Española de Neurología. 2018. p. 52).



c.
Descartar hipertensión arterial.



d.
Ajustar dosis según insuficiencia renal.



e.
No tiene ninguna precaución reseñable.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:
Descartar un bloqueo cardiaco auriculoventricular.

Pregunta 31

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Cuál es una de las precauciones más relevantes antes de iniciar memantina?



a.
Ajustar dosis según insuficiencia renal.



b.

No tiene ninguna precaución reseñable.



c.
Descartar un bloqueo cardiaco auriculoventricular.



d.
Descartar hipertensión arterial.



e.
Descartar diabetes mellitus.

Retroalimentación

Respuesta incorrecta.

La respuesta correcta es:
Ajustar dosis según insuficiencia renal.

Pregunta 32

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

El deterioro cognitivo puede obedecer a múltiples causas, entre las que se han descrito:



a.
Ninguna de las respuestas anteriores se ha relacionado de forma clara con deterioro cognitivo.



b.
Toma de medicación anticolinérgica.



c.

Nivel de estudios elevado.



d.
Picaduras de insectos.



e.
Antecedentes de migraña.

Retroalimentación

Respuesta incorrecta.

La respuesta correcta es:
Toma de medicación anticolinérgica.

Pregunta 33

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

El documento de últimas voluntades:



a.
Constituye un documento con validez legal aunque no se haya emitido ante un notario.



b.
Debe redactarse ante testigos y registrarse oficialmente para ser considerado válido.



c.
Los familiares deben estar de acuerdo en aplicarlo cuando llegue el momento.



d.
Todas las respuestas son falsas.



e.
Contiene los deseos del paciente en lo que respecta a su salud y la toma de medidas y debe cumplirse siempre.

Retroalimentación

Respuesta incorrecta.

La respuesta correcta es:

Debe redactarse ante testigos y registrarse oficialmente para ser considerado válido.

Pregunta 34

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

De entre los siguientes objetivos, ¿cuál es el que se prioriza, según la evidencia más reciente, en el manejo de los pacientes con deterioro cognitivo?



a.
Ninguno de los anteriores.



b.
La autonomía del paciente.



c.
La mejoría en el lenguaje.



d.
La capacidad de orientación espaciotemporal.



e.
La prevención de caídas.

Retroalimentación

Respuesta incorrecta.

La respuesta correcta es:
La autonomía del paciente.

Pregunta 35

Correcta
Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

La coordinación sociosanitaria es una tarea imprescindible para:



a.
La optimización de los recursos.



b.
Todas las respuestas anteriores son correctas.

La finalidad de la coordinación sociosanitaria es proporcionar al paciente la mejor atención posible que abarque tanto los aspectos propiamente sanitarios como los sociales derivados de su estado de salud, de tal manera que se garantice la continuidad de cuidados y se eviten tanto las hospitalizaciones como las derivaciones innecesarias, así como la duplicidad de actuaciones, optimizando así los recursos disponibles en el sistema.



c.
La continuidad de los cuidados.



d.
Evitar derivaciones innecesarias.



e.
Prevenir ingresos hospitalarios.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:
Todas las respuestas anteriores son correctas.

Pregunta 36

Correcta
Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

En el modelo de atención centrada en el paciente, ¿está el paciente con deterioro cognitivo capacitado para participar en la elaboración de su propio plan de cuidados?



a.
Únicamente en lo relativo a las decisiones al final de la vida.



b.
Solo en lo que se refiere a los aspectos de los cuidados en domicilio.



c.
Sí, está capacitado y es importante que conozca todas las posibles situaciones futuras para poder anticiparse a ellas.

El objetivo último del abordaje del deterioro cognitivo desde los estadios iniciales es mantener la autonomía del paciente durante el mayor tiempo posible, y esto implica hacerle partícipe de todas las decisiones que tengan que ver con las situaciones que se pueden presentar en la evolución de la enfermedad.



d.
Puede participar en todas las decisiones salvo en lo que respecta a los temas legales.



e.
No, una vez que se sospecha el deterioro cognitivo son los familiares o los representantes que él haya designado los que deben decidir por él.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

Sí, está capacitado y es importante que conozca todas las posibles situaciones futuras para poder anticiparse a ellas.

Pregunta 37

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Con respecto a la planificación avanzada de cuidados, ésta debe realizarse:



a.

En cualquier momento durante el transcurso de la enfermedad.



b.

En cuanto haya un diagnóstico de demencia establecida.



c.

No se pueden planificar los cuidados a largo plazo puesto que no es posible predecir la evolución de la enfermedad.



d.

Preferiblemente en los momentos iniciales tras el diagnóstico de deterioro cognitivo.

La planificación avanzada de cuidados debe basarse en las opiniones y deseos del paciente, una vez informado del pronóstico por parte del profesional. Requiere, pues, que el paciente tenga suficiente capacidad cognitiva para decidir.



e.

Cuando exista claudicación familiar o del cuidador principal.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

Preferiblemente en los momentos iniciales tras el diagnóstico de deterioro cognitivo.

Pregunta 38

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Las siguientes son acciones que realizan las asociaciones de familiares de pacientes con demencia, excepto una:



a.
Proporcionan una red de apoyo tanto al paciente como a la familia y al cuidador.



b.
Abordan la enfermedad de igual a igual.



c.
Asesoran sobre aspectos legales y gestiones burocráticas.



d.
Constituyen una fuente de información sobre diferentes aspectos.



e.
Sustituyen la necesidad de revisiones periódicas por parte de los equipos de salud mental.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

Proporcionan una red de apoyo tanto al paciente como a la familia y al cuidador.

Pregunta 39

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

La unidad de trabajo social del centro de salud:



a.

Se limita a informar de los recursos sociosanitarios que se ofertan en el propio centro de salud.



b.

Recibe a pacientes derivados de otros profesionales del centro de salud pero también los que desean acudir a petición propia.

La constitución de los equipos de atención primaria está definida por ley y debe constar de uno o más profesionales de trabajo social, que conforman la unidad de trabajo social del centro de salud. Entre las funciones de esta unidad está informar de los recursos sociosanitarios disponibles, pero también servir de enlace con los servicios sociales o con los centros de acción social (CEAS) municipales, entre otras. Atiende a pacientes remitidos de otros profesionales del centro de salud, pero además a aquellos que solicitan consulta por petición propia.



c.

No es obligatorio que exista en todos los equipos de atención primaria.



d.

Todas las respuestas son falsas.



e.

Está constituida por, al menos, un trabajador social, un psicólogo y un administrativo.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

Recibe a pacientes derivados de otros profesionales del centro de salud pero también los que desean acudir a petición propia.

Pregunta 40

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Cuándo hay que derivar a un paciente con deterioro cognitivo a urgencias hospitalarias?



a.

Cuando el inicio del deterioro cognitivo tiene lugar tras la administración de un nuevo fármaco.



b.

Todas las respuestas son correctas.

En todos estos casos es necesaria una valoración urgente para descartar causas agudas y reversibles de deterioro cognitivo.



c.

Cuando hay una focalidad neurológica clara y aguda.



d.

Ante el antecedente de TCE reciente.



e.

Si los síntomas son progresivos y de rápida evolución.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

Todas las respuestas son correctas.

Pregunta 41

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Cuál de entre las siguientes situaciones es motivo de derivación al segundo nivel de un paciente con sospecha de deterioro cognitivo?



a.
Relación con medicación concomitante.



b.
Inicio de síntomas en mayor de 65 años.



c.
El deterioro cognitivo sin demencia establecida no debe derivarse, se maneja en atención primaria.



d.
Petición de los familiares.



e.
Traumatismo craneoencefálico hace 10 años.

Retroalimentación

Respuesta incorrecta.

La respuesta correcta es:
Petición de los familiares.

Pregunta 42

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Qué impacto tiene la demencia en la calidad de vida?



a.
Dificultad para llevar a cabo tareas de forma autónoma.



b.
Alteraciones en la rutina diaria del paciente y del cuidador o familiar.



c.
Necesidad de una red de apoyo para la realización de distintas actividades cotidianas.



d.
Pérdida de relaciones sociales.



e.
Todas las respuestas son correctas

La demencia acaba representando una situación de dependencia en todos los ámbitos de la vida, con importante repercusión en las relaciones sociales. Como consecuencia, la persona afectada precisa cuidados y ayuda para múltiples tareas, incluidas las actividades de la vida diaria y los cuidados básicos en estadios avanzados, por lo que las rutinas, tanto personales como familiares, deben adaptarse en función de la evolución de la enfermedad.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es: Todas las respuestas son correctas

Pregunta 43

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Respecto al impacto económico del deterioro cognitivo o demencia:



a.
La mayor parte del coste asociado a la demencia en el año 2014 en España correspondió a costes de tipo directo, especialmente en farmacia.



b.
La mayor parte del coste a nivel mundial corresponde a países de rentas medias o bajas.



c.

El coste es variable en función de la evolución de la enfermedad, siendo mayor en las etapas iniciales.



d.

El aumento de la prevalencia de demencia previsto en los próximos años se traducirá en una mejor gestión de los recursos, por lo que es de esperar que los costes asociados a la demencia y al deterioro cognitivo disminuyan.

Los costes asociados a la demencia aumentan con la evolución de la enfermedad, siendo mayores en estadios avanzados, y relacionados muchas veces con la necesidad de institucionalización. Para estimar de forma global los costes deben tenerse en cuenta tanto los costes directos (fármacos, hospitalizaciones...) como los indirectos (pérdidas de productividad, bajas laborales...). Los costes intangibles (sufrimiento de paciente y familiares...) son difíciles de cuantificar, aunque no por ello menos importantes.



e.

Para estimar de forma adecuada los costes asociados a la demencia y al deterioro cognitivo deben tenerse en cuenta los costes directos e indirectos, así como la perspectiva del financiador (público o privado).

Retroalimentación

Respuesta correcta

Las respuestas correctas son: Para estimar de forma adecuada los costes asociados a la demencia y al deterioro cognitivo deben tenerse en cuenta los costes directos e indirectos, así como la perspectiva del financiador (público o privado)., El aumento de la prevalencia de demencia previsto en los próximos años se traducirá en una mejor gestión de los recursos, por lo que es de esperar que los costes asociados a la demencia y al deterioro cognitivo disminuyan.

Pregunta 44

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Las comorbilidades más frecuentes en pacientes con demencia son, de mayor a menor frecuencia:



a.

Hipertensión arterial; caídas/fracturas; infecciones (neumonías).

Los factores de riesgo cardiovascular, especialmente la hipertensión, constituyen las comorbilidades más frecuentes en personas con demencia. Además, las personas con demencia tienen mayor riesgo de caídas e infecciones. (Villarejo Galende A, Eimil Ortiz M, Llamas Velasco S, Llanero Luque M, López de Silanes de Miguel C, Prieto Jurczynska C. Informe de la Fundación del Cerebro. Impacto social de la enfermedad de Alzheimer y otras demencias. Neurología. 2017;36:39-49.)

b.
Caídas/fracturas; infecciones (neumonías); hipertensión arterial.

c.
Hipertensión arterial; infecciones (neumonías); caídas/fracturas.

d.
Caídas/fracturas; hipertensión arterial; infecciones (neumonías).

e.
Infecciones (neumonías); caídas/fracturas; hipertensión arterial.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

Hipertensión arterial; caídas/fracturas; infecciones (neumonías).

Pregunta 45

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Cuáles son los principales factores de riesgo modificables de deterioro cognitivo?

a.
La edad.

b.
El hábito tabáquico.



c.
El sexo masculino.



d.
La presencia del alelo E4 del gen de la apolipoproteína E (APOE).



e.
Todas las respuestas son correctas

Retroalimentación

Respuesta incorrecta.

La respuesta correcta es:
El hábito tabáquico.

Pregunta 46

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Qué se entiende por *deterioro cognitivo*?



a.
Ninguna de las respuestas anteriores.



b.
Es otra manera de denominar a la demencia.



c.
La pérdida de distintas habilidades cerebrales con respecto a un nivel previo.



d.
La dificultad para hacer las actividades básicas de la vida diaria (ABVD).



e.
Una situación inevitable e irreversible que tiene lugar con el envejecimiento.

Retroalimentación

Respuesta incorrecta.

La respuesta correcta es:

La pérdida de distintas habilidades cerebrales con respecto a un nivel previo.

Pregunta 47

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Respecto al cribado de deterioro cognitivo o demencia en atención primaria, ¿cuándo debe llevarse a cabo?



a.
De forma anual a partir de los 70 años.



b.
En todos los mayores de 65 años.



c.
Cuando haya antecedentes personales de factores de riesgo vascular.



d.
Ante la aparición de algún síntoma o signo de sospecha.

No existe indicación establecida de cribado de deterioro cognitivo en pacientes asintomáticos. Los profesionales sanitarios deben estar pendientes ante la aparición de signos o síntomas de alerta.



e.
Solo en aquellos pacientes con antecedentes familiares de enfermedad de Alzheimer.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:
Ante la aparición de algún síntoma o signo de sospecha.

Pregunta 48

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Qué tipos de deterioro cognitivo leve se han descrito?

a.
Ninguna de las respuestas anteriores.

b.
Amnésico (DCLa) y no amnésico (DCLna).

c.
De tipo Alzheimer y de tipo no Alzheimer.

d.
Amnésico (DCLa) y de multidominio (DCLmd).

e.
Amnésico (DCLa) y no amnésico (DCLna), pudiendo ser en ambos casos de dominio único o de multidominio.

Retroalimentación

Respuesta incorrecta.

La respuesta correcta es:

Amnésico (DCLa) y no amnésico (DCLna), pudiendo ser en ambos casos de dominio único o de multidominio.

Pregunta 49

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Cuál será la proyección estimada de prevalencia de la demencia a nivel mundial en el año 2050 de mantenerse el ritmo de progresión actual?

a.
20 millones de personas.

b.
57 millones de personas.

c.
200 millones de personas.

d.
152 millones de personas.

Se estima que, con el ritmo de crecimiento poblacional actual y los datos disponibles sobre demencia y deterioro cognitivo, en el año 2050 podría haber 152 millones de personas afectadas de demencia en todo el mundo (Nichols E, Steinmetz JD, Vollset SE, Fukutaki K, Chalek J, Abd-Allah F, et al. Estimation of the global prevalence of dementia in 2019 and forecasted prevalence in 2050: an analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. Lancet Public Health. 2022;7(2):e105-25).

e.
250 millones de personas.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

152 millones de personas.

Pregunta 50

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Cuál es la diferencia entre *deterioro cognitivo leve* y *afectación de la memoria asociada a la edad*?

a.

Todas las respuestas anteriores son correctas.

b.

Ambas entidades no suponen una alteración significativa en las actividades habituales del individuo.

c.

El deterioro cognitivo leve representa un estadio más avanzado que la afectación de la memoria asociada a la edad en la GDS (Global Dementia Scale) de Reisberg.

d.

La alteración de la memoria existente en el deterioro cognitivo leve se manifiesta solamente durante una entrevista intensiva.

e.

En la afectación de memoria asociada a la edad el paciente presenta una preocupación respecto a su déficit.

Retroalimentación

Respuesta incorrecta.

La respuesta correcta es:

Todas las respuestas anteriores son correctas.

