

# ACTUALIZACIONES EN EL TRATAMIENTO NUTRICIONAL DEL PACIENTE ONCOLÓGICO

Dirección: Dra. Katherine García Malpartida  
Sra. Amparo Quilis Gimeno

<b>Curso</b>
Programa
Metodología docente
<b>Módulo</b>
<b>Módulo 1</b> > Artículo ✓ Evaluación > Encuesta
<b>Módulo 2</b> > Artículo ✓ Evaluación > Encuesta
<b>Módulo 3</b> > Artículo > Evaluación > Encuesta
<b>Módulo 4</b> > Artículo > Evaluación > Encuesta
<b>Módulo 5</b> > Artículo > Evaluación > Encuesta
<b>Caso práctico</b>
> Artículo > Evaluación > Encuesta
<b>Evaluación del curso</b>
<b>Pizarra de evaluación</b>

Hola, 

[Inicio](#)

[Cerrar sesión](#)

## Actualizaciones en el Tratamiento Nutricional del Paciente Oncológico

### Módulo 3: Sintomatología habitual: consejos dietéticos

**1) Con respecto a la malnutrición del paciente oncológico, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?**

- a) La malnutrición es un factor de mal pronóstico para la supervivencia de los pacientes.
- b) Existe una amplia variabilidad en la frecuencia de desnutrición en función de la estirpe neoplásica.
- c) La malnutrición es un factor de mal pronóstico para la respuesta al tratamiento.
- d) El cáncer gástrico y el de páncreas se asocian a cifras de desnutrición inferiores a los linfomas y las leucemias.
- e) La frecuencia de malnutrición varía con el tipo de tratamiento recibido para una neoplasia determinada.

**2) La radioterapia es una parte fundamental del tratamiento de las enfermedades neoplásicas, pero, dependiendo la zona que se trate, se pueden dar una serie de complicaciones, como:**

- a) Área orofaríngea: destrucción del sentido del gusto, xerostomía, odinofagia y pérdida de piezas dentales.
- b) Cervical bajo y mediastino: esofagitis con disfagia, fibrosis con estenosis esofágica.
- c) Abdomen y pelvis: daño intestinal, diarrea, malabsorción, estenosis, obstrucción, o fistulinización.
- d) Todas las anteriores son ciertas.
- e) Todas las anteriores son falsas.

**3) La cirugía oncológica es una herramienta esencial de diagnóstico y tratamiento, pero puede ocasionar diversos problemas, entre los que se incluyen todos los siguientes, excepto:**

- a) En la resección radical del área orofaríngea: dificultades en la masticación y en la deglución.
- b) En la esofagectomía: estasis gástrica e hipoclorhídrica secundaria a vagotomía, diarrea también secundaria a vagotomía, saciedad precoz y regurgitación.
- c) En el síndrome del asa ciega: malabsorción de vitamina B12.
- d) En la pancreatomectomía: disfagia.
- e) Todas las anteriores son ciertas.

**4) Ante un paciente con anorexia, ¿qué sugerencias le daría para mejorar su apetito?**

- a) Procurar rodearse de un ambiente confortable en el momento de la comida.
- b) Seleccionar alimentos blandos o triturados.
- c) Añadir proteínas y calorías extras a las comidas.
- d) Picotear entre comidas.
- e) Todas las anteriores.

**5) ¿Qué consejo general no le daríamos a un paciente oncológico?**

- a) Cuidar la higiene de la boca.
- b) Comer cuando le apetezca.
- c) Practicar diariamente actividad física.
- d) No fumar, ni tomar bebidas alcohólicas.
- e) Controlar regularmente su peso.

**6) ¿Cuál de las siguientes no es característica de la mucositis sufrida como efecto secundario de la quimioterapia?**

- a) Las molestias que ocasiona suelen durar de 2 a 3 días.
- b) Puede causar dificultad para la ingesta oral.
- c) La mucositis aparece en alrededor de la mitad de los pacientes.
- d) En casos graves, puede acabar provocando deshidratación.
- e) En casos graves, puede provocar inanición.

**7) En relación con la alimentación de un paciente con diarrea, ¿cuál de las siguientes no se incluye entre las recomendaciones?**

- a) Optar por purés de verduras y legumbres pasados por el chino.
- b) Beber de 2 a 3 litros de agua al día.
- c) Consumir productos integrales.
- d) Sustituir la leche de vaca por leche sin lactosa o leche de arroz.
- e) Evitar alimentos grasos como aguacates o carnes.

**8) Sobre el Método de Exploración Clínica Volumen-Viscosidad (MECV-V), ¿cuál de las siguientes afirmaciones es verdadera?**

- a) Es un método de cribado sencillo y rápido, que permite detectar a los pacientes con estreñimiento.
- b) Se realiza mediante la administración de mezcla de texturas líquidas (sopas) y sólidas (fideos).
- c) Se prepara mezclando agua y espesantes en distintas concentraciones.
- d) La exploración se inicia con una viscosidad de los preparados baja, es decir, con la muestra más líquida.
- e) Todas las anteriores son ciertas.

**9) En cuanto a los pacientes que padecen náuseas o vómitos, ¿cuál de los siguientes enunciados es falso?**

- a) La mayoría de los pacientes presentan este síntoma tras recibir tratamiento antineoplásico.
- b) Pueden aparecer en pacientes que reciben quimioterapia.
- c) Pueden aparecer en pacientes que reciben radioterapia.
- d) Las náuseas y los vómitos no acarrear grandes problemas nutricionales.
- e) Pueden estar provocados por la ansiedad que produce el tratamiento (vómitos anticipatorios).

**10) ¿Cuál de los siguientes se incluye entre los problemas nutricionales que pueden acarrear los procesos de la cirugía oncológica?**

- a) Dificultad en la masticación y deglución por resección del área orofaríngea.
- b) Sensación de saciedad precoz por esofagectomía.
- c) Inhibición de la absorción de nutrientes como la vitamina B12 por gastrectomía.
- d) Síndrome de evacuación gástrica rápida (dumping) por gastrectomía alta total o subtotal.
- e) Todas las anteriores.

[Continuar](#)

 [Imprimir](#)