



Cuestionario de evaluación

1. ¿Cuál es el principal neuropéptido implicado en la fisiopatología de la migraña?

- ☐ a. PACAP (péptido activador de la adenilato-ciclasa).
- ☐ b. VIP (péptido intestinal vasoactivo).
- ☒ c. CGRP (péptido relacionado con el gen de la calcitonina).
- ☐ d. NP-Y (neuropéptido Y).

2. ¿Qué síntoma NO se incluye en los criterios diagnósticos de la migraña?

- ☐ a. Fotofobia.
- ☐ b. Dolor pulsátil.
- ☒ c. Temblor.
- ☐ d. Náuseas.

3. Señale la afirmación CORRECTA en relación con el aura:

- ☐ a. La duración habitual es de 120 minutos.
- ☐ b. El aura más frecuente es la sensitiva.
- ☒ c. El sustrato fisiopatológico es el fenómeno de depresión cortical propagada.
- ☐ d. La instauración es hiperaguda, en menos de 5 minutos.

4. ¿Cuál de estas características NO es criterio diagnóstico de la migraña crónica?

- ☐ a. Al menos 15 días de cefalea al mes.
- ☒ b. Al menos la mitad de los días de cefalea deben ser compatibles con migraña.
- ☒ c. Presencia de aura al menos el 25% de los días.
- ☐ d. Tiempo de evolución mayor de 3 meses.

5. En relación con la respuesta valorada en función de la puntuación en las escalas de calidad de vida, señale la respuesta CORRECTA:

- ☐ a. Se considera criterio de respuesta una mejoría $\geq 30\%$ en la escala MIDAS si la puntuación basal es ≥ 11 .
- ☐ b. Se considera criterio de respuesta una mejoría ≥ 5 en la escala MIDAS si la puntuación basal es >20 .
- ☒ c. Se considera criterio de respuesta una mejoría ≥ 5 en la escala HIT-6.
- ☐ d. Se considera criterio de respuesta una mejoría ≥ 3 en la HIT-6

6. En relación con los factores de riesgo de cronificación señale cuál de ellos NO es considerado un factor modificable:

- ☐ a. Uso excesivo de medicación.
- ☐ b. Obesidad.
- ☒ c. Predisposición genética.
- ☐ d. Alteración en la calidad del sueño.

7. ¿Qué síntoma NO se ha descrito como premonitorio en la migraña?

- ☐ a. Bostezos.
- ☐ b. Sed.
- ☐ c. Rigidez cervical.
- ☒ d. Alucinaciones visuales.

8. Indique cuál es la respuesta INCORRECTA en relación con los factores desencadenantes de la migraña:

- ☐ a. El estrés, el ritmo menstrual y los trastornos del sueño son los más frecuentes.
- ☐ b. Los factores desencadenantes pueden variar en cada paciente.
- ☒ c. La exposición a un factor desencadenante siempre va a generar un ataque de migraña.
- ☐ d. Es importante educar al paciente en el reconocimiento de sus factores desencadenantes.

9. ¿Cuál de estas afirmaciones es CORRECTA en relación con la valoración de la calidad de vida en el paciente con migraña?

- ☐ a. Las escalas de calidad de vida solo son importantes si el paciente no ha cumplimentado un calendario de dolor.
- ☐ b. Deben administrarse solo en la primera visita.
- ☐ c. Deben administrarse solo en aquellos pacientes que inician un tratamiento preventivo.
- ☒ d. Deben administrarse en todo paciente con migraña y en cada visita.

10. ¿Qué estructura NO está implicada en la fisiopatología de la migraña?

- ☐ a. El hipotálamo.

- ☐ b. El sistema trigémino-vascular.
- ☒ c. El nervio óptico.
- ☐ d. El núcleo caudal del trigémino.

11. De los siguientes cuestionarios, seleccione aquel que mida el impacto de una enfermedad en la calidad de vida:

- ☒ a. MSQ (v2.1).
- ☐ b. MIDAS.
- ☒ c. HIT-6.
- ☐ d. BDI-II.

12. Respecto a los precipitantes de la migraña, relacionados con la alimentación:

- ☐ a. Existe una clara relación causa-consecuencia entre el consumo de chocolate y la aparición de un ataque de migraña.
- ☐ b. Existe una clara relación causa-consecuencia entre el consumo de chorizo y la aparición de un ataque de migraña.
- ☐ c. Existe una clara relación causa-consecuencia entre el ayuno y la aparición de un ataque de migraña.
- ☒ d. No existe un consenso uniforme acerca de cuáles son los desencadenantes alimentarios específicos de la migraña.

13. Respecto a las terapias psicológicas:

- ☐ a. Sí existe actualmente evidencia de suficiente calidad en adultos (ensayos clínicos aleatorizados, con un tamaño muestral adecuado), que sostenga que las terapias psicológicas disminuyan la frecuencia de migrañas.
- ☐ b. Algunos subtipos pueden ser: HIIT, yoga.

- ☒ c. No existe actualmente evidencia de suficiente calidad en adultos (ensayos clínicos aleatorizados, con un tamaño muestral adecuado), que sostenga que las terapias psicológicas disminuyan la frecuencia de migrañas.
- ☐ d. Ninguna de las anteriores.

14. Respecto al tratamiento sintomático de la migraña, seleccione la opción correcta:

- ☐ a. Los AINE en general son un tratamiento sintomático específico de la migraña.
- ☐ b. Solo el naproxeno es un tratamiento sintomático específico de la migraña.
- ☒ c. Los triptanes en general son un tratamiento sintomático específico de la migraña.
- ☒ d. Solo el eletriptán es un tratamiento sintomático específico de la migraña.

15. Respecto al tratamiento preventivo de la migraña:

- ☐ a. Los neuromoduladores fueron diseñados específicamente como tratamiento preventivo de la migraña.
- ☒ b. Los anticuerpos monoclonales fueron diseñados específicamente como tratamiento preventivo de la migraña.
- ☐ c. Los antidepresivos fueron diseñados específicamente como tratamiento preventivo de la migraña.
- ☐ d. La toxina botulínica fue diseñada específicamente como tratamiento preventivo de la migraña.

16. De los siguientes tratamientos preventivos, seleccione aquel que haya presentado un perfil más favorable de los parámetros NNT/NNH:

- ☐ a. Zonisamida.

- ☒ b. Erenumab.
- ☐ c. Valproato sódico.
- ☐ d. Topiramato.

17. Respecto al anticuerpo monoclonal erenumab, se sabe que:

- ☐ a. No se observaron diferencias significativas entre los grupos de erenumab y de placebo con respecto al riesgo de cualquier evento adverso.
- ☐ b. Los eventos adversos más frecuentemente descritos fueron: nasofaringitis, infección del tracto respiratorio superior, dolor en el sitio de inyección, fatiga, náuseas.
- ☐ c. Los eventos adversos serios no mostraron diferencias significativas entre los grupos de erenumab y de placebo.
- ☒ d. Todas las anteriores son correctas.

Siguiente (https://www.enfermeria.formacionmigrana.com/cuestionario?id_modulo=13&id_cuestionario=33)

Anterior

Pregunta al experto (<https://www.enfermeria.formacionmigrana.com/preguntaexperto>)



Actividad acreditada por el **Consell Català de Formació Continuada de les Professions Sanitàries** – Comisión de Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud 1,7 créditos. Registro. 09/028760-IN

CON EL AVAL CIENTÍFICO DE LA
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUROLOGÍA:



(<https://www.sen.es/>).



(<http://cefaleas.sen.es/index.php/es/>).

CON EL AVAL CIENTÍFICO DE:



(<https://sedene.com/>).

Inicio: 13/01/2021

Finalización: 12/01/2022

El alumno dispondrá de 4 semanas para realizar el curso desde el momento en que se registre.

© 2021 Lexic.

[Condiciones de uso \(http://www.lexic.es/condiciones-de-uso/\)](http://www.lexic.es/condiciones-de-uso/)

[Política de privacidad \(http://www.lexic.es/politica-privacidad/\)](http://www.lexic.es/politica-privacidad/)

[Contacto \(https://www.enfermeria.formacionmigrana.com/contacto\)](https://www.enfermeria.formacionmigrana.com/contacto)