

Comenzado el Monday, 4 de July de 2022, 11:24

Estado Finalizado

Finalizado en Monday, 4 de July de 2022, 11:25

Tiempo empleado 1 minutos 31 segundos

Calificación 10,00 de 10,00 (100%)

Pregunta 1

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

🚩 Marcar pregunta

La diferencia entre el trastorno neurocognitivo leve (o deterioro cognitivo leve) y el trastorno neurocognitivo mayor (o demencia) estaría en:

Seleccione una:

☐

a.

La interferencia del déficit cognitivo con las actividades de la vida diaria

a

La diferencia fundamental entre el deterioro cognitivo y leve y la demencia estriba en la afectación de las capacidades funcionales, es decir, en el momento en el que los déficits cognitivos son de tal magnitud que interfieren en la capacidad de la persona para llevar una vida independiente. Por definición, los pacientes con DCL no muestran alteraciones significativas en las AVD, aunque pueden requerir más esfuerzo para completar algunas tareas exigentes.

☐

b.

La presencia de alteraciones psicológicas y conductuales

☐

c.

La afectación de otras funciones cognitivas además de la memoria

☒

d.

La respuesta correcta es: La interferencia del déficit cognitivo con las actividades de la vida diaria

Pregunta 2

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

🚩 Marcar pregunta

Si clasificamos las demencias en función de la localización podemos distinguir entre:

Seleccione una:

☐

a.

Demencias amnésicas o no amnésicas

☐

b.

Demencias primarias y demencias secundarias

☒

c.

d.

e.

f.

☐

c.

Demencias corticales y subcorticales

Atendiendo al criterio de localización anatómica las demencias se pueden clasificar entre corticales (afectan principalmente al córtex cerebral que alberga las funciones superiores como memoria, lenguaje, funciones ejecutivas, etc.) y subcorticales (afectan fundamentalmente a la sustancia blanca y producen una afectación de la velocidad de procesamiento y la atención). Esta diferenciación resulta relevante para el diagnóstico diferencial de la demencia a partir de su perfil neuropsicológico, que nos indicará mayor afectación cortical o subcortical.

Respuesta correcta

La respuesta correcta es: Demencias corticales y subcorticales

Pregunta 3

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

El tipo básico de deterioro cognitivo leve (DCL) más frecuente es...

Seleccione una:

☐

a.

El DCL amnésico

En el DCL amnésico, aquel que afecta a la memoria episódica de forma similar a la enfermedad de Alzheimer, es el más común, ya sea con afectación exclusiva de la memoria (DCL amnésico unidominio) o de más funciones cognitivas además de la memoria (DCL amnésico multidominio).

El DCL amnésico multidominio representa mayor riesgo de evolución a demencia.

☐

b.

El DCL no amnésico

☐

c.

El DCL de tipo visuoespacial

☐

Respuesta correcta

La respuesta correcta es: El DCL amnésico

Pregunta 4

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

En la enfermedad de Alzheimer la pérdida de memoria afecta principalmente a:

☐

a.

☐

b.

☐

c.

☐

d.

La memoria procedimental

☐

b.

La memoria episódica reciente (amnesia episódica anterógrada)

El déficit de memoria en la EA es su característica más distintiva y es compatible con una afectación precoz de estructuras temporales mediales y parahipocampales. El trastorno de memoria en la EA comienza con dificultades para retener nueva información y evocar hechos recientes, lo que conocemos como memoria episódica reciente, aunque a medida que el déficit progresa se ve afectada también la memoria semántica y autobiográfica. Sin embargo, la memoria procedimental se mantiene hasta fases avanzadas de la enfermedad.

☐

c.

La memoria autobiográfica del pasado (amnesia retrógrada) pero no a la capacidad de hacer nuevos aprendizajes o recordar eventos recientes

Respuesta correcta

La respuesta correcta es: La memoria episódica reciente (amnesia episódica anterógrada)

Pregunta 5

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Respecto a la evolución de la enfermedad de Alzheimer:

Seleccione una:

☐

a.

b.

c.

☐

d.

e.

f.

g.

h.

i.

j.

k.

l.

m.

n.

o.

p.

q.

r.

s.

t.

u.

v.

w.

x.

y.

z.

0.

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

11.

12.

13.

14.

15.

16.

17.

18.

19.

20.

21.

22.

23.

24.

25.

26.

27.

28.

29.

30.

31.

32.

33.

34.

35.

36.

37.

38.

39.

40.

41.

42.

43.

44.

45.

46.

47.

48.

49.

50.

51.

52.

53.

54.

55.

56.

57.

58.

59.

60.

61.

62.

63.

64.

65.

66.

67.

68.

69.

70.

71.

72.

73.

74.

75.

76.

77.

78.

79.

80.

81.

82.

83.

84.

85.

86.

87.

88.

89.

90.

91.

92.

93.

94.

95.

96.

97.

98.

99.

100.

101.

102.

103.

104.

105.

106.

107.

108.

109.

110.

111.

112.

113.

114.

115.

116.

117.

118.

119.

120.

121.

122.

123.

124.

125.

126.

127.

128.

129.

130.

131.

132.

133.

134.

135.

136.

137.

138.

139.

140.

141.

142.

143.

144.

145.

146.

147.

148.

149.

150.

151.

152.

153.

154.

155.

156.

157.

158.

159.

160.

161.

162.

163.

164.

165.

166.

167.

168.

169.

170.

171.

172.

173.

174.

175.

176.

177.

178.

179.

180.

181.

182.

183.

184.

185.

186.

187.

188.

189.

190.

191.

192.

193.

194.

195.

196.

197.

198.

199.

200.

201.

202.

203.

204.

205.

206.

207.

208.

209.

210.

211.

212.

213.

214.

215.

216.

217.

218.

219.

220.

221.

222.

223.

224.

225.

226.

227.

228.

229.

230.

231.

232.

233.

234.

235.

236.

237.

238.

239.

240.

241.

242.

243.

244.

245.

246.

247.

248.

249.

250.

251.

252.

253.

254.

255.

256.

257.

258.

259.

260.

261.

262.

263.

264.

265.

266.

267.

268.

269.

270.

271.

272.

273.

274.

275.

276.

277.

278.

279.

280.

281.

282.

283.

284.

285.

286.

287.

288.

289.

290.

291.

292.

▼ Marcar pregunta

El déficit del lenguaje en la enfermedad de Alzheimer...

Seleccione una:

☐

a.

Es inicialmente grave con pérdida de la fluencia del discurso y agramatismo

☐

b.

Afecta única y exclusivamente a la comprensión lectora

☐

c.

Es inicialmente sutil con alteraciones en denominación y fluidez verbal

En la EA el déficit del lenguaje en fases iniciales puede manifestarse como una dificultad para evocar las palabras, denominar objetos y una menor capacidad para generar palabras que pertenezcan a una categoría. Sin embargo, no es habitual una grave afectación de la gramática del lenguaje ni una afectación temprana de la capacidad lectora.

Respuesta correcta

La respuesta correcta es: Es inicialmente sutil con alteraciones en denominación y fluidez verbal

Pregunta 7

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

▼ Marcar pregunta

La presencia de variaciones pronunciadas en el nivel de atención, alucinaciones visuales, trastornos del sueño REM, parkinsonismo y sensibilidad a los neurolépticos (antipsicóticos) son síntomas propios de...

Seleccione una:

☐

a.

Demencia frontotemporal

☐

b.

Demencia con cuerpos de Lewy

La demencia con cuerpos de Lewy es la segunda demencia degenerativa más frecuente y se caracteriza por un inicio insidioso y un curso progresivo de un deterioro cognitivo fluctuante que afecta a la atención y nivel de conciencia, junto a la presencia de alucinaciones visuales y síntomas motores tipo parkinsonismo, como características diagnósticas esenciales. El trastorno del sueño REM y la sensibilidad a los neurolépticos son características diagnósticas sugestivas.

☐

c.

Demencia vascular

☐

d.

e.

f.

g.

Respuesta correcta

La respuesta correcta es: Demencia con cuerpos de Lewy

Pregunta 8

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

La presencia de disfunción ejecutiva, problemas de conducta intensos y muy frecuentes, falta de conciencia de la enfermedad y relativa preservación de la memoria reciente y del lenguaje, nos pueden indicar la presencia de una demencia:

Seleccione una:

☐

a.

Demencia frontotemporal variante conductual

La variante conductual de la demencia frontotemporal se caracteriza por la presencia temprana y progresiva de cambios conductuales y de personalidad muy acusados e intensos que interfieren con la vida social y laboral de la persona. Junto a los síntomas comportamentales aparecen alteraciones cognitivas asociadas a la disfunción de los lóbulos frontales como es la disfunción ejecutiva.

☐

b.

Afasia progresiva primaria

☐

c.

Demencia semántica

Respuesta correcta

La respuesta correcta es: Demencia frontotemporal variante conductual

Pregunta 9

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

El perfil neuropsicológico de la demencia con cuerpos de Lewy se caracteriza por:

Seleccione una:

☐

a.

Un déficit temprano y progresivo del lenguaje que afecta a la fluidez y construcción de frases

☐

b.

Mayor afectación en atención, funciones ejecutivas y percepción, pero menor déficit de memoria que en la enfermedad de Alzheimer

☐

c.

Los estudios parecen mostrar que la Demencia con cuerpos de Lewy muestra un perfil

u

n

t

a

neuropsicológico que puede ser diferente al de la EA, con menor déficit de memoria y mayor beneficio de pistas y en tareas de reconocimiento, así como mayor afectación de las capacidades atencionales (recordemos que la fluctuación atencional y del nivel de consciencia es característica de la demencia con cuerpos de Lewy), ejecutivas (por la afectación subcortical) y visuoespaciales (como sucede en la enfermedad de Parkinson).

☐

c.

Se produce una pérdida del conocimiento del significado de las palabras y el uso de objetos que da lugar a anomia y déficits en la comprensión de palabras

Respuesta correcta

La respuesta correcta es: Mayor afectación en atención, funciones ejecutivas y percepción, pero menor déficit de memoria que en la enfermedad de Alzheimer

Pregunta 10

☒ Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

 Marcar pregunta

Los síntomas psicológicos y conductuales de las demencias (SPCD)...

Seleccione una:

☐

a.

No dependen del tipo de demencia ni de la gravedad de la misma

☐

b.

Se asocian siempre al dolor no tratado

☐

c.

Se producen por la interacción de múltiples factores biológicos, psicosociales y ambientales

d

e

R

Los SPCDs aparecen en todos los tipos de demencia y parecen ser una consecuencia de la confluencia de múltiples, aunque a veces modificables, factores internos y externos de las personas con demencia que interactúan. Están estrechamente relacionados con la patología cerebral subyacente causando síntomas cognitivos y también resultan en una mayor vulnerabilidad al medio ambiente a medida que disminuye la capacidad cognitiva. El dolor no atendido u otras necesidades no tratadas pueden ser la causa de los SPCD, pero no siempre podrán explicar su aparición y es necesario tener en cuenta otros factores.

Respuesta correcta

La respuesta correcta es: Se producen por la interacción de múltiples factores biológicos, psicosociales y ambientales

a

c

i

ó

n