

Pregunta 1

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

La promoción del envejecimiento saludable es uno de los pilares fundamentales para la prevención del deterioro cognitivo en edades avanzadas. Todas las recomendaciones siguientes son correctas menos una. Señálela:

- a.
Mantenerse activo social y mentalmente.
- b.
Realizar actividades de acuerdo con los propios intereses.
- c.
Suprimir el consumo de alcohol.

d.
Evitar la actividad física.

Llegar a edades avanzadas en el mejor estado de salud posible es clave para afrontar en las mejores condiciones posibles las distintas situaciones que acontecen con el envejecimiento. De acuerdo con las recomendaciones más recientes, la promoción de un envejecimiento saludable incluye aspectos dietéticos (alimentación variada y saludable), evitar el consumo de sustancias tóxicas, evitar el sedentarismo y atender a los aspectos sociales y emocionales, de acuerdo con los intereses personales de cada uno.

- e.
Seguir una dieta variada y saludable.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:
Evitar la actividad física.

Pregunta 2

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

En el diagnóstico de deterioro cognitivo leve (DCL), señale la respuesta correcta:

a.

Un diagnóstico de depresión descarta prácticamente el diagnóstico de DCL.

b.

Al menos son necesarias una analítica básica, incluyendo la hormona estimulante de la tiroides (TSH), y una TAC craneal, para etiquetar el DCL.

c.

El médico de familia no puede, con los medios a su alcance, diagnosticar el DCL.

d.

En ocasiones es necesaria la reevaluación periódica del paciente hasta llegar al diagnóstico de DCL.

e.

Para diagnosticar DCL es condición indispensable que el paciente sea consciente de su deterioro.

Retroalimentación

Respuesta incorrecta.

La respuesta correcta es: En ocasiones es necesaria la reevaluación periódica del paciente hasta llegar al diagnóstico de DCL.

Pregunta 3

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Respecto a la aplicación de los test cognitivos, señale la opción correcta:

a.

La aplicación de un test psicométrico y su resultado no orienta hacia el tipo o causa de deterioro cognitivo.

b.

La administración del test da lugar a un resultado numérico, cuyo punto de corte establece la diferencia entre lo normal y lo patológico.

Los test cognitivos están diseñados y validados para establecer un punto de corte entre la normalidad y lo patológico. Algunos test ofrecen diferentes puntos de corte, en función de la escolaridad. En España el test de las fotos (Fototest) está diseñado y validado para poblaciones de bajo nivel educativo y analfabetos. El diagnóstico de DCL o demencia no puede establecerse únicamente con un test, aplicado un día, en una sola

ocasión. Es necesaria una historia clínica que evalúe los síntomas, la duración, la forma de presentación, etc. Los test cognitivos dan información acerca de las áreas afectadas (tipificación del deterioro cognitivo), que orienta hacia el diagnóstico etiológico. Olazarán J, Hoyos-Alonso MC, Del Ser T, Garrido Barral A, Conde-Sala JL, Bermejo-Pareja F, et al. Aplicación práctica de los test cognitivos breves. Neurología. 2016;31(3):183–94. doi:10.1016/j.nrl.2015.07.009

c.

Los test cognitivos no deben ser administrados por enfermeras de atención primaria.

d.

En la actualidad no se dispone de test validados en España específicamente diseñados para poblaciones analfabetas o de bajo nivel educativo.

e.

La puntuación total final de un test cognitivo validado es la única herramienta para establecer el diagnóstico de DCL o demencia.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

La administración del test da lugar a un resultado numérico, cuyo punto de corte establece la diferencia entre lo normal y lo patológico.

Pregunta 4

Incorrecta

Se puntúa 0,00 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.

Lugar de nacimiento.

b.

Grado de escolarización alcanzado.

c.

Dónde vive y con quién.

d.

Creencias religiosas.

e.
Profesión u ocupación más duradera.

Retroalimentación

Respuesta incorrecta.

La respuesta correcta es:

Grado de escolarización alcanzado.

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.
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.

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.
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.

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

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Respecto al test del reloj, señale la respuesta correcta:

a.

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

b.

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

c.

Tiene una única norma de puntuación.

d.

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

e.

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

Retroalimentación

Respuesta incorrecta.

La respuesta correcta es:

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

Pregunta 7

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.
Puede realizarse a través de la entrevista clínica o mediante la administración de cuestionarios.
- b.
El cuestionario FAQ (Functional Activities Questionnaire) es útil para la detección de la demencia.
- c.
El cuestionario del informador (Informant Questionnaire on Cognitive Decline in the Elderly, IQCODE) sirve para detectar cambios en las actividades instrumentales.
- d.
La pérdida de autonomía en las actividades habituales, debida al deterioro cognitivo, es siempre necesaria para el diagnóstico de la demencia.
- e.
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.).

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

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

Pregunta 8

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 Mini-Cog explora las funciones frontales/ejecutivas, el área visuoespacial y la memoria reciente.
- b.
El Fototest está incluido en los protocolos de atención primaria de algunos servicios de salud españoles.
- c.
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.
- d.
El MoCA ha sido validado en España, con puntos de corte para DCL y demencia.
- e.
El test de animales en un minuto es una prueba de fluidez verbal.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

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

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.
Síndrome depresivo.

b.
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.

c.
Síndrome focal.

d.
Deterioro cognitivo leve.

e.
Síndrome confusional.

Retroalimentación

Respuesta correcta
La respuesta correcta es:
Quejas subjetivas.

Pregunta 10

Correcta
Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Varón de 67 años, con diabetes, hipertensión arterial y cardiopatía isquémica. Acude a la consulta acompañado de su esposa, que relata un cuadro progresivo de dificultad para organizar y completar sus actividades habituales, así como para recordar hechos recientes, desde hace un año. Ya no es capaz de orientarse fuera de su entorno más próximo. Ha dejado de relacionarse con sus amigos. ¿Cuál sería la sospecha sindrómica?

a.
DCL amnésico monodominio.

b.
Demencia.

No puede tratarse de un síndrome confusional, por llevar un curso crónico (un año de evolución), ni de un DCL, dado que el deterioro cognitivo dificulta o impide las actividades habituales. Tampoco se trata de un síndrome focal, puesto que cuando menos dos áreas (memoria y función ejecutiva) están comprometidas.

c.

DCL amnésico multidominio.

d.

Síndrome confusional.

e.

Síndrome focal.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

Demencia.

Pregunta 11

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.

Enfermedad de Alzheimer.

b.

Demencia vascular.

c.

Depresión primaria.

d.

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.

e.

Trastorno reactivo o de la personalidad.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

Proceso expansivo o neurodegenerativo, de localización frontal.

Pregunta 12

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.

Identificar barreras en el abordaje del deterioro cognitivo.

b.

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

c.

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

d.

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

e.

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.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

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

Pregunta 13

Incorrecta

Se puntúa 0,00 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.
Identificar mecanismos de producción de daño o protección.
- b.
Identificar factores de riesgo de deterioro cognitivo a lo largo de la vida.
- c.
Sensibilizar a los profesionales sanitarios sobre la importancia de la prevención del deterioro cognitivo.
- d.
Todos estos serían objetivos a tener en cuenta en el abordaje del deterioro cognitivo.
- e.
Implementar estrategias de prevención de deterioro cognitivo.

Retroalimentación

Respuesta incorrecta.

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

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 afectados de deterioro cognitivo.

b.

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 interaccionar ante los factores de riesgo y la reserva cognitiva en la expresión clínica de deterioro cognitivo y demencia.

c.

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

d.

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.

e.

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.

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 15

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.

La hipoacusia emerge como el factor de riesgo de deterioro cognitivo con mayor riesgo relativo.

b.

Las evidencias son escasas para recomendar el uso de audífonos ante el riesgo de deterioro cognitivo y demencia.

c.

Los traumatismos craneoencefálicos, sean leves (conmoción cerebral) o graves (fractura craneal, edema cerebral, hemorragia o lesión cerebral), disminuyen el riesgo de padecer demencia.

Los traumatismos craneoencefálicos sí que aumentan el riesgo de padecer demencia.

d.

El bajo nivel educativo se considera un factor de riesgo de deterioro cognitivo y demencia.

e.

La estimulación cognitiva en edades medias y avanzadas de la vida podría disminuir el riesgo de deterioro cognitivo y demencia a través de la mejora de la reserva cognitiva.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

Los traumatismos craneoencefálicos, sean leves (conmoción cerebral) o graves (fractura craneal, edema cerebral, hemorragia o lesión cerebral), disminuyen el riesgo de padecer demencia.

Pregunta 16

Incorrecta

Se puntúa 0,00 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.
- b.
Realizar una dieta mediterránea.
- c.
Recomendar perder peso en edades medias y avanzadas de la vida.
- d.
Prevenir la obesidad en edades medias de la vida.
- e.
Promover la cesación tabáquica.

Retroalimentación

Respuesta incorrecta.

La respuesta correcta es:

Prevenir y tratar el deterioro visual.

Pregunta 17

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.
El deterioro cognitivo y la demencia pueden afectar a personas mayores.
- b.
Las evidencias científicas avalarían la intervención sobre los diferentes factores de riesgo.
- c.

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

d.
Todas las respuestas pueden ser ciertas.

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

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

Retroalimentación

Respuesta correcta
La respuesta correcta es:

Todas las respuestas pueden ser ciertas.

Pregunta 18

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 los factores psicosociales?

a.
Las evidencias sobre intervenciones psicológicas en el tratamiento de la depresión en el riesgo de deterioro cognitivo son fuertes y documentadas.

b.
Las evidencias sobre el efecto del tratamiento de la depresión en el riesgo de deterioro cognitivo son fuertes y documentadas.

c.
Se hace necesaria la terapéutica de la depresión por sus grandes beneficios con respecto a la reducción del riesgo de deterioro cognitivo y demencia, manifestado por unas evidencias fuertes y documentadas.

d.

El aislamiento social se considera factor de riesgo de deterioro cognitivo y actuaría por diferentes mecanismos.

Queda definida la justificación de la respuesta por las propias afirmaciones.

e.

Existe evidencia fuerte y documentada sobre el efecto de las intervenciones sociales en el riesgo de deterioro cognitivo y demencia.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

El aislamiento social se considera factor de riesgo de deterioro cognitivo y actuaría por diferentes mecanismos.

Pregunta 19

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.

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.

b.

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.

c.

Todas las respuestas son ciertas.

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

d.

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

e.

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.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

Todas las respuestas son ciertas.

Pregunta 20

Correcta

Se puntúa 1,00 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.

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

b.

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

c.

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

Estamos ante una pandemia global, sin disponer de tratamientos curativos pero con una gran evidencia en actividades preventivas para poder reducir hasta un 40% la prevalencia de la misma a pesar del crecimiento exponencial, que podrá repercutir en un futuro.

d.

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

e.

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

Retroalimentación

Respuesta correcta

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

b.

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.

c.

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*.

d.

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

e.

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

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

¿Cuál de las siguientes TNF posee mayor soporte científico para mejorar la cognición general en personas con demencia de tipo alzheimer leve o moderada (GDS 4-5)?

a.

Estimulación cognitiva grupal.

b.

Entrenamiento cognitivo.

c.

Estimulación cognitiva individual.

d.

Rehabilitación cognitiva.

e.

Uso de la música.

Retroalimentación

Respuesta incorrecta.

La respuesta correcta es:

Estimulación cognitiva grupal.

Pregunta 23

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

El síntoma neuropsiquiátrico más frecuente en las demencias es:

a.
Agitación.

b.
Apatía.

El síntoma más frecuente es la apatía, que alcanza al y se agrava según avanza la enfermedad.

[A1] Aquí al mig hi falta alguna cosa.

c.
Alucinaciones.

d.
Depresión.

e.
Delirios.

Retroalimentación

Respuesta correcta
La respuesta correcta es:

Apatía.

Pregunta 24

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.
Neuropsychiatric Inventory-Clinician (NPI-C).

b.
Mild Behavioral Impairment Checklist (MBI-C).

c.
Cohen Mansfield Agitation Inventory (CMAI).

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

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 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.
Olanzapina.

b.
Risperidona.

c.
Quetiapina.

d.
Haloperidol.

e.
No tiene tratamiento farmacológico.

Retroalimentación

Respuesta incorrecta.

La respuesta correcta es:

No tiene tratamiento farmacológico.

Pregunta 26

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Con respecto a las terapias no farmacológicas en las demencias, señale la opción falsa:

- a.
Producen beneficios específicos, predecibles, clínicamente relevantes.
- b.
La utilidad de los marcadores biológicos en la valoración del efecto no está claramente establecida.

c.
Mejoran la cognición y la funcionalidad del paciente, sin que se hayan demostrado beneficios significativos en el cuidador.

Existen TNF dirigidas a los familiares cuidadores de personas con demencia que mejoran el bienestar psicológico de los cuidadores (reducción de la carga subjetiva, etc.). Las TNF más avaladas por datos científicos son los programas de educación del cuidador y los programas de asesoramiento.

Olazarán J, Reisberg B, Clare L, Cruz I, Peña-Casanova, Del Ser T, et al. Nonpharmacological therapies in Alzheimer's disease: a systematic review of efficacy. Dement Geriatr Cogn Disord. 2010;30(2):161–78.

d.
Son intervenciones no químicas, conceptualmente sustentadas, y replicables.

e.
El criterio clínico debe prevalecer en la evaluación de la respuesta.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

Mejoran la cognición y la funcionalidad del paciente, sin que se hayan demostrado beneficios significativos en el cuidador.

Pregunta 27

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.
Evitar en lo posible la polución atmosférica.

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.
Utilizar audífonos (en caso de hipoacusia).

d.
Mantener la actividad social.

e.
Seguir una dieta mediterránea.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:
Bajar peso.

Pregunta 28

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.
No tiene ninguna precaución reseñable.

b.
Ajustar dosis según insuficiencia renal.

c.
Descartar un bloqueo cardíaco 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).

d.
Descartar hipertensión arterial.

e.
Descartar diabetes mellitus.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

Descartar un bloqueo cardíaco auriculoventricular.

Pregunta 29

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 memantina?

a.
Descartar diabetes mellitus.

b.
No tiene ninguna precaución reseñable.

c.
Descartar hipertensión arterial.

d.
Ajustar dosis según insuficiencia renal.

Referencia: «La memantina [...] en pacientes con insuficiencia renal grave, la dosis debe reducirse» (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).

e.
Descartar un bloqueo cardíaco auriculoventricular.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

Ajustar dosis según insuficiencia renal.

Pregunta 30

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Con respecto a los cuidados en personas con demencia, señale la respuesta correcta:

a.
Las TNF son una alternativa razonable a los cuidados.

b.
La aproximación médica debe prevalecer sobre la psicosocial.

c.
Debe hacerse hincapié en la mejoría o la estabilización cognitiva, incluso en las fases más avanzadas de la demencia.

d.
La historia personal del paciente puede obviarse.

e.
El tratamiento de la comorbilidad médica y psiquiátrica es siempre prioritario.

Al igual que en cualquier enfermedad crónica e invalidante, los cuidados de las personas con demencia han de ser globales, coordinados y continuados. En ellos intervienen profesionales del ámbito médico (médico, enfermera, etc.) y social (psicóloga, trabajador social, etc.). Las TNF no pueden ser una alternativa a los cuidados, que son siempre prioritarios. Conforme avanza la demencia, la mejoría cognitiva deja de ser un objetivo razonable, debiendo centrarse los esfuerzos en la mejoría física y afectiva del paciente y en el asesoramiento del cuidador. Olazarán-Rodríguez J, Agüera-Ortiz LF, Muñiz-Schwochert R. Síntomas psicológicos y conductuales de la demencia: prevención, diagnóstico y tratamiento. Rev Neurol. 2012;55(10):598–608.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

El tratamiento de la comorbilidad médica y psiquiátrica es siempre prioritario.

Pregunta 31

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Cuál es el mecanismo de acción de la rivastigmina?

a.

Es un fármaco anticolinérgico.

b.

Es un fármaco agonista de receptores NMDA del glutamato.

c.

Es un fármaco dopaminérgico.

d.

Es un antagonista de receptores NMDA del glutamato.

e.

Es un inhibidor de la acetilcolinesterasa.

Referencia: «Los inhibidores de la enzima acetilcolinesterasa (IACE) donepezilo, galantamina y rivastigmina» (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).

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

Es un inhibidor de la acetilcolinesterasa.

Pregunta 32

Correcta

Se puntúa 1,00 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.
Picaduras de insectos.
- c.
Antecedentes de migraña.
- d.
Toma de medicación anticolinérgica.

El deterioro cognitivo puede ser secundario a patología neurodegenerativa, patología cerebrovascular, tumores cerebrales, alcoholismo crónico, traumatismo craneoencefálico, infecciones (sífilis, VIH), déficit de vitamina B12 o trastornos endocrinometabólicos, o ser efecto anticolinérgico de diversos fármacos, entre los que se encuentran incluso los antipsicóticos que se utilizan para el tratamiento de la agitación. También se ha relacionado con déficit de audición, bajo nivel educativo y aislamiento social.

- e.
Nivel de estudios elevado.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

Toma de medicación anticolinérgica.

Pregunta 33

Correcta

Se puntúa 1,00 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.

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

b.

Petición de los familiares.

No existen criterios estrictos de derivación al segundo nivel, pero se acepta que el inicio de síntomas en menores de 65 años, la aparición brusca, el antecedente de TCE reciente o la petición de los familiares podrían ser motivos de derivación.

c.

Relación con medicación concomitante.

d.

Traumatismo craneoencefálico hace 10 años.

e.

Inicio de síntomas en mayor de 65 años.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

Petición de los familiares.

Pregunta 34

Correcta

Se puntúa 1,00 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.
La capacidad de orientación espaciotemporal.
- b.
La prevención de caídas.
- c.
La mejoría en el lenguaje.
- d.
Ninguno de los anteriores.

e.
La autonomía del paciente.

Según los síntomas que presente el paciente diagnosticado de deterioro cognitivo, se observará la repercusión en diferentes aspectos y funciones que afectan a la autonomía del paciente. La calidad de vida está directamente relacionada con la autonomía y el bienestar emocional y físico más que con la mejoría en un aspecto concreto.

Retroalimentación

Respuesta correcta
La respuesta correcta es:
La autonomía del paciente.

Pregunta 35

Correcta
Se puntúa 1,00 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.
Todas las respuestas son falsas.
- c.

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

d.

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

e.

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

El documento de últimas voluntades (DVA) recoge los deseos relativos a los cuidados sanitarios que desea recibir un paciente en los últimos momentos de su vida por si, llegado el momento, no es capaz de expresarlos o no está en condiciones para ello. Para ser considerado válido, el documento debe estar registrado oficialmente, bien ante testigos o ante notario (cada comunidad autónoma tiene sus protocolos), para que los profesionales sanitarios tengan constancia de su existencia. Deben respetarse los deseos del paciente siempre que sea posible, aunque no coincidan con los de sus familiares. El contenido del DVA no puede ir en contra de la práctica clínica habitual, por lo que su cumplimiento está supeditado a ella.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

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

Pregunta 36

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Aunque ni el paciente ni su familia lo refieran, los profesionales de atención primaria deben descartar un posible deterioro cognitivo si observan:

a.

Dificultades para comprender las instrucciones sobre la toma de medicación.

b.

Adelgazamiento progresivo sin otras causas aparentes.

c.

Un aspecto cada vez más descuidado en pacientes que previamente se cuidaban más.

d.

Olvidos de citas o confusión en los horarios.

e.

Todas las respuestas anteriores son signos de sospecha de deterioro cognitivo.

Aunque no se recomienda el cribado de deterioro cognitivo a población asintomática, los signos de alerta incluyen una variedad de síntomas cognitivos y de la esfera psíquica que aparecen de nuevo. También la alteración en la realización de tareas, que debe compararse siempre con niveles previos. Los síntomas físicos, como adelgazamiento no debido a dieta, pueden expresar otra patología (hipertiroidismo, descompensación diabética[A1], síndrome constitucional tumoral, etc.), que puede acompañarse de deterioro cognitivo.

[A1]Posava "diabetes".

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

Todas las respuestas anteriores son signos de sospecha de deterioro cognitivo.

Pregunta 37

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

La coordinación sociosanitaria es una tarea imprescindible para:

a.

Evitar derivaciones innecesarias.

b.

La continuidad de los cuidados.

c.

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.

d.

Prevenir ingresos hospitalarios.

e.

La optimización de los recursos.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

Todas las respuestas anteriores son correctas.

Pregunta 38

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

A la hora de preparar la entrevista clínica con el paciente con sospecha de deterioro cognitivo, debemos valorar todos menos uno de los siguientes aspectos:

a.

Tener en cuenta el grado de autonomía previo del paciente.

b.

Tener preparada información escrita con distintos recursos a los que acudir.

c.

Informarnos de la estructura familiar y de la posible red de apoyo de la que dispone el paciente.

d.

Agendar la visita a mitad de la mañana, en la hora del café.

La entrevista con el paciente se programará, preferentemente, al principio o al final de la consulta para poder disponer de un tiempo adecuado.

e.

Saber si el paciente vendrá solo o acompañado de la familia.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

Agendar la visita a mitad de la mañana, en la hora del café.

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.

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.

b.

Todas las respuestas son falsas.

c.

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

d.

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

e.

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

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

De acuerdo con la ley de dependencia:

- a.
Recoge, de forma general, los recursos disponibles para las personas en situación de dependencia.
- b.
Se debe valorar el grado de dependencia según unos criterios determinados.
- c.
Incluye recursos para facilitar la autonomía de los usuarios durante el mayor tiempo posible.
- d.
El grado de dependencia debe reevaluarse periódicamente para adecuar los recursos a las necesidades reales.

e.
Todas las respuestas son correctas.

La Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personas en Situación de Dependencia, regula el acceso a los recursos disponibles para las personas que, por su situación de salud, precisan ayudas para el desarrollo de sus actividades. Así mismo, contempla los criterios que evalúan los distintos grados y niveles de dependencia. También contiene recursos sociosanitarios para favorecer la autonomía de las personas durante el mayor tiempo posible.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

Todas las respuestas son correctas.

Pregunta 41

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

b.
En cuanto haya un diagnóstico de demencia establecida.

c.
En cualquier momento durante el transcurso 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

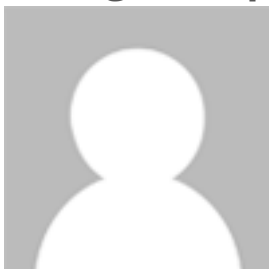
La respuesta correcta es:

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

[Siguiente página](#) ►

[Salta Navegación por el cuestionario](#)

Navegación por el cuestionario



Nuria Piñana Suazo

Pregunta1Esta páginaPregunta2Esta páginaPregunta3Esta páginaPregunta4Esta
páginaPregunta5Esta páginaPregunta6Esta páginaPregunta7Esta páginaPregunta8Esta
páginaPregunta9Esta páginaPregunta10Esta páginaPregunta11Esta páginaPregunta12Esta
páginaPregunta13Esta páginaPregunta14Esta páginaPregunta15Esta páginaPregunta16Esta
páginaPregunta17Esta páginaPregunta18Esta páginaPregunta19Esta páginaPregunta20Esta
páginaPregunta21Esta páginaPregunta22Esta páginaPregunta23Esta páginaPregunta24Esta
páginaPregunta25Esta páginaPregunta26Esta páginaPregunta27Esta páginaPregunta28Esta
páginaPregunta29Esta páginaPregunta30Esta páginaPregunta31Esta páginaPregunta32Esta
páginaPregunta33Esta páginaPregunta34Esta páginaPregunta35Esta páginaPregunta36Esta
páginaPregunta37Esta páginaPregunta38Esta páginaPregunta39Esta páginaPregunta40Esta

