

*Pregunta***01/15**

¿Cuál sería el ajuste calórico en mayores de 65 años con DRE?

- ☒ Se puede estimar en 30 kcal/kg/día. Iniciar el soporte nutricional a un ritmo de progresión lento debido al alto riesgo de síndrome de realimentación.
- ☐ 20 kcal/kg/día.
- ☐ 35 kcal/kg/día.
- ☐ Hay que estimarlo con calorimetría indirecta.

CONTINUAR

Pregunta**02/15**

Respecto a las recomendaciones dietéticas en los pacientes con EPOC, señale la respuesta correcta:

- ☒ El déficit de vitaminas A, C y E es infrecuente en los pacientes con EPOC.
- ☐ Los aportes de magnesio, fosfato y calcio no influyen en el restablecimiento de la funcionalidad de la musculatura respiratoria.
- ☐ El selenio es un cofactor esencial de la glutatión peroxidasa que puede contrarrestar la posibilidad de lesión pulmonar, sobre todo en pacientes fumadores.
- ☐ El riesgo de realimentación es infrecuente en estos pacientes.

CONTINUAR

*Pregunta***03/15**

La desnutrición relacionada con la enfermedad (DRE) en el paciente pluripatológico tiene asociado una serie de cambios metabólicos. ¿Cuáles?

- ☐ Inflamación, resistencia a la insulina y resistencia anabólica.
- ☒ Osteosarcopenia.
- ☐ Fracturas por fragilidad.
- ☐ Ingesta insuficiente.

CONTINUAR

*Pregunta***04/15**

¿Cuál debe ser la fórmula de elección en la suplementación nutricional oral en pacientes hospitalizados con COVID-19?

- ☒ Hipercalórica hiperproteica.
- ☐ Normocalórica normoproteica.
- ☐ Hipercalórica normoproteica.
- ☐ Hipercalórica hipoproteica.

CONTINUAR

Pregunta**05/15**

El abordaje inicial para la valoración de la DRE y la sarcopenia incluiría, respectivamente...

- ☐ Medida de albúmina y dinamometría.
- ☐ Impedanciometría y densitometría.
- ☐ Antropometría y SARC-F.
- ☒ Cualquier test de cribado validado y SARC-F.

CONTINUAR

*Pregunta***06/15**

La estrategia terapéutica en un paciente con DRE y sarcopenia incluye...

- ☐ Sólo soporte nutricional. El programa de ejercicio físico no es necesario.
- ☒ Intervención nutricional, con ajuste de calorías y proteínas diarias, asociando suplementos nutricionales orales (SNO) hipercalóricos-hiperproteicos.
- ☐ Hay que insistir en los ejercicios de fisioterapia, aunque el paciente no ingiera el 50% de la dieta.
- ☐ Intervención nutricional ajustada (calorías y proteínas), asociando SNO hipercalóricos-hiperproteicos y un programa de ejercicio multicomponente.

CONTINUAR

Pregunta**07/15**

Señale la respuesta correcta respecto a la estimación de requerimientos nutricionales en pacientes con COVID-19 que precisan hospitalización:

- ☐ Puesto que muchos tienen obesidad, debe retrasarse el inicio de tratamiento médico nutricional.
- ☒ Los requerimientos calóricos estimados en pacientes hospitalizados son de 25-30 kcal/kg y 1,5 g de proteínas/kg/día.
- ☐ Se aconseja la hiperalimentación, aportando, al menos, 40 kcal/kg y 2 g de proteínas/kg/día.
- ☐ Los requerimientos calóricos estimados están disminuidos por la inmovilización y son de 20 kcal/kg y 0,8 g de proteínas/kg/día.

CONTINUAR

*Pregunta***08/15**

En los pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) existen múltiples factores que influyen en la pérdida ponderal y conllevan desnutrición. ¿Cuál de los siguientes no correspondería?

- ☐ Elevación del gasto energético en reposo.
- ☐ Aumento del catabolismo muscular.
- ☒ Disminución de la respuesta inflamatoria sistémica.
- ☐ Reducción de la ingesta.

CONTINUAR

Pregunta**09/15**

En la EPOC, el bajo peso corporal se asocia con todas las afirmaciones siguientes, excepto una. ¿Cuál?

- ☐ Deterioro de la función pulmonar.
- ☐ Reducción de la masa diafragmática.
- ☐ Disminución de la capacidad para realizar ejercicio.
- ☒ Disminución de la tasa de mortalidad.

CONTINUAR

Pregunta**10/15**

Señale cuál de los siguientes no es un factor predisponente de desnutrición en el paciente con COVID-19

- ☐ Disminución de la ingesta por la afección respiratoria.
- ☐ Afectación más frecuente de pacientes mayores y pluripatológicos.
- ☐ Respuesta inflamatoria de gran magnitud.
- ☒ Afección hepática por el virus.

CONTINUAR

Pregunta**11/15**

Respecto a los requerimientos nutricionales en los pacientes con EPOC, señale la respuesta falsa:

- ☐ En los pacientes desnutridos y sarcopénicos se recomienda que la dieta sea hipercalórica e hiperproteica.
- ☐ Una distribución de macronutrientes adecuada debe incluir un contenido total del 20% de proteínas, fundamentalmente a partir de alimentos de alto valor biológico.
- ☒ Se recomienda incrementar el consumo de hidratos de carbono de elevado índice glucémico.
- ☐ Las bajas concentraciones de vitamina D se asocian a debilidad muscular y al incremento de caídas.

CONTINUAR

Pregunta**12/15**

Respecto al síndrome de realimentación en pacientes con COVID-19, señale la respuesta incorrecta:

- ☒ No debe preocuparnos puesto que muchos pacientes tienen obesidad.
- ☐ Es aconsejable iniciar el tratamiento nutricional a mitad de la dosis y progresar más lentamente.
- ☐ Deben monitorizarse los niveles de potasio, magnesio y fósforo.
- ☐ Es aconsejable administrar tiamina.

CONTINUAR

Pregunta**13/15**

Tras la hospitalización por COVID-19, señale la respuesta correcta:

- ☒ La recuperación nutricional y muscular no es fácilmente alcanzable durante la hospitalización aguda, por lo que es fundamental que la atención nutricional se coordine cuidadosamente en el momento del alta hospitalaria.
- ☐ La suplementación nutricional no es necesaria en el momento del alta.
- ☐ La Sociedad Europea de Nutrición Clínica y Metabolismo (ESPEN) aconseja mantener la suplementación nutricional de forma indefinida, por lo que no se requiere realizar un seguimiento nutricional.
- ☐ Sólo debe mantenerse la suplementación en pacientes con disfagia.

CONTINUAR

Pregunta**14/15**

Respecto a la valoración nutricional en los pacientes con EPOC, señale la respuesta falsa:

- ☐ El índice de masa corporal se correlaciona con parámetros de función respiratoria, como la capacidad de difusión de monóxido de carbono, el volumen espiratorio forzado en el primer segundo (FEV₁) y la relación entre el FEV₁ y la capacidad vital forzada.
- ☐ Algunos cuestionarios, como la Valoración Global Subjetiva o el Mini-Nutritional Assessment, pueden ser de gran utilidad en estos pacientes.
- ☐ Los estudios de bioimpedanciometría y composición corporal son de utilidad, en especial para la determinación de la masa magra, que se comporta como un factor predictivo independiente de mortalidad.
- ☒ Los marcadores bioquímicos, como la albúmina, la prealbúmina y la transferrina, pueden verse alterados por factores extranutricionales, como las infecciones. La albúmina es el marcador de elección para monitorizar la respuesta nutricional.

CONTINUAR

Pregunta**15/15**

El estudio PROTEO, realizado en pacientes pluripatológicos, demuestra que la sarcopenia se asoció a...

- ☐ Menor estancia hospitalaria.
- ☐ Mujeres.
- ☒ Bajo índice de masa corporal, mal estado funcional y mayor edad.
- ☐ Enfermedad crónica de tipo osteoarticular.

CONTINUAR