



Sociedad Española
de Geriátría y Gerontología

Del 15 de junio al 15 de diciembre de 2019

BIENVENIDO/A MARISOL

[CERRAR SESIÓN](#)

CURSO | JUSTIFICACIÓN | OBJETIVOS | METODOLOGÍA | ACREDITACIÓN | AUTORES

EXAMEN MÓDULO 9: ALGORITMOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS. MEDIDAS PREVENTIVAS.

1.- Señale la respuesta incorrecta respecto al diagnóstico de deterioro cognitivo leve:

- A.- El deterioro cognitivo leve es un síndrome clínico
- B.- Se puede realizar el diagnóstico de deterioro cognitivo leve debido a enfermedad de Alzheimer si tenemos apoyo de biomarcadores.
- C.- La presencia de un deterioro cognitivo leve con afectación predominante de funciones ejecutivas orienta a una afectación de lóbulo frontal.
- ☒ D.- Entre las pruebas necesarias para el diagnóstico de un deterioro cognitivo leve se incluye el PET de fluordesoxiglucosa (PET-FDG)

2.- Respecto a las medidas terapéuticas disponibles en el manejo del deterioro cognitivo leve, señale la respuesta correcta:

- A.- La memantina es un tratamiento indicado para el deterioro cognitivo leve cuando existen biomarcadores positivos de enfermedad de Alzheimer.
- ☒ B.- Las terapias no farmacológicas como la estimulación cognitiva, el fomento de la interacción social y el ejercicio físico, son esenciales en el manejo terapéutico del deterioro cognitivo leve.
- C.- El control de factores de riesgo vascular únicamente debe recomendarse ante la sospecha de demencia vascular.
- D.- Se debe realizar seguimiento únicamente en aquellos pacientes con sospecha de deterioro cognitivo leve debida a enfermedad de Alzheimer.

3.-Cuál de las siguientes medidas no sería una de las estrategias preventivas propuestas para el deterioro cognitivo leve:

- A.- Control de factores de riesgo vascular
- B.- Modificación de estilos de vida
- C.- Estimulación cognitiva
- ☒ D.- Tratamiento con donepezilo

4.- Respecto a la prevención del deterioro cognitivo, señale la respuesta incorrecta:

- ☒ A.- El control de factores de riesgo vascular sería una medida de prevención primaria del deterioro cognitivo leve al retrasar el desarrollo de demencia.
- B.- La promoción de la reserva cognitiva en edades medias de la vida se consideraría una estrategia de prevención primaria del deterioro cognitivo leve
- C.- La intervención multimodal en pacientes asintomáticos pero con evidencia de biomarcadores relacionados con enfermedad de Alzheimer se podría considerar una medida de prevención secundaria de deterioro cognitivo leve
- D.- El estudio FINGER muestra un discreto beneficio en el rendimiento cognitivo en funciones ejecutivas en individuos sometidos a una intervención multimodal de prevención del deterioro cognitivo durante dos años

SALIR

AVALADO POR:



Sociedad Española
de Geriátrica y Gerontología

COLABORACIÓN CON:



Schwabe Farma
Ibérica

Solicitada la acreditación a la Comisión de Formación Continuada
de las Profesiones Sanitarias del Sistema Nacional de Salud.

[Aviso legal](#) | [Política de cookies](#) | [Contacto](#)