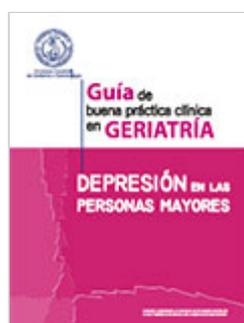




Plataforma de formación de la SEGG - Mis cursos

REVISIÓN DE EVALUACIÓN GENERAL



GUÍA DE BUENA PRÁCTICA CLÍNICA EN GERIATRÍA - DEPRESIÓN MAYORES

Dirección y Coordinación
Dr. Pedro Gil Gregorio
Dr. Cecilio Álamo González

Preguntas acertadas Preguntas falladas

MÓDULO 1 Evaluación del curso

Conteste este examen para evaluar los conocimientos adquiridos con las guías. Puede contestar las preguntas en diferentes sesiones, pero debe contestarlas todas antes de enviar su evaluación. Recuerde que solo tiene un intento para enviar su evaluación y obtener su diploma superando el 80% de respuestas correctas.

1.- ¿CÚAL DE LOS SIGUIENTES FACTORES SE CONSIDERARÍAN TERAPÉUTICOS?

- A.- Estrés
- B.- Infecciones
- C.- Endocrinopatías
- D.- Eventos vitales
- E.- Terapia farmacológica

2.- ¿CÚAL ES EL GEN RESPONSABLE DE LA NEUROPLASTICIDAD?

- A.- Gen de la Tirosina hidroxilasa
- B.- Genes del transportador de serotonina (SLC6A4)
- C.- Gen del CREB1 (cAMP response element binding)
- D.- Gen del BDNF (Brain derived neurotrophic factor)
- E.- Gen PCLO

3.- SEÑALAR LA RESPUESTA INCORRECTA EN RELACIÓN A LA HIPOTESIS MONOAMINÉRGICA DE LA DEPRESIÓN

- A.- Está relacionada con una deficiencia funcional de la neurotransmisión NA o 5HT y en menor medida DA
- B.- Está relacionada con una disfunción glutamatérgica
- C.- Todos los antidepresivos clásicos, aumentan la tasa de monoaminas
- D.- La hipótesis noradrenérgica fue definida por Schildkraut (1965)
- E.- Esta teoría no es la única que puede explicar la depresión

4.- ¿QUÉ MOLECULA CON PROPIEDADES ANTIDEPRESIVAS ESTÁ IMPLICADA EN LA MODULACIÓN GLUTAMATÉRGICA?

- A.- Fluoxetina
- B.- Reboxetina
- C.- Paroxetina
- D.- Tianeptina
- E.- Escitalopram

5.- EL EFECTO ANTIDEPRESIVO ESTÁ MEDIADO POR:

- A.- Activación de R-AMPA y el antagonismo de R-NMDA
- B.- Disminución de de serotonina en la hendidura sináptica
- C.- Inactivación de R-AMPA y agonismo de R-NMDA
- D.- Disminución de monoaminas en la hendidura sináptica
- E.- Inactivación de R-AMPA y el antagonismo de R-MDA

6.- Cúal de las siguientes afirmaciones ES CIERTA

- A.- El 60% de pacientes con dos entidades clínicas presentan depresión
- B.- Pacientes con enfermedades crónicas tiene tres veces más probabilidad de desarrollar depresión
- C.- La asociación depresión y enfermedad crónica multiplica por diez el desarrollo de deterioro funcional
- D.- Todas las anteriores son ciertas
- E.-

7.- Cúal de las siguientes condiciones NO se asocia a estrés crónico

- A.- Escasa actividad física
- B.- Trastornos del sueño
- C.- Alto nivel socioeconómico
- D.- Tipología de la dieta
- E.-

8.- El PH9 es el método más utilizado por su sensibilidad y especificidad en la detección de depresión en

- A.- Diabetes Mellitus
- B.- Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica
- C.- Insuficiencia Renal Crónica
- D.- Insuficiencia Cardíaca Crónica
- E.-

9.- Según la American Heart Association (AHA) el antidepresivo de primera línea en pacientes con cardiopatía isquémica

- A.- Escitalopram
- B.- Mirtazapina
- C.- Venlafaxina
- D.- Bupropion
- E.-

10.- Los pacientes con EPOC se asocia a todas MENOS a

- A.- Menor índice BODE
- B.- Peor calidad de vida
- C.- Disminucion capacidad de ejercicio
- D.- Mayor disnea
- E.-

11.- El diagnóstico depresión en el anciano:

- A.- Puede presentarse con síntomas físicos
- B.- Requiere ánimo depresivo evidente
- C.- El ánimo es siempre reactiva
- D.- Rara vez se asocia a otras enfermedades
- E.-

12.- La depresión en el anciano:

- A.- No se diagnostica en sus presentaciones sub-umbral
- B.- No se trata en sus presentaciones sub-umbral
- C.- Puede empeorar el pronóstico de la comorbilidad médica
- D.- Rara vez alcanza la intensidad del Episodio Depresivo Mayor
- E.-

13.- Señale lo que NO es propio de la denominada depresión vascular:

- A.- Deterioro cognitivo
- B.- Enlentecimiento psicomotor
- C.- Menor conciencia de trastorno (depresivo)
- D.- Mayor intensidad de las ideas depresivas
- E.-

14.- Señale lo que NO es propio de la seudodemencia depresiva:

- A.- Queja subjetiva de pérdida de memoria
- B.- Variación circadiana de los síntomas
- C.- Ideas de culpa
- D.- Síntomas neurológicos
- E.-

15.- Señale lo que NO es propio del Trastorno Depresivo Mayor DSM-5:

- A.- Ha de tener 5 ó más síntomas (de una lista de 9) al menos 2 semanas
- B.- Genera distrés o deterioro funcional significativo
- C.- No puede diagnosticarse en presencia de Duelo
- D.- Puede ser debida a drogas u otras enfermedades
- E.-

16.- LA TERAPIAS PSICOLOGICAS QUE HAN DEMOSTRADO MAYOR EVIDENCIA EN CUANTO A EFICACIA CLINICA EN LA DEPRE

- A.- La terapia psicoanalítica
- B.- La terapia de resolución de problemas
- C.- La terapia interpersonal
- D.- La terapia cognitivo conductual
- E.- Las preguntas b), c) y d) son correctas

17.- PARA APLICAR UNA PSICOTERAPIA EN GENERAL NO ES NECESARIO:

- A.- Realizar un amplio despistaje orgánico y un adecuado diagnóstico diferencial
- B.- Que tenga una adecuada capacidad de introspección
- C.- Que este motivado para el cambio
- D.- Que sea menor de 80 años
- E.- Que acepte un contrato terapéutico

18.- CON RELACION A LA PSICOTERAPIA EN LA DEPRESION GERIATRICA:

- A.- La psicoterapia es siempre el tratamiento de primera elección en la depresión del anciano
- B.- La psicoterapia es más eficaz que los fármacos para el tratamiento del paciente anciano
- C.- La psicoterapia combinada con el tratamiento antidepressivo es la opción terapéutica más aceptada y recomendada por los expertos
- D.- La psicoterapia es un tratamiento solo útil en casos leves, en duelos, en demencia o ante la existencia de contraindicaciones de fármacos
- E.-

19.- SOBRE LA PSICOTERAPIA EN ANCIANOS SEÑALE LA FALSA:

- A.- La existencia de una demencia severa contraindica cualquier tipo de psicoterapia
- B.- La terapia de resolución de problemas es la más eficaz cuando existe disfunción ejecutiva en pacientes deprimidos con o sin demencia
- C.- La terapia psicoanalítica precisa de una función cognitiva más preservada para su aplicación
- D.- Las intervenciones terapéuticas multicomponente son técnicas muy útiles para mejorar el estado de ánimo y los SPCD en pacientes
- E.-

20.- SEÑALE LA FALSA SOBRE LA APLICABILIDAD DE LA PSICOTERAPIA EN LA DEPRESION EN ANCIANO :

- A.- Puede ser útil en casos graves o con tendencia suicida
- B.- La psicoterapia de resolución de problemas es especialmente útil en la depresión vascular
- C.- La terapia psicoanalítica es muy útil en la depresión vascular y en el duelo

- D.- La TCC junto con fármacos es más útil en la depresión geriátrica
- E.-

[Volver al curso](#)

[Aviso Legal](#) | [Política Privacidad](#) | [Política de cookies](#) | [Buzón de sugerencias](#) | [Enlaces de interés](#)

Sociedad Española de Geriátría y Gerontología - Príncipe de Vergara, 57-59, 1ºB esc. B. 28006 Madrid Tel: (34) 91 411 17 07 Fax

Socio fundador y miembro de: European Union Geriatric Medicine Society, Fostering geriatric medicine across Europe

