

1. En relación con la gastrostomía endoscópica percutánea (PEG), no es correcto que:

- A. Es la vía de elección cuando el soporte nutricional se prevé superior a 4-6 semanas.
- B. Debe ser realizada por un endoscopista experto en esta técnica.
- C. Precisa obtención del consentimiento informado del paciente o su representante legal.
- D. Es segura en caso de hipertensión portal.
- E. En muchos de los casos puede ser colocada con anestesia local.

2. En cuanto a la nutrición enteral en pacientes con insuficiencia renal, es incorrecto que:

- A. Son fórmulas oligoméricas bajas en proteínas.
- B. Hay formulaciones diferentes para pacientes en prediálisis y diálisis.
- C. Tienen bajo contenido en electrolitos.
- D. Son fórmulas concentradas (1,8-2 kcal/ml).
- E. Son fórmulas con cantidades ajustadas de vitaminas.

3. Entre los aspectos a considerar en la selección de la vía de acceso adecuada, se encuentran todos los siguientes excepto uno, señálelo:

- A. Se debe disponer de una valoración detallada para conocer el estado nutricional del paciente.
- B. La duración prevista en el tiempo del soporte nutricional artificial que se vaya a instaurar.
- C. El uso de sondas pospilóricas se reservará a pacientes con buena funcionalidad gástrica.
- D. La vía oral puede no ser segura en casos de alteración de la consciencia.
- E. Se intentará en cada caso elegir la técnica más sencilla y menos invasiva posible.

4. ¿Cuál de las siguientes características presenta la nutrición parenteral en comparación con la nutrición enteral?

- A. Tiene menos contraindicaciones.
- B. Es más barata.
- C. Es más fisiológica.
- D. Preserva la integridad del tracto digestivo.
- E. Es más fácil de preparar y controlar.

5. Las fórmulas nutricionales para la hiperglucemia y la diabetes se caracterizan por las siguientes características, excepto:

- A. Los hidratos de carbono que contienen son diferentes a los de las fórmulas estándar.
- B. Tienen fibra soluble en su composición.
- C. Tienen un contenido alto en grasas.
- D. Las fórmulas son hiperproteicas e hipercalóricas.
- E. Pueden incluir en su composición polioles como el maltitol.

6. ¿Cuál de las siguientes situaciones es indicación de empleo de nutrición parenteral por ser contraindicación de soporte nutricional con nutrición enteral?

- A. Fístula intestinal distal de bajo débito.
- B. Diarrea.
- C. Perforación intestinal.
- D. Necesidad de reposo digestivo durante 48 horas.
- E. Negativa a la ingesta.

7. En cuanto a las fórmulas nutricionales para el soporte nutricional en pacientes con hepatopatía, es correcto que:

- A. La elección de una fórmula específica es primordial.
- B. La fórmula debe estar enriquecida en sodio.
- C. Está indicado el suplemento de aminoácidos de cadena no ramificada.
- D. Suelen preferirse fórmulas energéticas para poder ajustar los volúmenes de líquidos en pacientes con retención de líquidos, ascitis y edemas.
- E. El aporte de lípidos se prefiere en forma de LCT (triglicéridos de cadena larga).

8. Las fases de la deglución son:

- A. Oral y esofágica.
- B. Oral preparatoria, oral de transporte, faríngea y esofágica.

- C. Preparatoria, oral y esofágica.
- D. De la boca, de la faringe y del estómago.
- E. Oral, masticatoria y faríngea.

9. ¿Cuál de las siguientes estrategias le parece adecuada para actuar ante las alteraciones hepáticas asociadas a administración de la nutrición parenteral?

- A. Suspensión de la parenteral y administración de sueroterapia durante una semana.
- B. Infusión cíclica de la nutrición parenteral, durante unas 16 horas al día.
- C. Aumentar el aporte lipídico.
- D. Aumentar el aporte calórico total de la nutrición parenteral.
- E. Administrar una emulsión lipídica sin ácidos grasos esenciales durante 3 semanas.

10. En relación con las vías de administración para la nutrición parenteral, ¿cuál de las siguientes le parece la más adecuada para administrar una nutrición parenteral domiciliar de infusión diaria durante varios meses?

- A. Catéter tipo PICC.
- B. Catéter largo femoral.
- C. Catéter tunelizado.
- D. Catéter tipo reservorio.
- E. Catéter simple yugular.

11. Los siguientes son criterios de selección de la fórmula nutricional, excepto:

- A. Tipo de proteínas de la fórmula.
- B. Densidad calórica.
- C. Existencia de fibra.
- D. Osmolaridad.
- E. Marca comercial.

12. La alimentación básica adaptada (ABA):

- A. Son preparados nutricionales destinados a adaptar la alimentación oral a las necesidades de las personas con dificultades para alimentarse correctamente.
- B. Solo tiene productos triturados de alto valor nutricional.
- C. Sustituye a la alimentación tradicional de manera exclusiva.
- D. Tiene una composición nutricional y composición variable.
- E. Tiene mala aceptación.

13. En referencia a las medidas de prevención de la broncoaspiración en pacientes con nutrición enteral a través de sonda, señale la respuesta correcta:

- A. Es conveniente que el paciente adopte la posición de decúbito supino durante y después de la administración de nutrición enteral.
- B. Los procinéticos, no suelen ser de utilidad como medida preventiva, y por ello raramente se utilizan.
- C. La neumonía es potencialmente la complicación más grave que puede aparecer como consecuencia de la aspiración de nutrición enteral/contenido gástrico.
- D. La nutrición enteral infundida en el yeyuno tiene igual riesgo de broncoaspiración que infundida en el estómago cuando hay insuficiencia del esfínter esofágico inferior.
- E. Existen fórmulas con mayor viscosidad para prevenir o evitar nuevos episodios en pacientes con riesgo aumentado de aspiración.

14. La principal indicación de la ABA es:

- A. Problemas de deglución: disfagia.
- B. Problemas dentales/masticatorios.
- C. Problemas salivales.
- D. Necesidades aumentadas de algún nutriente específico.
- E. Alteraciones del gusto/olfato.

15. Dentro de las fórmulas adaptadas a hiperglucemia/diabetes mellitus, no es cierto que:

- A. Existen fórmulas adaptadas a hiperglucemia normoproteicas, y también hiperproteicas para adaptarse mejor a los requerimientos de cada paciente.
- B. El porcentaje de lípidos puede ser mayor que en las dietas estándar.
- C. Son ricas en sacarosa y pobres en hidratos de carbono complejos, para mejorar el perfil de absorción de glucosa.

- D. Han demostrado ser de uso seguro en pacientes diabéticos o con hiperglucemia de estrés.
- E. Aportan generalmente ácidos grasos monoinsaturados y poliinsaturados.

16. ¿Cuál de las siguientes es una complicación de la disfagia orofaríngea?

- A. Desorientación.
- B. Demencia.
- C. Hemiparesia.
- D. Desnutrición.
- E. Aumento de la ingesta.

17. Señalar la respuesta correcta:

- A. Las fórmulas nutricionales específicas son de 1ª elección para cada patología en concreto.
- B. Las fórmulas para pacientes con insuficiencia renal son hipocalóricas.
- C. En la mayoría de las ocasiones, el uso de nutriciones específicas no está recomendado de forma sistemática.
- D. Las fórmulas nutricionales enriquecidas con glutamina no tienen efectos beneficiosos demostrados.
- E. Las fórmulas para diabetes contienen hidratos de carbono con alto índice glucémico.

18. Las fórmulas para nutrición enteral deben poseer ciertas características, salvo una, señálela:

- A. Deben ser estables en todas las etapas desde su fabricación hasta el uso por el paciente.
- B. Estériles y sin contaminación bacteriana hasta la apertura del envase.
- C. Deben poseer una adecuada viscosidad para evitar derrames y, por ello, desperdicio de producto.
- D. Homogéneas en cuanto a composición de nutrientes en todo su volumen.
- E. Solubles para evitar la formación de grumos que puedan ser causantes de obstrucción de la sonda de alimentación.

19. ¿Cuál de las siguientes pruebas se considera de referencia para el diagnóstico de la disfagia orofaríngea?

- A. Fibroendoscopia.
- B. MEC V-V.
- C. Manometría.
- D. Videofluoroscopia.
- E. Resonancia magnética.

20. ¿Cuál de las siguientes complicaciones no se asocia directamente con el empleo de la nutrición parenteral como soporte nutricional?

- A. Hiperglucemia.
- B. Colestasis.
- C. Infección asociada al catéter.
- D. Hipertrigliceridemia.
- E. Broncoaspiración.