

<b>Comenzado el</b>	jueves, 9 de febrero de 2023, 10:42
<b>Estado</b>	Finalizado
<b>Finalizado en</b>	jueves, 9 de febrero de 2023, 10:50
<b>Tiempo empleado</b>	7 minutos 47 segundos
<b>Puntos</b>	26,00/30,00
<b>Calificación</b>	8,67 de 10,00 (87%)
<b>Comentario -</b>	APTO

Pregunta

1

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

En cuanto a la obesidad androide, señale la correcta:

Seleccione una:

- a. Es más típica de la mujer, a nivel de las caderas.
- b. De inicio en la infancia o en la adolescencia, que se asocia a un peor pronóstico ya que se produce un aumento de los adipocitos.
- c. De inicio en la edad adulta, en cuyo caso los adipocitos contienen más cantidad de grasa.
- d. La grasa tiende a acumularse a nivel visceral, por lo que el índice cintura/cadera es más elevado. ✓

En la obesidad androide, la grasa tiende a acumularse a nivel visceral, por lo que el índice cintura/cadera es más elevado. La obesidad típica de la mujer es la ginoide; es en la obesidad hiperplásica en la que se produce un aumento de los adipocitos, y en la hipertrófica en la que los adipocitos contienen más cantidad de grasa.

---

Pregunta

2

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Qué proporción de pacientes con TCA son varones?

Seleccione una:

- a. Entre el 10 y el 20%.
- b. Entre el 5 y el 10%. ✓
- c. El 25%
- d. Ninguna es correcta.

La prevalencia de TCA entre hombres continúa siendo menor, siendo solo entre el 5 y el 10% de los enfermos varones.

---

Pregunta

3

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Respecto a la vigorexia, señale la incorrecta:

Seleccione una:

- a. Es reconocida por la sociedad médica.
- b. La persona con vigorexia se obsesiona por verse musculosa. ✗
- c. La persona abandona sus actividades sociales.
- d. Los regímenes alimentarios de una persona con vigorexia son ricos en proteínas.

La vigorexia todavía no está reconocida como enfermedad por la comunidad médica internacional.

---

Pregunta

4

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

La prevención de los T.C.A. :

Seleccione una:

- a. Solo puede ser primaria y secundaria.
- b. La prevención primaria implica la detección e intervención temprana que inhiba la cronificación del trastorno.
- c. La prevención secundaria implica disponer de instrumentos de screening que sean sencillos, sensibles y fiables a la hora de identificar signos y síntomas tempranos, y por otro, identifica a las personas de alto riesgo. ✓
- d. Ninguna es correcta.

Dentro del campo de la prevención, podemos distinguir entre prevención primaria, dirigida a prevenir la aparición del trastorno; prevención secundaria, que va encaminada a la detección e intervención temprana, de manera que se prevenga su cronificación; y la prevención terciaria cuyo objetivo es reducir el deterioro producido una vez que el trastorno se ha cronificado.

---

Pregunta

5

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

El pronóstico de la anorexia, en general, NO es:

Seleccione una:

- a. Bueno. ✓
- b. Malo.
- c. No existen datos sobre el pronóstico.
- d. Ninguna respuesta es correcta.

El curso de la anorexia nerviosa varía ampliamente, pero en general el pronóstico no es bueno.

---

Pregunta

6

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Respecto a la anorexia nerviosa señale la correcta:

Seleccione una:

- a. Es una enfermedad conocida desde hace apenas 20 años.
- b. Casi el 80% de los pacientes usan también otro tipo de conductas para perder el peso como ejercicio físico extenuante, vómitos autoinducidos o abuso de laxantes y/o diuréticos.
- c. Alteraciones que produce la anorexia son un aumento de la hormona del crecimiento y del cortisol, alteraciones en el metabolismo periférico de las hormonas del tiroides y anomalías en la secreción de insulina. ✓
- d. Puede existir enfermedad médica que justifique la pérdida de peso.

Otras alteraciones relacionadas con la anorexia nerviosa son: aumento de la hormona del crecimiento y del cortisol, alteraciones en el metabolismo periférico de las hormonas tiroideas y anomalías en la secreción de insulina

---

Pregunta

7

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Se estima que en España la prevalencia de TCA se sitúa (señale la correcta):

Seleccione una:

- a. Entre el 0,3-0,8%.
- b. Entre el 4,1 y el 4,5%. ✓
- c. En torno al 1%.
- d. Ninguna respuesta es correcta.

En España la prevalencia de TCA en población adolescente se sitúa entre el 4,1 y el 4,5%. En concreto, la anorexia tiene una prevalencia del 0,3%, y la bulimia del 0,8%, siendo la del TCA no especificado en torno al 3,1% de la población femenina de entre 12 y 21 años.

---

Pregunta

8

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

En el trastorno por rumiación señale la alternativa correcta:

Seleccione una:

- a. Suele iniciarse después de los 3 meses de edad. ✓
- b. Es muy común en niños y adolescentes.
- c. La persona experimenta un malestar con la conducta.
- d. Es muy común la presencia de náuseas y desgarros por las regurgitaciones.

En esta patología, no parece haber perturbación, náuseas ni desagrado asociado con la regurgitación y puede aparentar incluso causar placer. Este trastorno generalmente se inicia después de los 3 meses de edad, después de un período establecido de digestión normal. Se presenta en bebés y es raro en niños y adolescentes.

---

Pregunta

9

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

En la clasificación de Garrow, señale la correcta:

Seleccione una:

- a. Un IMC entre 25 y 29,9 equivaldría a una obesidad de grado I o leve.
- b. Un IMC de entre 30 y 40 equivaldría a una obesidad de grado II o moderada.
- c. Un IMC superior a 40 supondría en la clasificación un grado de obesidad III o grave.
- d. Todas son correctas. ✓

La clasificación de Garrow diferencia los tipos de obesidad como se indica en la pregunta.

---

Pregunta

10

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Respecto al curso y pronóstico de la bulimia, señale la correcta:

Seleccione una:

- a. Tiene mejor pronóstico que la anorexia.
- b. Experimentan una mejoría del 50% en los atracones y en las purgas.
- c. Entre los pacientes ambulatorios, las mejorías parecen mantenerse más de cinco años.
- d. Todas son correctas. ✓

Todas las afirmaciones son correctas.

---

Pregunta

11

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Es un cuestionario de evaluación:

Seleccione una:

- a. Eating Attitudes Test (EAT) de Garner y Garfinkel,
- b. Eating Disorder Inventory (EDI) de Garner, Olmsted y Polvy.
- c. Bringe Eating and Cognitive Factors Scale de Gormally, Black, Daston y Rardin.
- d. Todas son correctas. ✓

Todos los expuestos son cuestionarios que miden trastornos de la conducta alimentaria.

---

Pregunta

12

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

En el síndrome del comedor nocturno o Night Eating Syndrome:

Seleccione una:

- a. Es reconocido por la sociedad médica.
- b. El paciente ingiere más del 10% de la ingesta calórica por la noche.
- c. La presencia de hipofagia nocturna es un síntoma muy característico.
- d. Debe distinguirse este síndrome de otro trastorno conocido como sleep-related eating disorder, SRED. ✓

Lo que aparece es hiperfagia nocturna, no es un síndrome reconocido por la sociedad médica, y el paciente ingiere más del 50% de la ingesta energética diaria.

---

Pregunta

13

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

La anorexia de tipo restrictivo se define como:

Seleccione una:

- a. Durante el episodio de anorexia nerviosa, el individuo no recurre regularmente a atracones.
- b. Durante el episodio de anorexia nerviosa, el individuo recurre regularmente a atracones o purgas.
- c. Durante el episodio de anorexia nerviosa, el individuo no recurre regularmente a purgas.
- d. Las opciones a y c son correctas. ✓

En la anorexia de tipo restrictivo, durante el episodio de anorexia nerviosa, el individuo no recurre regularmente a atracones o a purgas (por ejemplo provocación del vómito o uso excesivo de laxantes, diuréticos o enemas).

---

Pregunta

14

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

En la clínica de la anorexia y bulimia:

Seleccione una:

- a. Las pequeñas rupturas vasculares en la cara o bajo los ojos es característico de la anorexia.
- b. La irritación crónica de la garganta es característico de la anorexia.
- c. Las oscilaciones de peso (5 o 10 Kg, arriba o abajo) son características de ambas patologías.
- d. Todas las opciones son incorrectas. ✓

Las pequeñas rupturas vasculares, la irritación crónica de garganta, y las oscilaciones de peso son propias de la bulimia.

---

Pregunta

15

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

El objetivo enfermero que plantea que la persona, previa información detallada de los peligros de su comportamiento alimentario, interiorizará los riesgos que sus hábitos conllevan para la salud, sería factible para solucionar el diagnóstico de enfermería:

Seleccione una:

- a. Negación ineficaz. ✓
- b. Alteración de la nutrición por defecto.
- c. Estreñimiento subjetivo.
- d. Trastorno de la imagen corporal.

El objetivo que se plantea en el diagnóstico de negación ineficaz es que la persona interiorizará los riesgos que sus hábitos conllevan para la salud.

---

Pregunta

16

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

En la bulimia:

Seleccione una:

- a. El individuo tiene sensación de no poder controlar su conducta.
- b. Existen intensos sentimientos de autorrepulsa y culpa.
- c. Restricción alimentaria como forma de compensar el atracón.
- d. Todas son correctas ✓

Todos los expuestos son sentimientos y conductas que ocurren en la bulimia.

---

Pregunta

17

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

La obtención de datos objetivos:

Seleccione una:

- a. Es muy fácil.
- b. Es más sencilla en la bulimia.
- c. El BEACHES permite observar el comportamiento alimentario de los niños durante una comida formal y la influencia de su entorno familiar en la ingesta. ✗
- d. Ninguna es correcta.

La obtención de datos objetivos por medio de familiares del sujeto resulta muy difícil o incluso, en casos de bulimia, prácticamente imposible. Algunos sistemas de observación directa son: BATMAN, que permite observar el comportamiento alimentario de los niños durante una comida formal y la influencia de su entorno familiar en la ingesta, o BEACHES, que permite evaluar simultáneamente la conducta alimentaria y la actividad física del niño, además de los eventos que ocurren en el ambiente.

---

Pregunta

18

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

La falta de menstruación o retraso en su aparición sin causa fisiológica conocida es un signo fisiológico que aparece en personas que padecen:

Seleccione una:

- a. Anorexia. ✓
- b. Bulimia.
- c. Depresión ansiosa.
- d. Las opciones a y b son correctas.

La falta de menstruación o retraso en su aparición sin causa fisiológica conocida es un signo fisiológico es un signo propio de la anorexia.

---

Pregunta

19

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

En el trastorno por atracón, señale la correcta:

Seleccione una:

- a. Implica una ingesta de alimento en un amplio espacio de tiempo (por ejemplo, en un periodo de 6 horas). ✗
- b. La cantidad de ingesta es igual a la que la mayoría de las personas ingerirían.
- c. Existe una sensación de pérdida de control sobre la ingesta del alimento.
- d. No tiene ninguna relación con la bulimia.

En el trastorno por atracón hay sensación de pérdida de control sobre la ingesta del alimento (por ejemplo, sensación de no poder parar de comer o no poder controlar el tipo o la cantidad de comida que se está ingiriendo).

---

Pregunta

20

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

En la evaluación de los T.C.A:

Seleccione una:

- a. Es fundamental la intervención del psiquiatra.
- b. Solo se necesita a la paciente para confirmar el diagnóstico.
- c. El peso no es un aspecto a evaluar.
- d. El índice de Masa Corporal de Quetelet es el más utilizado para el control de peso. ✓

El Índice de Masa corporal de Quetelet, junto al índice de Peso Relativo son los dos más utilizados para valorar el peso corporal.

---

Pregunta

21

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Respecto a la anorexia, señale la opción incorrecta:

Seleccione una:

- a. No hay errores dietéticos. ✓
- b. Existe una realización continua de dieta autoimpuesta.
- c. Refiere ausencia de apetito.
- d. Niega la sensación de hambre.

Es frecuente observar errores dietéticos en los pacientes con TCA.

---

Pregunta

22

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Respecto a la anorexia, en el patrón sexualidad-reproducción, señale la correcta:

Seleccione una:

- a. La percepción deteriorada de su propio cuerpo lleva aparejada la disminución del interés sexual.
- b. Suelen relatar inactividad sexual.
- c. Puede haber amenorrea.
- d. Todas son correctas. ✓

Todo lo expuesto suele aparecer al valorar el patrón sexualidad-reproducción de una persona con anorexia.

---

Pregunta

23

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

El incremento de las patologías asociadas a la conducta alimentaria a lo largo de la última década radica en diversas razones. Señale la correcta:

Seleccione una:

- a. La existencia de modelos estéticos en los países orientales.
- b. Sociedad opulenta. ✓
- c. Sociedad muy preocupada por el ejercicio físico.
- d. Todas son correctas.

El incremento de las patologías asociadas a la conducta alimentaria a lo largo de la última década responde a diversas razones, entre las cuales cabe destacar la existencia de ciertos modelos estéticos en los países occidentales. Asimismo, se está potenciando una sociedad opulenta, consumista entre otros aspectos en la alimentación, altamente automatizada y extremadamente sedentaria, responsable en gran medida del aumento de la obesidad, la anorexia y la bulimia.

---

Pregunta

24

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

La definición "alteración de la alimentación manifestada por una dificultad persistente para comer adecuadamente, con incapacidad significativa para aumentar de peso o con pérdidas significativas de peso durante por lo menos 1 mes", corresponde al trastorno de:

Seleccione una:

- a. Trastorno de la ingestión alimentaria de la infancia o la niñez. ✓
- b. Pica.
- c. Síndrome de Prader-Willi.
- d. Síndrome del comedor nocturno.

La definición corresponde al trastorno de la ingestión alimentaria de la infancia o la niñez.

---

Pregunta

25

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

En los tratamientos psicológicos de la anorexia, los tratamientos conductuales:

Seleccione una:

- a. Los procedimientos operantes de manejo de contingencias han sido las técnicas de intervención más utilizadas.
- b. Al no tratarse de un trastorno fóbico no se puede utilizar la desensibilización sistemática.
- c. Los procedimientos suele consistir en facilitar al paciente ciertos privilegios o ventajas.
- d. Ninguna es correcta. ✘

Los procedimientos operantes de manejo de contingencias han sido las técnicas de intervención más utilizadas en el tratamiento de la anorexia nerviosa. El procedimiento, suele consistir en privar (no facilitar) al paciente de ciertos privilegios o ventajas.

---

Pregunta

26

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

En la conducta de la ingesta es importante:

Seleccione una:

- a. Conocer el patrón alimenticio que presenta el paciente. ✔
- b. El grado de distorsión que existe en la percepción de la imagen corporal.
- c. El grado de satisfacción con el propio cuerpo.
- d. Ninguna respuesta es correcta.

Conducta de ingesta: es importante conocer el patrón alimenticio que presenta el paciente tanto en lo que se refiere a contenido y cantidad de comida ingerida habitualmente, como respecto a la pauta de ingesta seguida, las conductas restrictivas que presenta el paciente, la presencia de atracones o de sentimiento de pérdida de control respecto a la comida, (si existen, las características de estos), los conocimientos nutricionales y las actitudes hacia la comida.

---

Pregunta

27

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Los criterios diagnósticos del pica según el DSM-IV son:

Seleccione una:

- a. Ingestión persistente de sustancias no nutritivas durante un periodo de por lo menos 1 mes.
- b. La ingestión de sustancias no nutritivas es inapropiada para el nivel de desarrollo.
- c. La conducta ingestiva no forma parte de prácticas sancionadas culturalmente.
- d. Todas son correctas. ✓

Todos son criterios diagnósticos del pica según el DSM-IV.

---

Pregunta

28

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

La entrevista como instrumento de evaluación:

Seleccione una:

- a. La entrevista es el procedimiento básico para recoger información sobre los trastornos del comportamiento alimentario. ✓
- b. El Interview for Diagnosis Disorder Clinic (IDED) contiene algunos ítems dirigidos a recoger información sobre los episodios de voracidad, conductas purgativas y grado de satisfacción con el cuerpo.
- c. El Eating Disorder Examination (EDE): contiene algunos ítems dirigidos a recoger información sobre la existencia de patología secundaria.
- d. Todas son correctas.

La Interview for Diagnosis Disorder Clinic (IDED) pretende explorar la sintomatología propia de los diferentes trastornos, mientras que la EDE o Eating Disorder Examination (EDE) permite obtener medidas de restricción alimentaria, sobreingesta, preocupación y culpabilidad sobre la conducta de ingesta, preocupación por la silueta y preocupación por el peso.

---

Pregunta

29

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Son criterios médicos de ingreso hospitalario en la anorexia:

Seleccione una:

- a. Un IMC menor que 14 o descenso rápido de peso corporal (superior al 20% de pérdida en 6 meses).
- b. Aparición de síncope.
- c. Hipoglucemia.
- d. Todas son correctas. ✓

Todos son criterios médicos de ingreso hospitalario en la anorexia.

---

Pregunta

30

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

La obesidad que suele conllevar problemas de tipo mecánico o deambulatorias es conocida como:

Seleccione una:

- a. Obesidad androide.
- b. Obesidad pigmentoide.
- c. Obesidad ginoide. ✓
- d. Obesidad geniculada.

La obesidad ginoide suele conllevar problemas de tipo mecánico o deambulatorias (artrosis de rodilla o columna, varices...).

---

Actividad previa

◀ Documento de estudio

Ir a...

Siguiente actividad

Encuesta de satisfacción del alumnado ▶

Fundación para el Desarrollo de la Enfermería

 <https://www.fuden.es>