RESPUESTAS:

CURSO NOVEDADES EN NUTRICION CLINICA CONGRESO ESPEN 2025

1. En cuanto al estudio PRECISe, podemos afirmar que:

A - Pacientes con altas dosis de proteínas tienen peores resultados de funcionalidad a los 180 días frente a dosis estándar, siendo esta diferencia mayor en enfermos con insuficiencia renal y varones.

2. De los siguientes alimentos, señale el que no se encuentra en el top-3 de alimentos metabólicamente beneficiosos:

B – Mantequilla

3. En relación con la dosis de proteína y el volumen de entrenamiento en personas jóvenes, ¿cuál es la opción verdadera?

C - En ejercicios de cuerpo completo (*whole body*), 40 g de proteína pueden ser superiores a 20 g para incrementar la síntesis

4. ¿Qué observaron los estudios previos de Ferreira sobre prehabilitación con respecto a pacientes con mayor riesgo nutricional?

A - Se beneficiaban más de la prehabilitación que los pacientes sin riesgo nutricional

5. ¿Qué grupo de pacientes suele obtener mayor beneficio de la prehabilitación?

A - Pacientes con peor estado nutricional y funcional basal

6. Señale qué estrategia no sería útil para reducir el impacto del trabajo a turnos en el deterioro del ritmo circadiano de estos trabajadores:

D - Aumentar la ingesta durante la noche para conseguir mayor aporte de nutrientes y energía

7. En relación con los posibles efectos beneficiosos del ayuno intermitente a nivel metabólico, no se ha detectado:

B - Disminución marcada de grasa visceral

8. ¿Cuál de estas afirmaciones es cierta acerca del tratamiento médico nutricional del paciente critico?

B - Debemos considerar reducir la ingesta de macronutrientes durante la evolución del paciente critico, si sufre una nueva agresión

9. ¿Cuál de estos micronutrientes parece haber demostrado por sí solo un enlentecimiento del envejecimiento biológico?

B - Omega-3

10. Respecto a los ritmos circadianos en pacientes de la UCI, señale la respuesta falsa:

C - El patrón de temperatura normal se conservaría tras una semana de ingreso en la UCI

11. ¿Cuál de estos mecanismos no parece explicar el efecto dañino de la nutrición completa precoz en el paciente critico?

B - Resistencia catabólica

12. ¿Cuál de los siguientes triángulos fisiopatológicos representa mejor la interacción central en el declive inmunológico asociado a la edad?

D - Inmunosenescencia - *Inflammaging* - Disbiosis intestinal

13. Según el estudio de Biolo y colaboradores, ¿qué ocurre con el balance neto proteico tras realizar ejercicio de fuerza en estado de ayuno?

A - El balance permanece negativo porque, aunque la síntesis aumenta, no supera a la tasa de degradación

14. Según la revisión actualizada del grupo de trabajo del "cribado nutricional" del GLIM, es cierto que:

B - No es necesario hacer cribado nutricional a los pacientes críticos

15. ¿Qué mostraron los estudios con leucina administrada durante períodos de inmovilización?

A - Ausencia de beneficios significativos en masa o función muscular

16. ¿Cuál de los siguientes enfoques demuestra mayor eficacia para promover un envejecimiento saludable y prevenir enfermedades crónicas en la práctica clínica?

D - Prescripción de patrones dietéticos completos como la dieta mediterránea

17. ¿Qué característica define mejor a la intervención de prehabilitación multimodal?

D - Combina ejercicio, nutrición, apoyo psicológico y optimización médica

18. En algunos estudios comparativos entre restricción calórica diaria y ayuno intermitente a días alternos con aporte similar medio de energía, señale la respuesta incorrecta respecto a los hallazgos realizados:

A - Mayor pérdida de peso con ayuno intermitente frente a restricción calórica diaria

19. ¿Qué factor se relacionó directamente con la supervivencia a un año en los estudios de Carla Prado sobre prehabilitación en el paciente oncológico?

C - El mantenimiento de la masa muscular

20. ¿Cuál es uno de los objetivos principales de la prehabilitación en pacientes quirúrgicos?

A - Mejorar la capacidad funcional antes de la cirugía

21. En relación al estudio PRECISe, no es cierto que:

B - El objetivo primario es la calidad de vida con la escala de Barthel

22. ¿Qué fenómeno explica que la síntesis de proteína muscular se detenga pese a tener aminoácidos disponibles?

B - Fenómeno de la caída muscular (*muscle full effect*)

23. ¿Que parámetros no se evalúan en la escala de disfunción gastrointestinal GIDS en el paciente critico?

B - Utilización de la nutrición parenteral en la intolerancia nutrición enteral

24. En el manejo del paciente anciano con obesidad y sarcopenia, ¿cuál es la estrategia nutricional y de ejercicio respaldada por la evidencia para optimizar simultáneamente la composición corporal y la función física?

D - Restricción calórica combinada con ejercicio de resistencia y aporte proteico ≥1,2 g/kg/día para perder grasa y preservar músculo y función

25. Según la teoría del "engorde colateral" (*collateral fattening*), ¿qué impulsa la hiperfagia (hambre excesiva) tras una pérdida de peso?

C - La necesidad evolutiva de recuperar específicamente la masa libre de grasa (FFM) perdida