



A Project of the European Multiple Sclerosis Platform

[Inicio](#) | [Supporters](#) | [Declaración de la Misión](#) | [Comité](#) | [Acreditación](#) | [Mi Plan de Acción](#) | [Aprobación](#) | [Recursos](#) | [Glosario](#) | [Comuníquese con Nosotros](#)


Página 2 de 4

Módulo 2: Presentación Clínica

Acreditación

Responda a todas las preguntas a continuación escogiendo la mejor respuesta. Debe lograr un resultado de al menos 75% para completar correctamente el módulo y obtener créditos.

11. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones acerca del impacto de la disfunción cognitiva en las personas con EM es falsa?

- a) La gravedad del deterioro cognitivo varía de paciente a paciente
- b) Muchas personas con EM dejan de trabajar de forma temprana por deterioro cognitivo
- c) El deterioro cognitivo afecta a más del 80 % de las personas con EM
- d) Los déficits cognitivos relativamente ligeros y sutiles pueden tener un impacto en la vida de los pacientes

12. En un paciente con EM observa temblores, nistagmo y ataxia. Estos síntomas están relacionados con:

- a) El nervio óptico
- b) El tronco encefálico
- c) La médula espinal
- d) Las vías sensoriales

13. ¿Cuál de lo siguiente indicaría que el paciente tiene disfunción de la vejiga?

- a) Micción cada cuatro horas
- b) Dificultad para levantarse de una silla
- c) Dormir durante toda la noche
- d) Urgencia urinaria

14. ¿Cuál es el tipo más común de nistagmo en pacientes con EM?

- a) Vertical hacia arriba
- b) Rotatorio
- c) Horizontal
- d) Ninguno de las anteriores

15. La fatiga relacionada con la EM puede distinguirse de la fatiga normal por su:

- a) Ocurrencia esporádica y variable nivel de gravedad
- b) Intensidad en la mañana que tiende a desvanecerse a medida que el día avanza
- c) Mayor tendencia a interferir más en las responsabilidades diarias que la fatiga normal
- d) Tendencia a aliviarse con el calor y la humedad

16. De las siguientes funciones cognitivas, ¿cuál es la más probable que afecte a las personas con EM?

-

[1.0 Introducción](#)[2.0 Tipos y Características Clínicas](#)[3.0 Signos y Síntomas Trepícos](#)[4.0 Diferenciación de la Presentación Clínica Inicial y Un Brote](#)[5.0 Presentación Atípica](#)[6.0 Pronóstico](#)[Resumen del Módulo](#)[Evaluación de Acreditación](#)[Realizar la Evaluación](#)[Evaluar Módulo](#)[Lectura Recomendada](#)[Referencias Completas](#)[Casos Clínicos](#)[Descarga para imprimir](#)

- a) Memoria reciente, atención y concentración, y procesamiento de la información
- b) Intellecto en general y memoria a largo plazo
- c) Habilidades de conversación y comprensión lectora
- d) Metacognición

17. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa acerca de la presencia de depresión en los pacientes con EM?

- a) Es más común que en la población en general
- b) Es más común que entre personas con otras enfermedades crónicas incapacitantes
- c) Puede estar ocasionada por lesiones en las áreas del cerebro como la región temporal/parietal anterior izquierda
- d) Se correlaciona con el nivel de discapacidad

18. En un estudio realizado por Bamer, ¿cuál de lo siguiente se encontró que NO contribuye a los trastornos del sueño en las personas con EM?

- a) Sexo masculino
- b) Calambres en las piernas
- c) Nicturia
- d) Fatiga

19. ¿Cuál de lo siguiente representa el porcentaje de personas que en los estudios citaron fatiga como su problema más importante?

- a) 10 - 20%
- b) 20 - 40%
- c) 40 - 50%
- d) 50 - 60%

20. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones acerca de los temblores es falsa?

- a) El temblor postural está presente mientras que una posición se mantiene voluntariamente contra la gravedad
- b) El temblor intencional está relacionado con las lesiones en el cerebelo o las vías conectadas en el tronco encefálico
- c) El temblor de reposo es común en la EM
- d) Todas las anteriores son verdaderas

[Continuar](#)[Volver Arriba](#)