

Pregunta 42

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Cuál es la diferencia entre *deterioro cognitivo leve* y *afectación de la memoria asociada a la edad*?

a.

Ambas entidades no suponen una alteración significativa en las actividades habituales del individuo.

b.

Todas las respuestas anteriores son correctas.

Tanto el deterioro cognitivo leve como la afectación de la memoria asociada a la edad representan situaciones en las que existe una alteración de la memoria sin llegar a interferir de manera importante en la vida diaria del individuo, por lo que este mantiene casi al completo su autonomía. Ambas pueden ser fases iniciales de una demencia establecida.

c.

En la afectación de memoria asociada a la edad el paciente presenta una preocupación respecto a su déficit.

d.

La alteración de la memoria existente en el deterioro cognitivo leve se manifiesta solamente durante una entrevista intensiva.

e.

El deterioro cognitivo leve representa un estadio más avanzado que la afectación de la memoria asociada a la edad en la GDS (Global Dementia Scale) de Reisberg.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

Todas las respuestas anteriores son correctas.

◀ [Página anterior](#) [Siguiete página](#) ▶

[Salta Navegación por el cuestionario](#)

Navegación por el cuestionario

Pregunta 43

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Qué importancia tiene la anosognosia en el deterioro cognitivo?

a.

Hay que tratarla e intentar que el paciente tome conciencia de su enfermedad.

b.

No es necesario realizar ninguna otra prueba si el paciente afirma encontrarse bien.

c.

Es criterio de gravedad y precisa valoración urgente por Neurología.

d.

Interfiere en el diagnóstico, al no ser capaz el paciente de reconocer sus propios déficits.

La anosognosia, o falta de conciencia de la enfermedad, es un síntoma frecuente en pacientes con deterioro cognitivo y constituye una barrera para el diagnóstico. Sin embargo, no parece que tenga relación con una mayor gravedad o peor pronóstico en los pacientes que la presentan.

e.

Los pacientes con anosognosia no pueden tener deterioro cognitivo.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

Interfiere en el diagnóstico, al no ser capaz el paciente de reconocer sus propios déficits.

Pregunta 44

Correcta
Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Cuáles son los principales factores de riesgo modificables de deterioro cognitivo?

a.
La edad.

b.
El hábito tabáquico.

Todos los anteriores son factores de riesgo de deterioro cognitivo, pero el único que puede modificarse es el hábito tabáquico.

c.
La presencia del alelo E4 del gen de la apolipoproteína E (APOE).

d.
Todas las respuestas son correctas

e.
El sexo masculino.

Pregunta 45

Correcta
Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Respecto al impacto económico del deterioro cognitivo o demencia:

a.
El aumento de la prevalencia de demencia previsto en los próximos años se traducirá en una mejor gestión de los recursos, por lo que es de esperar que los costes asociados a la demencia y al deterioro cognitivo disminuyan.

b.

Para estimar de forma adecuada los costes asociados a la demencia y al deterioro cognitivo deben tenerse en cuenta los costes directos e indirectos, así como la perspectiva del financiador (público o privado).

- c.
El coste es variable en función de la evolución de la enfermedad, siendo mayor en las etapas iniciales.
- d.
La mayor parte del coste asociado a la demencia en el año 2014 en España correspondió a costes de tipo directo, especialmente en farmacia.
- e.
La mayor parte del coste a nivel mundial corresponde a países de rentas medias o bajas.

Retroalimentación

Respuesta correcta

Las respuestas correctas son: Para estimar de forma adecuada los costes asociados a la demencia y al deterioro cognitivo deben tenerse en cuenta los costes directos e indirectos, así como la perspectiva del financiador (público o privado)., El aumento de la prevalencia de demencia previsto en los próximos años se traducirá en una mejor gestión de los recursos, por lo que es de esperar que los costes asociados a la demencia y al deterioro cognitivo disminuyan.

Pregunta 46

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Qué se entiende por *deterioro cognitivo*?

- a.
Ninguna de las respuestas anteriores.
- b.
La dificultad para hacer las actividades básicas de la vida diaria (ABVD).
- c.
Es otra manera de denominar a la demencia.

d.
Una situación inevitable e irreversible que tiene lugar con el envejecimiento.

e.
La pérdida de distintas habilidades cerebrales con respecto a un nivel previo.

El deterioro cognitivo es una situación de declive de las funciones mentales superiores con respecto a un nivel previo. Puede constituir un estadio previo a la demencia, aunque existen casos cuya causa es reversible con la instauración del tratamiento adecuado.

P

Pregunta 47

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Las comorbilidades más frecuentes en pacientes con demencia son, de mayor a menor frecuencia:

a.
Hipertensión arterial; infecciones (neumonías); caídas/fracturas.

b.
Infecciones (neumonías); caídas/fracturas; hipertensión arterial.

c.
Caídas/fracturas; infecciones (neumonías); hipertensión arterial.

d.
Caídas/fracturas; hipertensión arterial; infecciones (neumonías).

e.
Hipertensión arterial; caídas/fracturas; infecciones (neumonías).

Los factores de riesgo cardiovascular, especialmente la hipertensión, constituyen las comorbilidades más frecuentes en personas con demencia. Además, las personas con demencia tienen mayor riesgo de caídas e infecciones. (Villarejo Galende A, Eimil Ortiz M, Llamas Velasco S, Llanero Luque M, López de Silanes de Miguel C, Prieto Jurczynska C. Informe de la Fundación del Cerebro. Impacto social de la enfermedad de Alzheimer y otras demencias. Neurología. 2017;36:39-49.)

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

Hipertensión arterial; caídas/fracturas; infecciones (neumonías).

Pregunta 48

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Qué tipos de deterioro cognitivo leve se han descrito?

- a.
Amnésico (DCLa) y de multidominio (DCLmd).
- b.
Amnésico (DCLa) y no amnésico (DCLna).
- c.
Ninguna de las respuestas anteriores.
- d.
De tipo Alzheimer y de tipo no Alzheimer.
- e.
Amnésico (DCLa) y no amnésico (DCLna), pudiendo ser en ambos casos de dominio único o de multidominio.

De acuerdo con Petersen, existen dos categorías principales de deterioro cognitivo leve (DCL): de tipo amnésico, en que predomina[A1] la alteración principal en la memoria, y de tipo no amnésico, en que predomina la alteración en otra función superior. A su vez, estas dos categorías pueden ser de dominio único o de multidominio, en función de si hay una o más funciones superiores alteradas.

[A1]Sembla que faltava això.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

Amnésico (DCLa) y no amnésico (DCLna), pudiendo ser en ambos casos de dominio único o de multidominio.

Pregunta 49

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Cuáles son los signos de alerta observables en el paciente a los que deben prestar atención los profesionales de atención primaria por ser posibles indicadores de deterioro cognitivo?

a.
Cambios en el aspecto físico, previamente más cuidado.

b.
Olvido frecuente de citas.

c.
Todas las respuestas son correctas

En ocasiones el paciente no es consciente de su propio déficit o bien no consulta por vergüenza o sentimientos negativos ante el temor de lo que representa la pérdida de sus propias capacidades. Los profesionales de atención primaria tienen múltiples contactos con los pacientes de su consulta a

lo largo de la vida, por lo que pueden percatarse de cambios, aparentemente banales, pero que si se repiten obligan a una investigación más exhaustiva para detectar un posible deterioro cognitivo incipiente.

d.

Dificultad para encontrar las palabras adecuadas en la entrevista clínica.

e.

Descompensación de patologías crónicas con buen control previo.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

Todas las respuestas son correctas

Pregunta 50

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Con qué otros cuadros clínicos hay que hacer diagnóstico diferencial del deterioro cognitivo?

a.

Síndrome confusional agudo.

b.

Encefalitis.

c.

Ictus.

d.

Delirium.

e.

Todas las respuestas son correctas

Es imprescindible realizar un diagnóstico diferencial de todas las posibles causas de deterioro cognitivo, especialmente de aquellas cuya etiología es reversible y de las que pueden suponer un compromiso vital agudo. El tiempo de evolución de los síntomas es clave para detectar las situaciones agudas que precisan una valoración urgente.

Retroalimentación

Respuesta correcta

La respuesta correcta es:

Todas las respuestas son correctas

[Aviso Legal](#) | [Ir a Semfyc.es](#)