

ioro cognitivo, juntos por una detección precoz General Cuestionario

Comenzado el	martes, 16 de mayo de 2023, 17:41
Estado	Finalizado
Finalizado en	martes, 16 de mayo de 2023, 18:48
Tiempo empleado	1 hora 6 minutos
Puntos	45,00/50,00
Calificación	9,00 de 10,00 (90%)

Pregunta 1 Finalizado Se puntúa 0,00 sobre 1,00

¿Cuál es el pronóstico del deterioro cognitivo leve?

- a. Puede progresar a demencia establecida, revertir o mantenerse.
- b. Conduce en todos los casos a demencia establecida.
- c. Depende de la puntuación en los test neuropsicológicos.
- d. Si se detecta a tiempo, es reversible.
- e. Depende de la edad del paciente en el momento del diagnóstico.

Pregunta 2

Finalizado

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

En el diagnóstico de deterioro cognitivo leve (DCL), señale la respuesta correcta:

- a. En ocasiones es necesaria la reevaluación periódica del paciente hasta llegar al diagnóstico de DCL.
- b. Un diagnóstico de depresión descarta prácticamente el diagnóstico de DCL.
- c. Al menos son necesarias una analítica básica, incluyendo la hormona estimulante de la tiroides (TSH), y una TAC craneal, para etiquetar el DCL.
- d. Para diagnosticar DCL es condición indispensable que el paciente sea consciente de su deterioro.
- e. El médico de familia no puede, con los medios a su alcance, diagnosticar el DCL.

Pregunta 3

Finalizado

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Varón de 67 años, con diabetes, hipertensión arterial y cardiopatía isquémica. Acude a la consulta acompañado de su esposa, que relata un cuadro progresivo de dificultad para organizar y completar sus actividades habituales, así como para recordar hechos recientes, desde hace un año. Ya no es capaz de orientarse fuera de su entorno más próximo. Ha dejado de relacionarse con sus amigos. ¿Cuál sería la sospecha sindrómica?

- a. DCL amnésico multidominio.
- b. Síndrome confusional.
- c. Demencia.
- d. Síndrome focal.
- e. DCL amnésico monodominio.

Pregunta 4

Finalizado

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Mujer de 73 años, que acude sola a la consulta, refiriendo importantes fallos de memoria, sin llegar a precisar el tiempo de evolución. Relata de forma congruente y detallada sus olvidos. Admite estar muy preocupada por un problema familiar. En el examen de estado mental, recuerda 2/3 palabras al cabo de dos minutos y dibuja bien un reloj con todos los números y las agujas en las 11 y 10. ¿Cuál es el diagnóstico sindrómico?

- a. Síndrome depresivo.
- b. Quejas subjetivas.
- c. Síndrome focal.
- d. Síndrome confusional.
- e. Deterioro cognitivo leve.

Pregunta 5

Finalizado

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Con respecto a la entrevista clínica, señale la afirmación falsa:

- a. Sirve para el diagnóstico sindrómico del DCL y de la demencia.
- b. Es el primer paso en el proceso diagnóstico del deterioro cognitivo.
- c. Puede orientar hacia el diagnóstico etiológico del deterioro cognitivo.
- d. Debe indagarse siempre acerca del modo de inicio de los síntomas.
- e. Es aconsejable tener una entrevista a solas con un familiar o persona cercana al paciente, preferiblemente en el mismo día.

Pregunta 6

Finalizado

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Con respecto al diagnóstico del deterioro cognitivo, señale la afirmación falsa:

- a. Debe contarse siempre con la información facilitada por una persona fiable, que conoce al paciente.
- b. Se basa fundamentalmente en la entrevista clínica y el examen de estado mental.
- c. Es aconsejable la utilización de test cognitivos validados en la población de estudio.
- d. El diagnóstico final se realiza mediante la aplicación de puntos de corte.
- e. Las pruebas complementarias sirven para apuntalar el diagnóstico etiológico.

Pregunta 7

Finalizado

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Respecto al test del reloj, señale la respuesta correcta:

- a. Tiene una única norma de puntuación.
- b. Se utiliza para explorar la praxis constructiva y la orientación temporal.
- c. Forma parte, es decir, está incluido, en diferentes baterías o test neuropsicológicos.
- d. Forma parte del Mini-examen Cognoscitivo (MEC), en su versión de 35 puntos.
- e. En el test se solicita al paciente que dibuje un reloj redondo, ponga todos los números y marque la hora actual.

Pregunta 8

Finalizado

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Las diferentes sociedades científicas recomiendan tener en cuenta la información suministrada por un informador. Señale la respuesta falsa:

- a. Algunas preguntas serán las mismas que se hacen al paciente y se añaden otras más específicas sobre posibles problemas o síntomas no reconocidos u ocultados por el paciente.
- b. Es aconsejable complementar la entrevista al informador con algún cuestionario de AVD, como el IQCODE o el AD-8.
- c. Puede haber más de un informador, por ejemplo los hijos del paciente, que le conocen desde hace tiempo, o el cuidador profesional, que convive con él.
- d. En la entrevista al informador se preguntará la relación con el paciente y el tipo de convivencia.
- e. Puede haber discrepancia entre los síntomas referidos por el paciente y los observados por el informador, en cuyo caso se invalida lo relatado por el paciente.

Pregunta 9

Finalizado

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Con respecto a la valoración funcional, señale la afirmación falsa:

- a. El cuestionario del informador (Informant Questionnaire on Cognitive Decline in the Elderly, IQCODE) sirve para detectar cambios en las actividades instrumentales.
- b. El cuestionario FAQ (Functional Activities Questionnaire) es útil para la detección de la demencia.
- c. Puede realizarse a través de la entrevista clínica o mediante la administración de cuestionarios.
- d. Las actividades instrumentales suelen verse afectadas antes que las actividades avanzadas.
- e. La pérdida de autonomía en las actividades habituales, debida al deterioro cognitivo, es siempre necesaria para el diagnóstico de la demencia.

Pregunta 10

Finalizado

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Con respecto a la detección del deterioro cognitivo en la población, señale la respuesta correcta:

- a. Previsiblemente, en un futuro próximo, la detección se basará en la determinación de biomarcadores en sangre.
- b. Es aconsejable el cribado en las personas que tienen familiares en primer grado con demencia.
- c. Debe realizarse un cribado sistemático a partir de los 65 años.
- d. La detección debe realizarse en toda la población, utilizando test cognitivos breves y aplicando puntos de corte validados.
- e. La detección debe realizarse en función de la sospecha clínica o la pertenencia a grupos de riesgo.

Pregunta 11

Finalizado

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

En la entrevista clínica del paciente con deterioro cognitivo, ¿cuál de los siguientes aspectos de la historia social tiene menos importancia?

- a. Lugar de nacimiento.
- b. Creencias religiosas.
- c. Profesión u ocupación más duradera.
- d. Grado de escolarización alcanzado.
- e. Dónde vive y con quién.

Pregunta 12

Finalizado

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Señala cuál de las siguientes afirmaciones de prevención de deterioro es la verdadera, tomando como referentes fundamentales la revisión de Lancet Commission y la guía de la OMS:

- a. La prevención primaria está centrada en la promoción de hábitos de vida saludable y el manejo de factores de riesgo de deterioro cognitivo.
- b. La prevención secundaria estaría dirigida a personas cognitivamente normales, pero en alto riesgo de desarrollar demencia por tener biomarcadores positivos de enfermedad.
- c. Todas las respuestas anteriores son ciertas.
- d. La prevención primaria de deterioro cognitivo y demencia tiene como población objetivo personas sin deterioro cognitivo.
- e. La prevención terciaria está dirigida a pacientes con deterioro cognitivo, con el objetivo de minimizar el impacto de la enfermedad y enlentecer su curso progresivo.

Pregunta 13

Finalizado

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Tomando como referentes fundamentales la revisión de Lancet Commission y la guía de la OMS para la reducción del riesgo de deterioro cognitivo y demencia, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es verdadera en relación con los factores psicosociales?

- a. Las evidencias sobre el efecto del tratamiento de la depresión en el riesgo de deterioro cognitivo son fuertes y documentadas.
- b. Las evidencias sobre intervenciones psicológicas en el tratamiento de la depresión en el riesgo de deterioro cognitivo son fuertes y documentadas.
- c. Se hace necesaria la terapéutica de la depresión por sus grandes beneficios con respecto a la reducción del riesgo de deterioro cognitivo y demencia, manifestado por unas evidencias fuertes y documentadas.
- d. Existe evidencia fuerte y documentada sobre el efecto de las intervenciones sociales en el riesgo de deterioro cognitivo y demencia.
- e. El aislamiento social se considera factor de riesgo de deterioro cognitivo y actuaría por diferentes mecanismos.

Pregunta 14

Finalizado

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Si abordamos los factores de riesgo de desarrollar deterioro cognitivo, señala cuál desencadena un aumento de la reserva cognitiva:

- a. Prevenir y tratar el deterioro visual.
- b. Recomendar perder peso en edades medias y avanzadas de la vida.
- c. Prevenir la obesidad en edades medias de la vida.
- d. Realizar una dieta mediterránea.
- e. Promover la cesación tabáquica.

Pregunta 15

Finalizado

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Tomando como referentes fundamentales la revisión de Lancet Commission y la guía de la OMS para la reducción del riesgo de deterioro cognitivo y demencia, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es falsa en relación con los factores denominados *tóxicos* (tabaco y alcohol)?

- a. El tabaquismo aumenta el riesgo de demencia y de muerte prematura.
- b. Disponemos de estudios de intervención con un grado fuerte de recomendación del abandono del hábito tabáquico en relación con la cognición.
- c. El beneficio de abandonar el hábito tabáquico se sustenta en estudios epidemiológicos observacionales.
- d. Basándose en el amplio cuerpo de evidencia observacional acerca del beneficio sobre la cognición del abandono de la ingesta excesiva de alcohol, y ante la ausencia de evidencias experimentales, la OMS establece un grado de recomendación condicional.
- e. El consumo excesivo de alcohol aumenta el riesgo de padecer demencia por mecanismos de daño vascular, nutricional, inflamatorios o neurotóxicos.

Pregunta 16

Finalizado

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Señala la afirmación correcta en relación con los objetivos ante factores de riesgo de deterioro cognitivo y su prevención:

- a. Sensibilizar a los profesionales sanitarios sobre la importancia de la prevención del deterioro cognitivo.
- b. Identificar factores de riesgo de deterioro cognitivo a lo largo de la vida.
- c. Implementar estrategias de prevención de deterioro cognitivo.
- d. Identificar mecanismos de producción de daño o protección.
- e. Todos estos serían objetivos a tener en cuenta en el abordaje del deterioro cognitivo.

Pregunta 17

Finalizado

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Tomando como referentes fundamentales la revisión de Lancet Commission y la guía de la OMS para la reducción del riesgo de deterioro cognitivo y demencia, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es falsa en relación con la diabetes y la obesidad?

- a. Las complicaciones de la diabetes (enfermedad vascular, hipoacusia, retinopatía diabética / deterioro visual, nefropatía, etc.) podrían contribuir al aumento de riesgo de deterioro cognitivo.
- b. La obesidad en edades medias de la vida condiciona un riesgo aumentado de demencia en edades avanzadas.
- c. El fenómeno de resistencia a la insulina a nivel cerebral, propuesto como mecanismo patogénico en la enfermedad de Alzheimer, ha llevado a algunos autores a denominar a esta como *diabetes de tipo 3*.
- d. El sobrepeso en edades medias de la vida condiciona un riesgo aumentado de demencia en edades avanzadas.
- e. Las evidencias epidemiológicas ligan a la diabetes con un riesgo aumentado de deterioro cognitivo y demencia.

Pregunta 18

Finalizado

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Tomando como referentes fundamentales la revisión de Lancet Commission y la guía de la OMS para la reducción del riesgo de deterioro cognitivo y demencia, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?

- a. El ejercicio físico actuaría reduciendo los daños cerebrales a través de una mejora del perfil cardiovascular de la persona y también aumentando la reserva cognitiva.
- b. El sonido estimula la corteza cerebral auditiva ejerciendo una labor de activación y estimulación cerebral generalizada, que en caso de hipoacusia requeriría un esfuerzo adicional que conduciría con frecuencia a fatiga y fracaso funcional.
- c. La inclusión de los traumatismos craneoencefálicos como factor de riesgo de deterioro cognitivo es anterior a la elaboración de la guía de la OMS sobre reducción de riesgo, por lo que esta no recoge ninguna recomendación al respecto.
- d. Numerosos estudios epidemiológicos observacionales y metaanálisis demuestran una relación inversa entre el ejercicio físico y el riesgo de deterioro cognitivo.
- e. La encefalopatía crónica traumática hace referencia a un mayor riesgo de demencia en determinados grupos de deportistas con microtraumatismos cerebrales de repetición.

Pregunta 19

Finalizado

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

En relación con las actividades preventivas a desarrollar en una demencia, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es cierta?

- a. En estos últimos años carecemos de evidencias científicas que avalen las estrategias preventivas.
- b. Disponemos de tratamientos curativos o modificadores del curso de las enfermedades neurodegenerativas que ocasionan demencia.
- c. La demencia es una pandemia estructural que afecta de forma localizada al mundo occidental.
- d. El número de personas afectadas no dejará de crecer, de la mano del crecimiento exponencial de las personas mayores de 80 años.
- e. Manejando adecuadamente 12 factores de riesgo identificados podríamos reducir hasta un 80% la prevalencia de demencia.

Pregunta 20

Finalizado

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Si abordamos los factores de riesgo de desarrollar deterioro cognitivo, señala cuál desencadena una disminución de daño cerebral:

- a. La estimulación cognitiva en edades medias y avanzadas.
- b. Aumentar el nivel educativo.
- c. Tratar la hipoacusia.
- d. Disminuir los traumatismos craneoencefálicos.
- e. Estimular el contacto social frecuente.

Pregunta 21

Finalizado

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Señala qué acción sugerida y recomendada desde la OMS, con el objetivo de reducir el riesgo de deterioro cognitivo, es falsa:

- a. Identificar barreras en el abordaje del deterioro cognitivo.
- b. Promover el desarrollo de actividades de reducción del riesgo basadas en la evidencia en atención primaria.
- c. Reducir las campañas de detección del deterioro cognitivo en las enfermedades no transmisibles.
- d. Desarrollar herramientas digitales que faciliten el acceso a estrategias de reducción del riesgo de deterioro cognitivo.
- e. Promover formación y entrenamiento en los profesionales en el campo del deterioro cognitivo.

Pregunta 22

Finalizado

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

El tratamiento de primera elección de las alucinaciones visuales que aparecen en la demencia es:

- a. Quetiapina.
- b. Rivastigmina.
- c. Sertralina.
- d. Lorazepam.
- e. Risperidona.

Pregunta 23

Finalizado

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

¿Cuál es una de las precauciones más relevantes antes de iniciar un fármaco anticolinesterásico?

- a. Ajustar dosis según insuficiencia renal.
- b. No tiene ninguna precaución reseñable.
- c. Descartar diabetes mellitus.
- d. Descartar hipertensión arterial.
- e. Descartar un bloqueo cardiaco auriculoventricular.

Pregunta 24

Finalizado

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Con respecto a los cuidados en personas con demencia, señale la respuesta correcta:

- a. La historia personal del paciente puede obviarse.
- b. Las TNF son una alternativa razonable a los cuidados.
- c. La aproximación médica debe prevalecer sobre la psicosocial.
- d. El tratamiento de la comorbilidad médica y psiquiátrica es siempre prioritario.
- e. Debe hacerse hincapié en la mejoría o la estabilización cognitiva, incluso en las fases más avanzadas de la demencia.

Pregunta 25

Finalizado

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

El síntoma neuropsiquiátrico más frecuente en las demencias es:

- a. Delirios.
- b. Depresión.
- c. Agitación.
- d. Apatía.
- e. Alucinaciones.

Pregunta 26

Finalizado

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Cuál es el mecanismo de acción de la memantina?

- a. Es un fármaco anticolinérgico.
- b. Es un antagonista de receptores NMDA del glutamato.
- c. Es un fármaco agonista de receptores NMDA del glutamato.
- d. Es un inhibidor de la acetilcolinesterasa.
- e. Es un fármaco dopaminérgico.

Pregunta 27

Finalizado

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Cuál sería la actuación correcta ante un paciente joven, físicamente sano, sin antecedentes personales de interés, plenamente autónomo, con historia familiar de demencia, que acude a la consulta de atención primaria por síntomas cognitivos de seis meses de evolución, en el que se objetiva un rendimiento menor del esperable en el aprendizaje verbal (recuerdo diferido) y la función ejecutiva?

- a. Realización de prueba de neuroimagen cerebral.
- b. Despistaje de causas infecciosas de demencia (VIH, sífilis, etc.).
- c. Derivación a consulta especializada.
- d. Inicio de tratamiento con Fortasyn Connect.
- e. Educación en hábitos saludables y control evolutivo.

Pregunta 28

Finalizado

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Cuál es una de las precauciones más relevantes antes de iniciar memantina?

- a. Ajustar dosis según insuficiencia renal.
- b. Descartar un bloqueo cardiaco auriculoventricular.
- c. Descartar hipertensión arterial.
- d. No tiene ninguna precaución reseñable.
- e. Descartar diabetes mellitus.

Pregunta 29

Finalizado

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Cuál de las siguientes TNF posee mayor soporte científico para mejorar la cognición general en personas con demencia de tipo alzheimer leve o moderada (GDS 4-5)?

- a. Estimulación cognitiva individual.
- b. Estimulación cognitiva grupal.
- c. Uso de la música.
- d. Entrenamiento cognitivo.
- e. Rehabilitación cognitiva.

Pregunta 30

Finalizado

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Cuál de las siguientes recomendaciones no daría usted a una mujer mayor con buen estado físico y plenamente autónoma, que refiere síntomas cognitivos desde hace varios años, para evitar la aparición de la demencia?

- a. Bajar peso.
- b. Mantener la actividad social.
- c. Seguir una dieta mediterránea.
- d. Utilizar audífonos (en caso de hipoacusia).
- e. Evitar en lo posible la polución atmosférica.

Pregunta 31

Finalizado

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Con respecto a las terapias no farmacológicas en las demencias, señale la opción falsa:

- a. El criterio clínico debe prevalecer en la evaluación de la respuesta.
- b. Son intervenciones no químicas, conceptualmente sustentadas, y replicables.
- c. Producen beneficios específicos, predecibles, clínicamente relevantes.
- d. Mejoran la cognición y la funcionalidad del paciente, sin que se hayan demostrado beneficios significativos en el cuidador.
- e. La utilidad de los marcadores biológicos en la valoración del efecto no está claramente establecida.

Pregunta 32

Finalizado

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

De acuerdo con la ley de dependencia:

- a. Se debe valorar el grado de dependencia según unos criterios determinados.
- b. Incluye recursos para facilitar la autonomía de los usuarios durante el mayor tiempo posible.
- c. Todas las respuestas son correctas.
- d. Recoge, de forma general, los recursos disponibles para las personas en situación de dependencia.
- e. El grado de dependencia debe reevaluarse periódicamente para adecuar los recursos a las necesidades reales.

Pregunta 33

Finalizado

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

La unidad de trabajo social del centro de salud:

- a. Se limita a informar de los recursos sociosanitarios que se ofertan en el propio centro de salud.
- b. Todas las respuestas son falsas.
- c. Recibe a pacientes derivados de otros profesionales del centro de salud pero también los que desean acudir a petición propia.
- d. Está constituida por, al menos, un trabajador social, un psicólogo y un administrativo.
- e. No es obligatorio que exista en todos los equipos de atención primaria.

Pregunta 34

Finalizado

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

El deterioro cognitivo puede obedecer a múltiples causas, entre las que se han descrito:

- a. Nivel de estudios elevado.
- b. Antecedentes de migraña.
- c. Picaduras de insectos.
- d. Toma de medicación anticolinérgica.
- e. Ninguna de las respuestas anteriores se ha relacionado de forma clara con deterioro cognitivo.

Pregunta 35

Finalizado

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

A la hora de preparar la entrevista clínica con el paciente con sospecha de deterioro cognitivo, debemos valorar todos menos uno de los siguientes aspectos:

- a. Saber si el paciente vendrá solo o acompañado de la familia.
- b. Tener preparada información escrita con distintos recursos a los que acudir.
- c. Agendar la visita a mitad de la mañana, en la hora del café.
- d. Informarnos de la estructura familiar y de la posible red de apoyo de la que dispone el paciente.
- e. Tener en cuenta el grado de autonomía previo del paciente.

Pregunta 36

Finalizado

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

El cuidador principal del paciente:

- a. Es la persona que se encarga de los cuidados informales del paciente en el domicilio.
- b. Debe decidir por el paciente cuando este ya no esté capacitado para hacerlo.
- c. No necesita una atención específica por parte de los servicios de salud.
- d. La existencia de un cuidador en el domicilio es incompatible con la prestación de cuidados formales al paciente.
- e. Todas las respuestas anteriores son correctas.

Pregunta 37

Finalizado

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Cuál de entre las siguientes situaciones es motivo de derivación al segundo nivel de un paciente con sospecha de deterioro cognitivo?

- a. Traumatismo craneoencefálico hace 10 años.
- b. Petición de los familiares.
- c. El deterioro cognitivo sin demencia establecida no debe derivarse, se maneja en atención primaria.
- d. Relación con medicación concomitante.
- e. Inicio de síntomas en mayor de 65 años.

Pregunta 38

Finalizado

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Las siguientes son acciones que realizan las asociaciones de familiares de pacientes con demencia, excepto una:

- a. Asesoran sobre aspectos legales y gestiones burocráticas.
- b. Proporcionan una red de apoyo tanto al paciente como a la familia y al cuidador.
- c. Constituyen una fuente de información sobre diferentes aspectos.
- d. Sustituyen la necesidad de revisiones periódicas por parte de los equipos de salud mental.
- e. Abordan la enfermedad de igual a igual.

Pregunta 39

Finalizado

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Con respecto a la planificación avanzada de cuidados, ésta debe realizarse:

- a. No se pueden planificar los cuidados a largo plazo puesto que no es posible predecir la evolución de la enfermedad.
- b. En cuanto haya un diagnóstico de demencia establecida.
- c. Preferiblemente en los momentos iniciales tras el diagnóstico de deterioro cognitivo.
- d. En cualquier momento durante el transcurso de la enfermedad.
- e. Cuando exista claudicación familiar o del cuidador principal.

Pregunta 40

Finalizado

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Aunque ni el paciente ni su familia lo refieran, los profesionales de atención primaria deben descartar un posible deterioro cognitivo si observan:

- a. Olvidos de citas o confusión en los horarios.
- b. Un aspecto cada vez más descuidado en pacientes que previamente se cuidaban más.
- c. Adelgazamiento progresivo sin otras causas aparentes.
- d. Todas las respuestas anteriores son signos de sospecha de deterioro cognitivo.
- e. Dificultades para comprender las instrucciones sobre la toma de medicación.

Pregunta 41

Finalizado

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

En el modelo de atención centrada en el paciente, ¿está el paciente con deterioro cognitivo capacitado para participar en la elaboración de su propio plan de cuidados?

- a. Sí, está capacitado y es importante que conozca todas las posibles situaciones futuras para poder anticiparse a ellas.
- b. Únicamente en lo relativo a las decisiones al final de la vida.
- c. Solo en lo que se refiere a los aspectos de los cuidados en domicilio.
- d. Puede participar en todas las decisiones salvo en lo que respecta a los temas legales.
- e. No, una vez que se sospecha el deterioro cognitivo son los familiares o los representantes que él haya designado los que deben decidir por él.