

SOPORTE NUTRICIONAL EN LOS CUIDADOS PALEATIVOS PEDIATRICOS

1.-¿Cuál de los siguientes es un objetivo de la nutrición en pacientes pediátricos en cuidados paliativos en situación terminal? Señale la respuesta correcta:

A - Revertir la caquexia.

B - Prevenir de la desnutrición.

C - Mejorar la calidad de vida. (CORRECTA)

D - Modificar el pronóstico de la enfermedad.

2.-Cuando se identifica en un paciente que estamos en la fase de final de vida, ¿Cuál debería ser nuestra actitud a seguir respecto a la nutrición e hidratación? Elija la opción correcta:

A - Mantener nutrición parenteral.

B - Mantener en domicilio tratamiento sintomático y sueroterapia intravenosa.

C - Valorar la situación actual conjuntamente con la familia, siendo lo primordial buscar el mejor interés para el paciente evitándole el sufrimiento, no prolongándole la vida con tratamientos fútiles, lo que puede suponer retirar el soporte nutricional enteral y no iniciar nutrición parenteral, así como el inicio de sedación paliativa. (CORRECTA)

D - Ingreso para valoración de nuevas intervenciones.

3.-Respecto a la mucositis, señale la respuesta correcta.

A - La mucositis post quimioterápica no influye en la tolerancia a las fórmulas enterales, independientemente del grado de esta.

B - La mucositis secundaria a tratamiento quimioterápico puede alterar la absorción de fórmulas completas, prefiriendo el cambio a fórmulas parcialmente hidrolizadas. (CORRECTA)

C - En caso de aparición de mucositis en el paciente oncológico, es preferible mantener a dieta absoluta e iniciar nutrición parenteral.

D - En pacientes con mucositis es preferible la utilización de fórmulas completas hipercalóricas y con la proteína completa.

4.-¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa respecto a los factores y comorbilidades que presentan los pacientes que requieren un soporte nutricional?

A - Las principales alteraciones que se presentan a nivel nutricional son la disfagia orofaríngea (DOF), el reflujo gastroesofágico y la diarrea. (CORRECTA)

B - Las tres principales preguntas que deberemos realizarnos ante estos pacientes son si la alimentación permite la nutrición y desarrollo del niño; si es segura y si es eficiente.

C - Los trastornos de la nutrición, ya sea por desnutrición u obesidad, se presentan de manera frecuente en los pacientes con enfermedad neurológica, especialmente en aquellos pacientes con mayor riesgo de empeoramiento y/o fluctuación de los síntomas.

D - Es fundamental ofrecer apoyo a nivel psicosocial debido a la gran influencia de estas patologías en el ámbito familiar, y principalmente, con los cuidadores principales implicados.

5.-En relación a los problemas digestivos en los pacientes con parálisis cerebral, señale la respuesta falsa:

A - El estreñimiento es un problema infrecuente en estos pacientes. (CORRECTA)

B - Entre los trastornos asociados se contempla la disfagia y el reflujo gastroesofágico.

C - Están presentes hasta en un 80-90% de los pacientes.

D - Incluyen los problemas relacionados con la nutrición y el crecimiento.

6.- El uso de dispositivos gastroeyunales para la alimentación... (elija la opción correcta):

A - No es una opción terapéutica y sus riesgos superan siempre los beneficios derivados de su uso.

B - Su colocación no requiere de formación específica.

C - Pueden usarse las mismas pautas de alimentación que en pacientes alimentados a través de gastrostomía.

D - Puede ser útil en pacientes con cuadros de dismotilidad digestiva. (CORRECTA)

7.-Respecto a la atención nutricional del paciente en cuidados paliativos, ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta?

A - Es fundamental conocer cuál es la situación actual del paciente y en qué fase de la enfermedad de

encuentra, para así ofrecer las mejores herramientas terapéuticas, sin ser consensuado con la familia. (CORRECTA)

B - El objetivo final será ofrecer al paciente y su familia una adecuada atención, buscar el equilibrio de los tratamientos y evitar la obstinación terapéutica.

C - Entre los objetivos de la atención nutricional están el mantenimiento de una adecuada composición corporal, la reducción del riesgo de osteopenia y la prevención del déficit de nutrientes.

D - La sintomatología digestiva es muy frecuente, y puede ser secundaria a la propia alteración del sistema nervioso central, como la hiperalgesia o la disautonomía.

8.-Respecto a la nutrición parenteral... (elija la opción correcta):

A - Su inicio implica que el paciente requerirá ingreso hospitalario hasta que pueda retirarse pues no puede administrarse en domicilio.

B - La nutrición parenteral debe valorarse en pacientes que van a requerir periodos de ayuno prolongado o en aquellos en los que no se consigue una nutrición enteral efectiva. (CORRECTA)

C - La nutrición parenteral no puede cubrir las necesidades nutricionales de los pacientes.

D - La nutrición parenteral no permite el mantenimiento de nutrición enteral.

9.-En un paciente oncológico con desnutrición grave con disfagia ¿En qué debemos fijarnos al iniciar la renutrición? Señale la respuesta correcta:

A - Iniciar precozmente la renutrición por vía enteral con sonda, administrando el total de calorías que precisa desde el inicio.

B - Iniciar precozmente la renutrición tras extracción analítica por vía enteral con sonda, administrando un 70% de calorías que precisa e ir ascendiendo paulatinamente. (CORRECTA)

C - Iniciar precozmente la renutrición tras extracción analítica por vía oral, administrando un 70% de calorías que precisa e ir ascendiendo paulatinamente.

D - Iniciar precozmente la renutrición por vía oral, administrando el total de calorías que precisa desde el inicio.

10.- ¿En relación a las fórmulas de nutrición enteral, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta?

A - Las fórmulas completas poliméricas, compuestas por proteína entera, pueden sustituir a la alimentación ordinaria y están indicadas en los casos en que no exista compromiso funcional digestivo.

B - Las fórmulas elementales son las que contienen L-aminoácidos de síntesis.

C - No existe comercializadas fórmulas hipocalóricas para pacientes con disminución de las necesidades energéticas.

D - Las fórmulas hipercalóricas están contraindicadas en los casos de aumento de las necesidades (aumento del gasto o desnutrición). (CORRECTA)

11.-Con respecto a la nutrición enteral a través de una sonda transpilórica, ¿cuál de estas afirmaciones es falsa?

A - Supone una alternativa cuando existe alto riesgo de broncoaspiración.

B - Se suele colocar bajo control radiológico.

C - Tanto el débito continuo como el fraccionado serían alternativas válidas. (CORRECTO)

D - Es una opción adecuada cuando existe alteración en el vaciado gástrico.

12.-¿Cuál de las siguientes NO es una causa de refractariedad a la feroterapia vía oral en los pacientes con epidermólisis bullosa?

A - El aumento en la ingesta de proteínas de origen animal. (CORRECTA)

B - La persistencia de las lesiones cutáneas que perpetúan la pérdida de sangre.

C - La aparición de efectos secundarios como el estreñimiento.

D - La malabsorción.

13.-El ependimoma anaplásico, en Pediatría, ¿puede presentar clínica de afectación de pares craneales relacionados con la deglución? Señale la respuesta correcta:

A - No.

B - Sí. (CORRECTA)

C - No inicialmente.

D - Depende la edad.

14.- En referencia a la nutrición por medio de sonda de enterostomía, señale la respuesta correcta:

A - Las sondas suelen ser de silicona y es obligatorio su recambio cada 2 semanas.

B - Es definitiva y no es compatible con la alimentación oral.

C - Un medio para su colocación es la vía endoscópica (PEG) guiada por imagen.(CORRECTA)

D - Es recomendable asociar en todos los casos una técnica antirreflujo.

15.-¿Cuál de los siguientes pares craneales está relacionado con la rinolalia? Señale la respuesta correcta:

A - Vago (CORRECTA)

B - Estilogloso

C - Glossofaríngeo

D - Trigémimo

16.- En un paciente de 12 años afecta de parálisis cerebral infantil severa (GMFCS V) y dismotilidad intestinal grave que ha presentado en los últimos meses cuadros de vómitos con intolerancia oral y deshidratación que ha precisado múltiples ingresos para rehidratación, ¿Con qué medida sería adecuado mantener la hidratación y la nutrición? Elija la opción correcta:

A - Realización de gastrostomía.

B - Mantener ingresos cuando precise por deshidratación para hidratación intravenosa durante el ingreso e inicio progresivo de nutrición oral previo a alta a domicilio.

C - Canalización de epicutáneo o PICC para inicio de nutrición parenteral durante el ingreso y si no se consigue tolerancia oral, mantener nutrición parenteral domiciliaria.

D - Colocación de sonda nasogástrica para inicio progresivo de hidratación y posterior nutrición enteral en domicilio. (CORRECTA)

17.-En relación a las complicaciones de la nutrición enteral, ¿cuál de las siguientes es la más grave? Señale la respuesta correcta:

A - Aspiración pulmonar. (CORRECTA)

B - Obstrucción o rotura de la sonda.

C - Infecciones del estoma.

D - Salida accidental.

18.-¿La afectación de la eficacia de la deglución tiene repercusión en el estado nutricional del paciente? Señale la respuesta correcta:

A - Sí. (CORRECTA)

B - Depende el tipo de alteración.

C - No.

D - La eficacia de la deglución y el estado nutricional no están relacionados.

19.-¿Cómo detectaremos a aquellos pacientes que requieren un soporte nutricional? (señale la respuesta falsa)

A - La valoración nutricional deberá incluir los siguientes datos: anamnesis nutricional, que incluya antecedentes personales, antecedentes patológicos y familiares, desarrollo madurativo, síntomas acompañantes; y una exploración física completa con medidas antropométricas.

B - Completaremos el estudio con el análisis de los requerimientos energéticos, pero no será necesario realizar un análisis de la ingesta de estos pacientes. (CORRECTA)

C - Es necesario considerar la patología de base y ajustar la intervención nutricional a las necesidades específicas del paciente.

D - El cribado nutricional constituye el primer paso para identificar a aquellos pacientes con malnutrición o en riesgo de desarrollarla, y deberá realizarse en la primera consulta.

20.-¿Cuál NO es uno de los objetivos del soporte nutricional en los pacientes diagnosticados de epidermólisis bullosa?

A - Aliviar la sintomatología gastrointestinal.

B - Recuperar el peso hasta mínimo un percentil 10 (según cálculos de la OMS). (CORRECTA)

C - Minimizar las deficiencias de micronutrientes.

D - Alcanzar un aceptable estado nutricional y un crecimiento adecuado.

21.-¿Qué fórmula de nutrición enteral aporta las proteínas integra (sin modificar)? señale la respuesta correcta:

A - Oligomérica.

B - Elemental.

C - Peptídica.

D - Polimérica. (CORRECTA)

22¿Cuál de estos tumores tiene bajo riesgo nutricional? señale la respuesta correcta:

A - Debut de tumor sólido estadio III.

B - Recaída de leucemia linfoblástica.

C - Tumor sólido abdominal que requiere radioterapia.

D - Leucemia linfoblástica riesgo estándar. (CORRECTA)

23.-De entre las siguientes, elija la afirmación correcta:

A - Los pacientes con dismotilidad digestiva grave no suelen asociar problemas nutricionales.

B - El abordaje de los trastornos de motilidad digestiva en pacientes crónicos complejos y pacientes con patología neurológica es complejo y a veces de difícil abordaje. (CORRECTA)

C - Los pacientes con reflujo gastroesofágico responden siempre el tratamiento médico y no requieren de abordaje quirúrgico.

D - Los trastornos de dismotilidad digestiva son infrecuentes en pacientes con patología neurológica.

24.-Para un paciente con disfunción intestinal y problemas de tolerancia, ¿Qué tipo de fórmula enteral sería más adecuada? Elija la opción correcta:

A - Fórmula completa normocalórica normoproteica a base de proteínas de suero hidrolizadas, sin lactosa, sin gluten, con MCT y fibra soluble. (CORRECTA)

B - Fórmula completa hipercalórica.

C - Fórmula completa normocalórica.

D - Fórmula completa hipercalórica a base de proteínas de suero hidrolizadas, MCT y fibra soluble.

25.-Con respecto a la alimentación con fórmulas de nutrición enteral en pediatría, ¿cuál de estas afirmaciones es falsa?

A - La fórmula parcialmente hidrolizada es una opción en la APLV IgE mediada con antecedente de anafilaxia grave.

B - La fórmula extensamente hidrolizada está indicada en la APLV no IgE mediada sin clínica digestiva grave.

C - No existe evidencia suficiente para recomendar fórmulas de bajo grado de hidrólisis en la prevención de la APLV. (CORRECTA)

D - La fórmula elemental o monomérica es recomendable en neonatos con intestino corto y malabsorción grave.

26.-Generalmente, las necesidades calóricas del paciente neurológico en situación de estabilidad (sin distonías, espasticidad, etc), respecto a la población sana de su edad son... (señale la respuesta correcta):

A - Mayores.

B - Menores. (CORRECTA)

C - El doble.

D - Iguales.

27.-¿Cuál de las siguientes NO es una causa de desnutrición en los pacientes con epidermólisis bullosa?

A - El aumento de la ingesta vía oral. (CORRECTA)

B - Las alteraciones orales y esofágicas que dificultan la alimentación vía oral.

C - El aumento del metabolismo basal debido a la inflamación crónica.

D - El aumento de las pérdidas cutáneas.

28.-Ante la intolerancia a la alimentación vía oral, y las complicaciones derivadas de la nutrición por SNG (salidas de la sonda, úlceras por presión, etc.) se indica nutrición por gastrostomía, que los padres rechazan. ¿Cuál sería la actitud más adecuada en este momento? señale la respuesta correcta:

A - Poner la situación en conocimiento del juez.

B - Tomar el tiempo adecuado y explicar detalladamente a los padres las ventajas de la gastrostomía en este momento para la nutrición de su hija, haciéndoles ver que entre todos debemos buscar la opción más beneficiosa en cada momento de la enfermedad. (CORRECTA)

C - Iniciar nutrición parenteral.

D - Hacer caso a los padres, y continuar la alimentación por SNG a pesar de las complicaciones derivadas de su uso.

29.-¿Es importante valorar la observación de la ingesta previa a la cirugía? Señale la respuesta correcta:

A - Sólo en caso de ependimoma supratentorial.

B - No.

C - Sí. (CORRECTA)

D - Sólo en caso de ependimoma infratentorial.

30.-En un paciente con una enfermedad neurológica grave con intolerancia digestiva... señale la respuesta correcta:

A - El estreñimiento no suele aparecer en esta población.

B - El tratamiento de la hiperalgesia visceral con coadyuvantes analgésicos puede ser de ayuda. (CORRECTA)

C - La analgesia no juega ningún papel en estos casos.

D - Únicamente debemos descartar enfermedad por reflujo gastroesofágico mediante pH-impedanciometría.