

Capítulo 1

1. La memoria episódica suele estar afectada de manera temprana en:
 - a) Demencia tipo Alzheimer.
 - b) Demencia frontotemporal.
 - c) Demencia por cuerpos de Lewy.
 - d) Todas ellas.

2. La dificultad para realizar movimientos con un propósito determinado, mientras se conserva la capacidad física y el deseo de hacerlos es conocida como:
 - a) Agnosia.
 - b) Afasia.
 - c) Apraxia.
 - d) Autocontrol.

3. Las alteraciones propias de la enfermedad por cuerpos de Lewy se relacionan principalmente con la proteína:
 - a) Alfa-sinucleína.
 - b) Acetilcolina.
 - c) Ubiquitina.
 - d) Tau.

4. ¿Qué tipo de demencia suele dividirse en los siguientes subtipos: variante conductual, demencia semántica y afasia progresiva no fluente?
 - a) Demencia vascular.
 - b) Demencia frontotemporal.
 - c) Demencia por cuerpos de Lewy.
 - d) Demencia tipo Alzheimer.

5. Alteraciones tempranas en la marcha, incontinencia urinaria y presencia de signos focales, como hemiparesia o disartria, son más características de:
- a) Demencia tipo Alzheimer.
 - b) Demencia por cuerpos de Lewy.
 - c) Demencia frontotemporal.
 - d) Demencia vascular.

Capítulo 2

1. Los fármacos para el tratamiento de la demencia que favorecen la presencia de la acetilcolina en el cerebro son:
- a) Antidepresivos.
 - b) Anticolinesterásicos.
 - c) Anticolinérgicos.
 - d) Neurolépticos.
2. ¿Qué fármaco resulta más apropiado para las fases avanzadas de algunos tipos de demencia, como la de tipo Alzheimer?
- a) Rivastigmina.
 - b) Donepezilo.
 - c) Galantamina.
 - d) Memantina.
3. La presentación de información relativa al tiempo, al espacio y a las personas que rodean al paciente, con el fin de promover una mayor comprensión del entorno y aumentar así la sensación de control sobre el mismo, se corresponde con:
- a) Mindfulness.
 - b) Orientación a la realidad.
 - c) Reminiscencia.
 - d) Todas son falsas.
4. ¿Qué aspectos deben ser considerados a la hora de aplicar una terapia no farmacológica?
- a) Un clínico especializado ha de pautar y personalizar el tratamiento.

- b) Los objetivos terapéuticos deben estar orientados con base en los resultados de la evaluación física y neuropsicológica.
 - c) Es conveniente que los programas de intervención se lleven a cabo con grupos homogéneos.
 - d) Todas son verdaderas.
5. La terapia de validación se orienta, fundamentalmente, a:
- a) Ralentizar el deterioro cognitivo.
 - b) Compensar los déficits funcionales.
 - c) Intervenir en la dimensión emocional del paciente.
 - d) Retrasar la institucionalización.

Capítulo 3

1. Los fármacos anticolinesterásicos pueden provocar los siguientes efectos secundarios:
- a) Náuseas, vómitos y diarreas.
 - b) Cambios en la presión sanguínea.
 - c) Calambres musculares.
 - d) Todas son verdaderas.
2. ¿En qué fármaco debe limitarse la duración del tratamiento a 3-4 meses, debido al riesgo de dependencia?:
- a) Antidepresivos.
 - b) Anticolinesterásicos.
 - c) Benzodiazepinas.
 - d) Todos ellos.
3. La falta de paciencia y empatía se describen como aspectos relevantes en relación con:
- a) El desconocimiento de la enfermedad.
 - b) Las barreras personales que obstaculizan el tratamiento.
 - c) Las restricciones sociales que obstaculizan el tratamiento.
 - d) Los recursos económicos disponibles.
4. Según Dillehay y Sandys (1990), ¿qué término caracteriza a “un estado psicológico que resulta de la combinación de trabajo físico, presión

emocional, restricciones sociales, y las demandas económicas que surgen de cuidar al paciente”?

- a) Tristeza.
 - b) Nerviosismo.
 - c) Irritabilidad.
 - d) Sobrecarga.
5. ¿Qué factores suelen influir positivamente en la actitud del trabajador? Señale la opción incorrecta:
- a) Una formación adecuada.
 - b) La edad, siendo la plantilla joven habitualmente más optimista.
 - c) La edad, siendo la plantilla veterana habitualmente más optimista.
 - d) Una mayor autoeficacia.

Capítulo 4

1. Durante el envejecimiento normal suelen verse afectadas ciertas capacidades. Señale la opción incorrecta:
- a) La memoria operativa.
 - b) La función ejecutiva.
 - c) El recuerdo de nombres durante la producción del habla.
 - d) La riqueza de vocabulario.
2. ¿Qué alelo del gen de la apolipoproteína E se ha relacionado con un mayor riesgo de sufrir Alzheimer?
- a) E1.
 - b) E2.
 - c) E3.
 - d) E4.
3. ¿Qué factores de riesgo son relevantes de cara a la prevención de la demencia?
- a) La depresión.
 - b) La hipertensión.
 - c) La inactividad física.
 - d) Todas son verdaderas.

4. El ejercicio físico:
- a) No debe realizarse a partir de los 85 años de edad.
 - b) Inhibe la liberación de endorfinas.
 - c) Aumenta la actividad de la neprilisina.
 - d) Promueve la sarcopenia.
5. La situación de dependencia en la que una persona necesita ayuda para realizar varias actividades básicas de la vida diaria dos o tres veces al día, pero que no requiere el apoyo permanente de un cuidador, se corresponde con:
- a) Grado I. Dependencia moderada.
 - b) Grado II. Dependencia severa.
 - c) Grado III. Gran dependencia.
 - d) Grado IV. Dependencia completa.

Capítulo 5

1. ¿Qué patrón sigue la relación entre los glucocorticoides y la memoria?
- a) Directamente proporcional.
 - b) Inversamente proporcional.
 - c) En forma de u .
 - d) En forma de u invertida.
2. La capacidad para afrontar y sobreponerse con flexibilidad a situaciones estresantes recibe el nombre de:
- a) Resistencia.
 - b) Reminiscencia.
 - c) Resiliencia.
 - d) Autoestima.
3. ¿En qué fase del síndrome de burnout aparecen la desmoralización, la irritabilidad y el malestar físico y psicológico?
- a) Estancamiento.
 - b) Frustración.
 - c) Apatía.
 - d) Entusiasmo.

4. Según la clasificación de Iborra (2009), el abandono o descuido de las obligaciones en los cuidados de una persona mayor es considerado:
 - a) Negligencia.
 - b) Maltrato psicológico.
 - c) Maltrato sexual.
 - d) Maltrato físico.

5. Algunas alteraciones asociadas al estrés crónico son:
 - a) Aumento de la hipertensión arterial
 - b) Aumento del colesterol
 - c) Deterioro del sistema inmunológico
 - d) Todas las anteriores

Capítulo 6

1. Según la Escala de deterioro global de Reisberg, las quejas de memoria sin evidencia objetiva de deterioro cognitivo ni en el examen clínico, ni en el entorno laboral, ni en situaciones sociales, se encuadran dentro de la:
 - a) Fase 1. Ausencia de déficits.
 - b) Fase 2. Déficit cognitivo muy leve.
 - c) Fase 3. Déficit cognitivo leve.
 - d) Fase 4. Déficit cognitivo moderado.

2. En la demencia por cuerpos de Lewy:
 - a) Se observa un deterioro significativo de la memoria desde las primeras fases.
 - b) El paciente habitualmente presenta trastornos del movimiento similares a los de la enfermedad de Huntington.
 - c) Suelen observarse fluctuaciones marcadas en el estado atencional y de alerta.
 - d) Ninguna de las anteriores es correcta.

3. ¿En qué subtipo de demencia frontotemporal se dan alteraciones de conducta y problemas emocionales, mientras que la memoria y el lenguaje permanecen relativamente preservados?
 - a) Variante conductual en fase leve.

- b) Demencia semántica en fase leve.
 - c) Afasia progresiva no fluente en fase leve.
 - d) Afasia progresiva no fluente en fase severa.
4. ¿Qué patrón evolutivo se ajusta más a la demencia vascular?:
- a) Insidioso.
 - b) Rápidamente progresivo.
 - c) Paulatino.
 - d) Escalonado.
5. Según el modelo de Thomas-Kilman de gestión de conflictos, el estilo de afrontamiento mediante el cual se dejan de lado los propios intereses para satisfacer las necesidades del otro es:
- a) Competitivo.
 - b) Acomodado o complaciente.
 - c) De evitación.
 - d) De compromiso.

Solucionario

Capítulo 1

1-a
2-c
3-a
4-b
5-d

Capítulo 2

1-b
2-d
3-b
4-d
5-c

Capítulo 3

1-d
2-c
3-b
4-d
5-c

Capítulo 4

1-d
2-d
3-d
4-c
5-b

Capítulo 5

1-d
2-c
3-b
4-a
5-d

Capítulo 6

1-b
2-c
3-a
4-d
5-b