

¿Quieres más cursos gratis y con respuestas como estos? Pues entonces visita:
www.enfermeriaevidente.com

Posibles respuestas: Abordaje de la obesidad infantil y juvenil. 3.8 CFC (Aunque pone hasta el 29/04/2019 parece que aún se puede hacer). <https://profesionales.msd.es/cursos/cursos-online-para-enfermeria/abordaje-obesidad-infantil.xhtml>

1.-Según la OMS la creciente prevalencia de la obesidad y el sobrepeso se debe:

d.- Todas son correctas

2.-¿A cuál de los siguientes factores de riesgo para la Obesidad se le debe prestar especial atención en la etapa preescolar?

b.- Rebote adiposo precoz

3.-De las siguientes actuaciones ¿Cuál destacaría como base de la Prevención de la Obesidad?

d.- Todas son correctas

4.-De las siguientes recomendaciones para la prevención considera incorrecta en la etapa de 2 a 5 años

c.- Mantener el biberón como extra a las comidas

5.-La Prevención de la Obesidad requiere la implicación del:

d.- Ámbito Familiar, Escolar, Comunitario y Sanitario

6.-De las siguientes cuales considera medidas adecuadas para la prevención del sobrepeso y la Obesidad:

d.- Todas las medidas son correctas

7.-Cuando hablamos de la cuantificación de la obesidad de un niño de 4 años, las tablas que usamos son:

c.- Las tablas del Z-score del IMC

8.-En población infantil menor de 2 años ¿Qué define el diagnóstico de obesidad?

d.- En menores de 2 años no se puede diagnosticar la obesidad, tan sólo el sobrepeso

9.-En población mayor de dos años y adolescentes ¿Qué define el diagnóstico de sobrepeso?

d.- Un Z-score de IMC entre 2 y 2,7

10.-En la valoración del patrón de alimentación:

c.- Identificaremos los errores y transgresiones alimentarias para establecer un abordaje individualizado, planteando sólo las modificaciones oportunas y comenzando por las de más fácil aplicación

¿Quieres más cursos gratis y con respuestas como estos? Pues entonces visita:
www.enfermeriaevidente.com

11.-En la valoración del patrón de actividad física y ejercicio:

b.- Se deben analizar las causas del abandono del ejercicio o deporte en el caso de haberlo realizado anteriormente, sobre todo en la adolescencia y especialmente en las chicas

12.-En la valoración motivacional:

b.- Consideraremos la percepción y actitud de la familia ante la obesidad como problema de salud y la disposición para el cambio de conducta

13.-Señala la respuesta correcta, en el abordaje de la Obesidad respecto a las pruebas complementarias:

c.- Se realizará una analítica de sangre con glucemia basal, perfil lipídico, pruebas hepáticas y función tiroidea ante el diagnóstico de Obesidad

14.-La radiografía de carpo como prueba complementaria de imagen se debe realizar:

c.- Cuando se asocie a talla baja o exista una disminución en la velocidad de crecimiento

15.-Las estrategias de abordaje van dirigidas a:

d.- Todas son correctas

16.-El tratamiento de la obesidad requiere

c.- La corresponsabilidad y la implicación de los pacientes y su familia en su tratamiento

17.-El tratamiento de la Obesidad comienza solo cuando:

d.- Todas son incorrectas

18.-Es fundamental en el tratamiento de la Obesidad

c.- Crear un clima cordial y adaptarse a la situación psicológica del paciente, y pactar cada uno de los cambios de conducta

19.-Según los expertos, cambiar un hábito o conducta habitual

b.- Sigue una ruta pasando por una serie de etapas o estadios

20.-El abordaje de la obesidad en una etapa de Precontemplación requiere del profesional:

b.- Que oriente la entrevista para que el paciente descubra los riesgos de la obesidad

21.-La obesidad es un problema grave por ello:

c.- Identificar la etapa o estadio de cambio y adaptar la actuación profesional

22.-El modelo de entrevista más adecuado para tratar la obesidad se basa en:

d.- Motivar al paciente para el cambio, ayudarle para que resuelva sus dudas e inconvenientes y facilitar la elaboración de un plan que pueda llevar a cabo

23.-El éxito del Abordaje de la obesidad depende:

c.- De la relación terapéutica que se establezca entre paciente y profesional

24.-Cuando el paciente no reconoce la obesidad como problema:

c.- Facilitar que reconozca el problema es parte del tratamiento

¿Quieres más cursos gratis y con respuestas como estos? Pues entonces visita:
www.enfermeriaevidente.com

25.-En la Etapa de Precontemplación

b.- Favorecer que exprese su percepción respecto del peso corporal y los hábitos en la alimentación, la actividad física y el ocio pasivo

26.-En una etapa de Precontemplación se facilita la concienciación del problema de la obesidad:

b.- Dando respuesta a las preguntas, dudas y planteamientos relacionados con su situación concreta

27.-En la etapa de Contemplación el profesional debe:

d.- Todas son correctas

28.-Al detallar los resultados esperados que producirán los cambios de conducta

c.- Identificar resultados positivos y posibles inconvenientes

29.-La etapa de acción supone:

a.- Compaginar los cambios de conducta con la vida cotidiana

30.-Para evidenciar logros tras los cambios de conducta es adecuado:

d.- Todas las opciones son válidas

31.-La Etapa de Mantenimiento supone que:

a.- Ha superado los 6 primeros meses con cambios de conducta que le han permitido aproximarse o lograr el IMC adecuado

32.-Ante una recaída el profesional debe:

d.- Las opciones b y c son correctas

33.-Elaborar un nuevo plan tras la recaída consiste en:

d.- Las opciones b y c son correctas

34.-Los objetivos del abordaje nutricional en caso de obesidad grave son todos los siguientes excepto:

c.- Prohibir alimentos perjudiciales

35.-En pacientes con sobrepeso u obesidad, ¿en qué etapa del cambio no se recomienda prescribir cambios alimentarios?

a.- Etapa de precontemplación

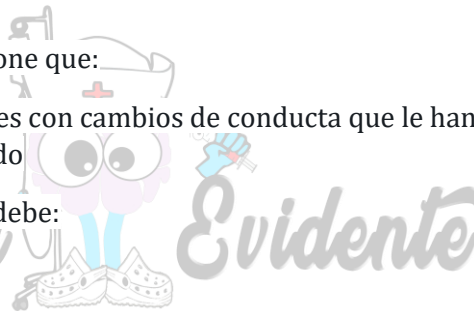
36.-El seguimiento del abordaje nutricional en un paciente obeso implica:

b.- Determinar la etapa de cambio en que se encuentra y hacer un seguimiento en base a ella

37.-Indica cual de las siguientes afirmaciones respecto a la actividad física es correcta

a.- Los efectos beneficiosos del ejercicio físico tanto en la obesidad como en la prevención pueden ser superiores a las restricciones en la ingesta calórica.

38.-En el abordaje de la Obesidad la prescripción de la actividad física o ejercicio requiere:



¿Quieres más cursos gratis y con respuestas como estos? Pues entonces visita:
www.enfermeriaevidente.com

c.- Una valoración específica previa, evitando hacer recomendaciones generales

39.-En el abordaje de la Obesidad la recomendación de actividad física es:

c.- En la infancia y adolescencia se debe realizar al menos 60 minutos de actividad física de intensidad moderada a vigorosa todos o la mayoría de los días de la semana

40.-El ocio pasivo tiene un doble impacto sobre el aumento de peso:

b.- Es tiempo que se quita para realizar actividades físicas y la influencia de la publicidad de alimentos induce a la ingesta de productos alimenticios con alto contenido energéticot

