


## MANIFESTACIONES FRECUENTES

PREGUNTA 1 DE 20

Una de las siguientes afirmaciones respecto a la disnea es falsa. Indíquela.


Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- A** La disnea se define como una sensación subjetiva de dificultad respiratoria.
- B** En el abordaje de la disnea es fundamental analizar su origen y tratar las causas potencialmente reversibles.
- C** Las escalas ESAS o EVA son herramientas útiles para evaluar la intensidad de la disnea.
- D** La disnea tiene como elemento definitorio el que siempre se acompaña de hipoxemia 

PREGUNTA 2 DE 20

De los síntomas urológicos, ¿cuál produce con más frecuencia retención aguda de orina?


Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- A** Incontinencia urinaria
- B** Urgencia miccional
- C** Hematuria 
- D** Ninguno de estos síntomas

PREGUNTA 3 DE 20

Un paciente con insuficiencia renal avanzada y EPOC severo con disnea de reposo requiere tratamiento con morfina oral. A las 24 horas de su inicio, comienza a presentar movimientos involuntarios y bruscos de los brazos y de las piernas...

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- A** El paciente muestra evidentes síntomas de estar ahogándose, por lo que habría que medir su saturación de oxígeno por pulsioximetría y administrar oxigenoterapia a alto flujo.
- B** El paciente muestra una crisis epiléptica debido a la baja concentración de oxígeno por lo que habría que proporcionarle antiepilépticos intravenosos de inmediato.
- C** La medida a adoptar, con el fin de evitar este tipo de movimientos, consiste en aumentar la dosis de morfina oral para tranquilizarle
- D** Existe una alta sospecha de mioclonías inducidas por opioides, por lo que entre las medidas a emplear, deberá llevarse a cabo una rotación de opioides y emplear clonazepam. 

Un paciente con metástasis pulmonares múltiples y con un gran deterioro funcional sugestivo de presentar una situación clínica terminal a corto plazo, comienza a presentar emisión de sangre por la boca con los accesos de tos. El paciente presenta un empeoramiento clínico muy severo con emisión de al menos 150 ml de sangre en cada acceso de tos, siendo estos, de al menos, tres en las últimas dos horas. De acuerdo con la situación del paciente, ¿cuál de las siguientes medidas le parece más correcto adoptar?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- A En este caso, dado que el paciente muestra los sangrados simultáneamente con los accesos de tos, el tratamiento de elección consistiría en el empleo exclusivo de antitúxicos.
- B Lo más eficaz ante una hemoptisis leve-moderada, sería el empleo conjunto de ácido tranexámico y corticoides.
- C El paciente muestra una hemoptisis masiva, y dado que la enfermedad de base que se encuentra muy avanzada y su estado clínico muestra un gran deterioro clínico, las medidas más apropiadas consistirán en proporcionar medidas de confort y proceder a sedación paliativa. ✓

Indica cuál de estas afirmaciones es correcta.

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- A La incontinencia de esfuerzo puede estar producida al realizar cualquier movimiento. ✓
- B En la incontinencia de urgencia se encuentra alterada la dinámica miccional por una causa neurológica
- C La incontinencia de rebosamiento se da ante la necesidad imperiosa de orinar por afectación del músculo detrusor
- D Ninguna de estas es correcta


Respecto a la caquexia, una de las siguientes afirmaciones es cierta, señale cual.

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- A En la precaquexia, nuestro objetivo será preservar la masa muscular, para lo que se incluyen medidas como fomentar el ejercicio físico ✓
- B Un paciente diagnosticado de caquexia no es candidato al empleo de nutrición artificial.
- C El pronóstico de vida habitual en los pacientes con caquexia refractaria suele ser mayor a 6 meses.
- D Los pacientes con caquexia refractaria presentan un estado procatabólico que característicamente muestran una buena respuesta al tratamiento anticanceroso.


¿Cuál de las siguientes intervenciones son utilizadas para el tratamiento de la obstrucción de vías urinarias bajas?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- A Catéter uretral (doble J)
- B Cistostomía 
- C Nefrostomía percutánea
- D Ureterostomía cutánea


Determinados pacientes que presentan un Síndrome de Vena Cava Superior son subsidiarios de medidas que van más allá del tratamiento con glucocorticoides, quimioterapia o radioterapia. Indique cual de las siguientes afirmaciones respecto a esas medidas es falsa.

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- A El empleo de un stent endovascular es útil en pacientes con síntomas severos que requieren una intervención urgente para el alivio de los síntomas.
- B Entre las complicaciones que pueden presentarse al emplear un stent endovascular se encuentran la migración del mismo, hematoma en la zona de inserción o presencia de infecciones.
- C La cirugía es una medida que se contraindica como opción terapéutica del Síndrome de Vena Cava Superior en pacientes con causas benignas de éste, como puede ser el bocio retroesternal) 
- D En los casos de trombosis de la Vena Cava Superior que ocurren como consecuencia de una estenosis de ésta, la trombolisis farmacológica dirigida por catéter reduce la longitud de la obstrucción, el número de stents requeridos y el riesgo de embolización.

En un paciente de alto riesgo con enfermedad renal avanzada, ¿qué intervención estaría indicada?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- A Catéter doble J
- B Nefrostomía percutánea
- C Únicamente control sintomático 
- D Punción suprapúbica

**A la hora de diagnosticar un Síndrome de Vena Cava Superior...**

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

**A** Solamente una minoría de los pacientes muestran alteraciones en la radiografía de tórax.

**B** La presencia de signos como el edema en esclavina o de circulación colateral torácica deben hacernos sospechar la presencia de un Síndrome de Vena Cava Superior. ✓

**C** La radiografía de tórax es la prueba radiológica que más información nos puede proporcionar acerca de la causa que subyace en la aparición de este síndrome.

**D** La Tomografía Computarizada con contraste torácica actualmente ha perdido todo el valor como prueba diagnóstica.

PREGUNTA 12 DE 20

**Acerca de la obstrucción intestinal maligna indique la opción falsa:**

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

**A** Es posible plantear la colocación de prótesis autoexpandibles (stents) cuando la obstrucción intestinal es única y hay ausencia de carcinomatosis peritoneal.

**B** La gastrostomía podría plantearse en enfermos seleccionados por su expectativa de vida, no tributarios de cirugía y en los que el control de los síntomas no sea posible sin mantener la aspiración digestiva.

**C** La nutrición parenteral está indicada en pacientes jóvenes, con estado general previo conservado (Karnofsky > 50%) y afectos de tumores de lento crecimiento, previo a tratamiento quirúrgico.

**D** La cirugía debe plantearse en todos los pacientes como tratamiento de inicio en todos los casos de obstrucción intestinal maligna. ✓

PREGUNTA 13 DE 20

**En relación a las náuseas y vómitos en los pacientes oncológicos, señale la opción falsa:**

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

**A** Se trata de síntomas que tienen una alta prevalencia en la enfermedad oncológica terminal.


**B** Las causas por las que pueden aparecer son múltiples, interviniendo numerosos estímulos y vías nerviosas.

**C** Entre las medidas de tratamiento no farmacológicas resulta importante no fraccionar las comidas. ✓

**D** El haloperidol es un fármaco efectivo en el tratamiento de las náuseas y vómitos secundarios a estimulación del centro quimiorreceptor de la emesis.

Respecto al Síndrome de Vena Cava Superior, señale la respuesta falsa.


Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- A** Consiste en un conjunto de síntomas y signos producidos por la obstrucción del retorno venoso de la Vena Cava Superior.
- B** Entre las causas malignas más frecuentes podemos encontrar al carcinoma pulmonar de células pequeñas o los linfomas.
- C** Los aneurismas de aorta torácica pueden dar lugar este cuadro, al igual que otras entidades como el bocio intratorácico.
- D** Todas las anteriores respuestas son falsas. 

PREGUNTA 15 DE 20

Indique la afirmación falsa sobre la hemorragia aguda terminal:


Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- A** Afecta hasta al 10% de los pacientes con cáncer, en especial pacientes con neoplasias hematológicas.
- B** En pacientes con situaciones clínicas muy deterioradas o hemorragias masivas, se priorizarán las medidas de confort.
- C** En ciertas neoplasias como las de la zona cervical o las pulmonares se puede valorar el tratamiento hemostático con radioterapia.
- D** No supone un factor estresante para el paciente y sus cuidadores. 

PREGUNTA 16 DE 20

Acerca de la hipercalcemia tumoral señale la opción falsa de las siguientes que se indican:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- A** La presencia de metástasis osteolíticas es una de las causas etiológicas.
- B** La hipercalcemia grave (Ca sérico > 14 mg/dl) puede llegar a ser mortal.
- C** La hipercalcemia aun siendo leve presenta una sintomatología muy florida. 
- D** La acción de los bifosfonatos se inicia entre 12 y 48 horas después de su administración.

Señale la afirmación correcta respecto a los estertores.

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- A** Consisten en el sonido provocado por la respiración al movilizar las secreciones presentes en las fosas nasales.
- B** La mejor postura para el drenaje de las secreciones es el decúbito supino, contraindicándose posturas laterales o en semi prono.
- C** Los pacientes normalmente muestran normalidad en su nivel de consciencia, siendo la disminución de éste, rara.
- D** Los fármacos de elección para su manejo son los antimuscarínicos, los cuales muestran mayor efectividad si el tratamiento con estos fármacos se da cuando la intensidad de los síntomas es menor. ✓

La quimioterapia y la radioterapia son medidas ampliamente empleadas en el tratamiento antitumoral. En referencia a su efecto sobre un Síndrome de Vena Cava Superior establecido, señale la respuesta correcta.

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- A** En los pacientes con linfomas no Hodgkin, la quimioterapia produce una rápida mejoría de los síntomas. ✓
- B** La quimioterapia nunca es el tratamiento de primera elección en el tratamiento del Síndrome de Vena Cava Superior.
- C** Lo habitual es que la mayor parte de las neoplasias malignas que ocasionan un Síndrome de Vena Cava Superior sean radiorresistentes.
- D** La mejoría ocasionada por la radioterapia se inician generalmente pasados los tres primeros días de su administración.

Señale la opción verdadera en relación a la obstrucción intestinal maligna:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- A** No es una complicación frecuente en pacientes con cáncer avanzado.
- B** Los tratamientos farmacológicos tienen intención principalmente curativa.
- C** Cuando el paciente presenta vómitos incoercibles hay que valorar la colocación de sondaje nasogástrico. ✓
- D** El tratamiento quirúrgico está indicado en todos los casos de obstrucción intestinal maligna.