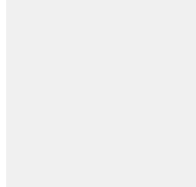


Comenzado el	jueves, 19 de marzo de 2020, 15:22
Estado	Finalizado
Finalizado en	jueves, 19 de marzo de 2020, 15:50
Tiempo empleado	27 minutos 21 segundos
Puntos	11,00/13,00
Calificación	8,46 de 10,00 (85%)

Pregunta 1

Incorrecta

Puntúa 0,00 sobre 1,00



Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Qué herramienta para la valoración del dolor no utiliza la enfermera de la UDA?

Seleccione una:

- ☐ a. Escala Categórica o Descriptiva Simple.
- ☐ b. Escala EVA.
- ☐ c. Escala Numérica.
- ☒ d. Escala de alivio del dolor.
- ☐ e. Escalera dicotómica: SI-NO.

Retroalimentación

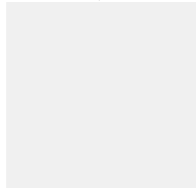
La escalera de respuesta dicotómica no existe. Podemos realizarle pregunta en el inicio para conocer si tienen o no dolor, de respuesta dicotómica (sí o no), para luego medir la intensidad con una de las escalas identificadas en el curso.

La respuesta correcta es: Escalera dicotómica: SI-NO.

Pregunta 2

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00



Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Para minimizar la aparición de eventos adversos en el paciente relacionados con la PCA es necesario:

Seleccione una:

- ☐ a. Informar a la familia sobre la finalidad de la PCA
- ☐ b. Evitar la similitud de embalajes de fármacos distintos
- ☐ c. Solicitar a las empresas distribuidoras de los dispositivos que implementen mejoras en el diseño que repercutan en un aumento de la seguridad del paciente.

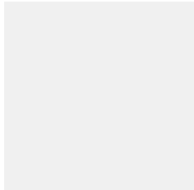
- ☐ d. Emplear técnicas de doble chequeo en la programación de los dispositivos de PCA.
- ☒ e. Todas son correctas

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Todas son correctas

Pregunta 3

Correcta
Puntúa 1,00 sobre 1,00



Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Para el plan de cuidados de dolor agudo:

Seleccione una:

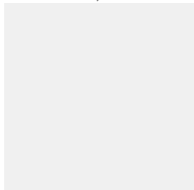
- ☐ a. No se pueden usar intervenciones enfermeras (NIC) porque no hay ninguno que sea aplicable
- ☒ b. La recogida de datos se puede realizar a través de los Patrones Funcionales de Salud de Marjory Gordon o por Necesidades de Virginia Henderson
- ☐ c. La enfermera sólo deberá tener en cuenta lo que le pida el paciente
- ☐ d. Sólo se podría usar el diagnóstico NANDA de dolor crónico

Retroalimentación

La respuesta correcta es: La recogida de datos se puede realizar a través de los Patrones Funcionales de Salud de Marjory Gordon o por Necesidades de Virginia Henderson

Pregunta 4

Correcta
Puntúa 1,00 sobre 1,00



Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Señala cuál no es una de las funciones de las Unidades de Dolor Agudo Postquirúrgico.

Seleccione una:

- ☐ a. Proporcionar asistencia las 24h.
- ☐ b. Registro de datos en historia clínica del paciente.
- ☐ c. Evaluación sistemática del dolor.
- ☒ d. Asistencia domiciliaria postquirúrgica.
- ☐ e. Cumplir los protocolos consensuados por la Unidad y servicios de cirugía.

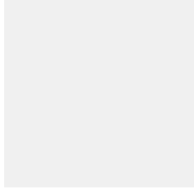
Retroalimentación

La ASA (American Society of Anesthesiologist) recomienda la creación de Unidades de Dolor agudo y apoyo institucional para poder tratar adecuadamente el dolor postoperatorio. El objetivo que persiguen es minimizar el dolor postoperatorio y aportar mayor confort y menor morbilidad al paciente, considerándose actualmente que el adecuado tratamiento del dolor es valorado como un indicador relevante de buena práctica clínica y calidad asistencial. Las UDAP estaría integrada dentro del servicio de Anestesiología, Reanimación y Terapia del dolor, del hospital.

La respuesta correcta es: Asistencia domiciliaria postquirúrgica.

Pregunta 5

Correcta
Puntúa 1,00 sobre 1,00



Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Dónde debe empezar el tratamiento del dolor agudo postquirúrgico?

Seleccione una:

- ☐ a. En el centro de salud.
- ☐ b. Según la valoración a las 48h.
- ☐ c. Planificarse tras el acto quirúrgico.
- ☒ d. Planificarse desde el acto quirúrgico.
- ☐ e. A las 24h de la intervención.

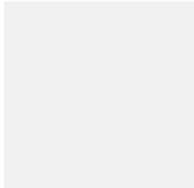
Retroalimentación

La analgesia debe planificarse desde el principio del acto quirúrgico, incluso hoy en día, se habla de antes del acto quirúrgico incluyéndose en la preanestesia fármacos para la prevención de dolor crónico. Normalmente es en el mismo quirófano donde comienza el tratamiento del dolor agudo, tanto con la técnica anestésica empleada como orientando el anestesiólogo responsable la pauta analgésica a seguir en el postoperatorio basándose en el tipo de cirugía (dolor moderado –severo) y características del enfermo.

La respuesta correcta es: Planificarse desde el acto quirúrgico.

Pregunta 6

Correcta
Puntúa 1,00 sobre 1,00



Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Qué es la Vía Clínica?

Seleccione una:

- ☒ a. Protocolo de actuación y tratamiento.
- ☐ b. Un entorno seguro de movimiento para el paciente.
- ☐ c. Un protocolo que solo conocen los profesionales de la URPA.
- ☐ d. El correcto tratamiento.
- ☐ e. La historia del paciente.

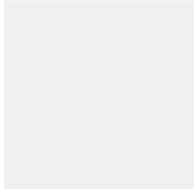
Retroalimentación

La protocolización de los tratamientos y la elaboración de una vía clínica facilitan la instauración adecuada de las diferentes pautas analgésicas y su seguimiento. Estos protocolos son consensuados y conocidos por las Unidades implicadas.

La respuesta correcta es: Protocolo de actuación y tratamiento.

Pregunta 7

Correcta
Puntúa 1,00 sobre 1,00



Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

En la modalidad de analgesia controlada por el paciente, cual de las siguientes afirmaciones es correcta:

Seleccione una:

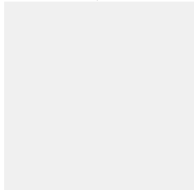
- ☒ a. El bloqueo de bolo y el límite de 1h o de 4h son sistemas de seguridad de evitan que el paciente se administre dosis excesivas de analgesia.
- ☐ b. Sólo se puede usar durante 6 horas.
- ☐ c. Hay que informar a los familiares para que administren ellos la analgesia por PCA en el caso de que el paciente esté durmiendo.
- ☐ d. Cualquier paciente puede ser candidato a beneficiarse de un dispositivo de PCA.
- ☐ e. No es necesario que el personal esté formado ya que los dispositivos de PCA son muy intuitivos y fáciles de programar.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: El bloqueo de bolo y el límite de 1h o de 4h son sistemas de seguridad de evitan que el paciente se administre dosis excesivas de analgesia.

Pregunta 8

Incorrecta
Puntúa 0,00 sobre 1,00



Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa:?

Seleccione una:

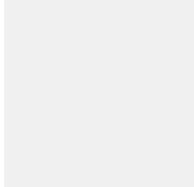
- ☒ a. Actualmente se considera al dolor agudo postoperatorio como la fase inicial de un proceso nociceptivo persistente y progresivo.
- ☐ b. En la actualidad, gracias a los avances tecnológicos, el dolor agudo postoperatorio está adecuadamente tratado.
- ☐ c. El paciente tiene derecho al tratamiento adecuado del dolor.
- ☐ d. El alivio del dolor es un indicador de calidad de la atención sanitaria.
- ☐ e. El dolor agudo puede cronificarse si no se trata adecuadamente.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: En la actualidad, gracias a los avances tecnológicos, el dolor agudo postoperatorio está adecuadamente tratado.

Pregunta 9

Correcta
Puntúa 1,00 sobre 1,00



Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Según las recomendaciones de la ASA para disminuir la prevalencia del dolor, ¿Cuál de estas afirmaciones es falsa?

Seleccione una:

- ☐ a. Evaluación continua de la intensidad del dolor.
- ☐ b. Utilización de protocolos escritos.
- ☐ c. Uso de analgesia multimodal, PCA y administración epidural de fármacos.
- ☒ d. Información limitada al paciente
- ☐ e. Formación adecuada a médicos y personal de enfermería.

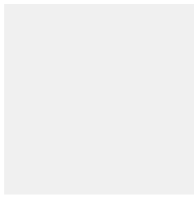
Retroalimentación

Qué tendríamos que hacer para disminuir la prevalencia del dolor. Recomendaciones de la ASA • Adecuada y completa información al paciente. • Uso de analgesia multimodal, Analgesia Controlada por el Paciente (PCA) y administración epidural de fármacos. • Evaluación continua de la intensidad del dolor. • Formación adecuada a médicos y profesional de enfermería. • Utilización de protocolos escritos.

La respuesta correcta es: Información limitada al paciente

Pregunta 10

Correcta
Puntúa 1,00 sobre 1,00



Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Qué es el confort postoperatorio?

Seleccione una:

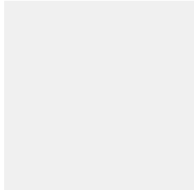
- ☐ a. Obtener un adecuado control del dolor postoperatorio
- ☐ b. Obtener una disminución de los efectos secundarios adversos derivados del traumatismo quirúrgico.
- ☐ c. Obtener una disminución de los efectos secundarios adversos causados por la terapia analgésica.
- ☒ d. a, b y c.
- ☐ e. Sólo a y b son correctas.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: a, b y c.

Pregunta 11

Correcta
Puntúa 1,00 sobre 1,00



Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Algunos problemas secundarios a la utilización de la PCA son:

Seleccione una o más de una:

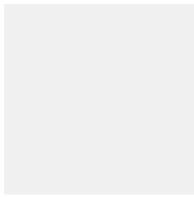
- ☐ a. Somnolencia
- ☒ b. Inadecuado alivio del dolor, por dosis insuficientes.
- ☐ c. Fiebre
- ☐ d. Nerviosimos y ansiedad
- ☒ e. Náuseas al comienzo del tratamiento.

Retroalimentación

Las respuestas correctas son: Náuseas al comienzo del tratamiento., Inadecuado alivio del dolor, por dosis insuficientes.

Pregunta 12

Correcta
Puntúa 1,00 sobre 1,00



Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Señale la respuesta correcta. El dolor agudo postoperatorio es el dolor que aparece en el paciente quirúrgico:

Seleccione una:

- ☐ a. Debido a su enfermedad previa.
- ☐ b. Debido al procedimiento quirúrgico.
- ☒ c. A y B son respuestas correctas.
- ☐ d. Se desconocen las causas del dolor agudo postoperatorio.
- ☐ e. Ninguna es correcta.

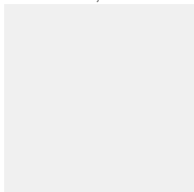
Retroalimentación

El dolor postoperatorio implica el dolor que aparece en el paciente quirúrgico por su enfermedad previa, el procedimiento quirúrgico o la combinación de la enfermedad y el procedimiento realizado.

La respuesta correcta es: A y B son respuestas correctas.

Pregunta 13

Correcta
Puntúa 1,00 sobre 1,00



Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Son ventajas del PCA:

Seleccione una o más de una:

- ☒ a. Técnica sencilla
- ☒ b. Individualiza la analgesia
- ☐ c. No todos los pacientes son candidatos de este procedimiento
- ☐ d. Necesidad de acceso a bombas de infusión por parte del hospital
- ☒ e. Disminuye la ansiedad producida por el temor al dolor

Retroalimentación

Las respuestas correctas son: Individualiza la analgesia, Técnica sencilla, Disminuye la ansiedad producida por el temor al dolor