

ASPECTOS PSICOLÓGICOS

PREGUNTA 7 DE 20

Señale la afirmación incorrecta respecto a la monitorización del tratamiento con opioides mayores:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A El factor de riesgo más importante para la aparición de toxicidad por morfina es la insuficiencia hepática. 

B Al iniciar un tratamiento con opioides mayores debemos vigilar periódicamente la aparición de efectos adversos.

C La aparición de mioclonías multifocales debe ser considerado un signo de alarma de toxicidad opioide.

D La somnolencia persistente tras el inicio o escalada de la dosis de un opioide mayor, debe ser tomada en cuenta como un signo de toxicidad opioide.

Los fármacos más usados por vía subcutánea en cuidados paliativos son (señale la incorrecta):

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A Morfina

B Cloruro potásico 

C Metoclopramida

D Haloperidol

PREGUNTA 5 DE 20

Señale la respuesta correcta. Entre las ventajas en la utilización de la vía subcutánea en pacientes tributarios de cuidados paliativos nos encontramos:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A Técnica poco agresiva, de fácil acceso

B No precisa hospitalización

C Es de fácil utilización y segura, con buena aceptación por parte de la familia y el paciente, considerada una técnica sencilla.

D Todas son correctas 

La morfina es el fármaco opioide mayor que sirve de referencia para el resto de fármacos del mismo escalón. Señale la afirmación incorrecta relacionada con ésta.

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- A** Presenta múltiples vías de administración (oral, subcutánea, intravenosa, intratecal, rectal)
- B** Puede emplearse tanto para el control del dolor basal como para el rescate analgésico.
- C** La dosis equianalgésica correspondiente a 24 mg de morfina oral al día, sería de 8 miligramos de morfina subcutánea y 12 miligramos de morfina intravenosa al día. 
- D** La morfina es el tratamiento de elección para el inicio con fármacos de tercer escalón.

Los familiares del paciente le solicitan que haga cualquier cosa para el control del dolor de éste si es posible incluso sedación. El paciente lee solicita que le intente quitar el dolor, pero sin disminución del nivel de conciencia, ya que mañana llega su hijo del extranjero. ¿Cómo actuaría en esta situación, dado el mal control del dolor del paciente?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- A** Sedar al paciente está sufriendo y en su familia hay riesgo de claudicación familiar
- B** Negociar con familia y paciente y hacer lo que consense la mayoría
- C** Intentar llegar a un consenso, pero en ningún caso sedar si no es el deseo del paciente y más aún, si existen otras posibilidades para optimizar el tratamiento analgésico. 
- D** No sedar y optimizar tratamiento analgésico

Respecto al mecanismo de actuación de los opioides indique la respuesta incorrecta.

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- A Actúan uniéndose a los receptores opioides del sistema nervioso central y periférico produciendo la analgesia y también los efectos secundarios.
- B La activación de los receptores μ_2 da lugar a la analgesia supraespinal **
- C La activación de los receptores δ puede ocasionar, junto con la activación de otros receptores opioides, depresión respiratoria.
- D La activación de los receptores K está involucrada en mecanismos de analgesia espinal.

En una situación de últimos días, ¿Qué fármacos retiraría?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- A Midazolam
- B Haloperidol
- C Escopolamina
- D Antiarrítmicos **

Señale la afirmación correcta respecto a los factores pronósticos del control del dolor.

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- A El dolor visceral es por si mismo un factor de mal pronóstico.
- B El factor que determina un buen pronóstico de control es la escalada rápida de la dosis de opioides, pues indica una buena respuesta a ellos.
- C Son necesarios al menos dos factores de mal pronóstico para clasificar a los pacientes en el estadio II de la Edmonton Staging System (ESS)
- D Todas las respuestas anteriores son falsas. **

EJEMPLO: Un paciente precisa 50 mg de cloruro mórfico, 5 mg de haloperidol y 30 mg de metoclopramida al día para el control de náuseas y dolor. Disponemos de un infusor para 5 días con un flujo de salida de 1,5 ml/h y un volumen de llenado de 275 ml. Señale la respuesta correcta:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- A** La medicación ocupa un volumen de 60 ml, por lo que el volumen de suero fisiológico necesario para llenar por completo el dispositivo es de 215 ml (275- 60 ml). 
- B** La medicación ocupa un volumen de 12 ml; el volumen de suero fisiológico que emplearemos para llenar la bomba son 38 ml de suero fisiológico (50 ml volumen total – 12 ml de medicación)
- C** No se pueden mezclar los fármacos propuestos en el enunciado
- D** Ninguna es correcta 

Los glucocorticoides son uno de los principales fármacos denominados “coadyuvantes”. Indique la afirmación falsa respecto a éstos.

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- A** La fiebre tumoral es una de las indicaciones para el empleo de glucocorticoides.
- B** Como efecto adverso típico de los corticoides se encuentra la somnolencia. 
- C** Al iniciar un tratamiento con glucocorticoides, debe prestarse atención a la aparición de complicaciones digestivas severas como son la úlcera péptica o la hemorragia digestiva.
- D** La candidiasis consiste en una enfermedad fúngica que se ha vinculado al empleo de glucocorticoides.

A la hora de administrar un fármaco por vía subcutánea en bolus (con palomilla), se recomienda la administración de un volumen máximo de:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- A** 10 ml
- B** 15 ml
- C** 2 ml 
- D** 7ml

La oxycodona, es un opioide mayor clásico cuyos efectos son similares a los de la morfina. De las opciones que a continuación le presentamos, indique cuál de ellas es correcta.

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- A** Dentro del grupo de fármacos del tercer escalón, por su acción sobre los receptores opioides, se cataloga como un agonista-antagonista de éstos.
- B** Las vías exclusivas de administración son la oral y subcutánea.
- C** Existe una formulación de liberación sostenida en la que se asocia a un antagonista opioide. 
- D** La morfina es cinco veces menos potente que la oxycodona.

Las zonas de punción que habitualmente son utilizadas para la administración de la medicación por vía subcutánea en cuidados paliativos son (señale la incorrecta):

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- A** Cuero cabelludo 
- B** Brazo (cara lateral)
- C** Zona pectoral (subclavicular)
- D** Cuadrantes superiores del abdomen

El tramadol y la codeína son dos fármacos pertenecientes al grupo farmacológico denominado “opioides débiles”. Por ello presentan unas características propias que conviene conocer. Indique cuál de las que a continuación se presentan no es falsa.

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A Estos fármacos están indicados en pacientes que presentan dolor moderado o que no cede con el primer escalón. 

B Su acción analgésica se ve reducida por los fármacos no opioides, por lo que no es aconsejable asociarlos a éstos.

C Al no poseer techo terapéutico, su dosis puede incrementarse indefinidamente sin otro límite que la aparición de efectos adversos en el paciente.

D Tanto el estreñimiento como las náuseas son efectos secundarios raros al ser empleados estos medicamentos, por lo que no es aconsejable la prescripción conjunta al inicio del tratamiento con opioides débiles, de laxantes y antieméticos. 