

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.

Esta respuesta es correcta.

¿Cuál de las siguientes causas reversibles deben ser excluidas en el diagnóstico diferencial de la anorexia?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Mucositis.

B

Candidiasis bucal

C

Ansiedad y depresión

D

Todas las anteriores deben ser excluidas en el diagnóstico diferencial de la anorexia.

Esta respuesta 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.

Esta respuesta es correcta.

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.

Esta respuesta es correcta.

Sobre la hipercalcemia tumoral señale la opción falsa:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Los tumores que más se asocian a hipercalcemia son el de mama, el de pulmón y el mieloma múltiple.

B

Analíticamente se define como el hallazgo de niveles de calcio sérico mayor de 10,5 mg/dL (ajustado a la concentración de albúmina) o calcio iónico mayor de 1,4 mmol/L.

C

Sólo existe un mecanismo productor de hipercalcemia tumoral

D

Dentro de la presentación clínica podemos encontrar desde pacientes asintomáticos hasta pacientes en estado comatoso.

Esta respuesta es correcta.

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.

Esta respuesta es correcta.

La etiología del estreñimiento en pacientes oncológicos es multifactorial.

Indique la afirmación correcta sobre sus causas:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Puede existir obstrucción de la luz intestinal, disminución de la motilidad intestinal o reducción de la ingesta provocadas por el propio cáncer.

B

Hay que valorar los fármacos que toma el paciente. Así por ejemplo, los opioides, AINEs, suplementos orales de hierro, los antidepresivos...pueden favorecer el estreñimiento.

C

Puede existir una causa neurológica en tumores cerebrales, cuando existe infiltración del plexo sacro o por compresión medular.

D

Todas las anteriores son correctas.

Esta respuesta es correcta.

¿Cuál de las siguientes causas produce espasticidad del músculo

detrusor? Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Infección del tracto urinario

B

Globo vesical del paciente con sondaje vesical permanente

C

Infección del tracto urinario

D

Todas son correctas

Esta respuesta es correcta.

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.

Esta respuesta es correcta.

Sobre la hipercalcemia tumoral y su tratamiento: Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

El tratamiento se fundamenta en el uso de diuréticos tiazídicos.

B

Es importante asegurar una hidratación adecuada mediante la infusión de sueroterapia.

C

La calcitonina de salmón presenta riesgo de reacción adversa por taquifilaxia.

D

Las opciones b y c son correctas.

Esta respuesta es correcta.

Las condiciones que se presentan en el CACS poseen una serie de características que las definen. Indique cual de las abajo mostradas es falsa. Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

La anorexia consiste en la ausencia o pérdida de apetito por la comida.

B

Cuando la anorexia se presenta en ausencia de caquexia, es probable que sea debida a causas reversibles y responda al tratamiento.

C

La caquexia consiste en la pérdida del 5-10% del peso previo a la enfermedad en un periodo de 6 meses.

D

La astenia raramente se asocia a la caquexia.

Esta respuesta es correcta.

Señale la respuesta falsa referente a los síntomas respiratorios en los pacientes que ingresan en una Unidad de Cuidados Paliativos.

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Se tratan de una manifestación poco frecuente en estos pacientes, por lo que su relevancia puede considerarse menor.

B

En los pacientes con cáncer, la tos puede producirse por diversas causas como la irritación diafragmática o de las pleuras.

C

En general, el tratamiento de los síntomas respiratorios se compone tanto de medidas farmacológicas como no farmacológicas.

D

La respuesta b es verdadera.

Esta respuesta es correcta.

Una paciente de 48 años y diagnosticada de neoplasia mamaria estadio IV refiere desde hace 3 semanas la presencia de dolor a nivel interescapular de intensidad moderada a severa que requiere el empleo de opioides mayores . Acude hoy a su médico de Atención Primaria por presentar desde hace dos días sensación de debilidad en las piernas. ¿cuál considera que debe ser la actitud más correcta a tomar?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Lo más probable es que la paciente note debilidad debido al tratamiento con opioides mayores que está tomando, siendo lo más acertado la retirada de éstos.

B

Dada la edad de la paciente y el dolor que presenta, lo más probable es que presente artrosis vertebral, por lo que debería solicitarse una radiografía de la columna dorsal y prescribir o aumentar la dosis de antiinflamatorios.

C

La paciente presenta síntomas depresivos relacionados con su enfermedad tumoral y los somatiza en forma de dolor, por lo que lo más razonable es pautar antidepresivos y ansiolíticos.

D

Teniendo en cuenta la enfermedad tumoral de base de la paciente, la presencia de dolor puede tener como origen la existencia de una metástasis vertebral y junto a la debilidad referida en las últimas 48 horas, debe sospecharse una compresión medular y ser derivada de forma urgente al hospital para su evaluación y tratamiento.

Esta respuesta es correcta.

En el delirium, existen distintas vías de abordaje, de las cuales, una de las que a continuación se presenta es incorrecta. Indíquenos cual.

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Es adecuado aconsejar a los familiares sobre los cuidados necesarios del paciente y explicar la naturaleza del cuadro.

B

Es absolutamente imprescindible propiciar al paciente un ambiente con mucha actividad y estímulos sonoros elevados.

C

Para facilitar la orientación del paciente, puede ser útil proporcionarle fotos de familiares, un calendario o un reloj.

D

Los neurolépticos son el tratamiento farmacológico de elección.

Esta respuesta es correcta.

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 antitusivos.

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.

D

La sedación paliativa es una medida que en este caso se encuentra totalmente contraindicada.

Esta respuesta es correcta.

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
- Esta respuesta es correcta.**

Respecto al CACS (Síndrome de Caquexia-Anorexia-Cáncer), señale la respuesta incorrecta.

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- A**
Los cánceres gástricos y pancreáticos son los más relacionados.
- B**
Es exclusivo de los pacientes con cáncer avanzado, no pudiendo presentarse en pacientes con enfermedades crónicas avanzadas.
- C**
Constituye un factor de mal pronóstico.
- D**
Hace referencia a una situación de pérdida de apetito, pérdida acelerada de peso, disminución de la masa muscular y de la masa grasa.

Esta respuesta es correcta.

¿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
- Esta respuesta es correcta.**

Una de las siguientes características del delirium es incorrecta. Señálela.

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

El delirium se caracteriza siempre por un estado de hiperactividad y agitación de los pacientes.

B

Una alteración del ciclo circadiano puede hacernos sospechar de la presencia de un delirium.

C

Consiste en un cuadro confusional agudo que se caracteriza por alteraciones del nivel de consciencia y de la atención así como asocia alteraciones cognitivas y de la percepción.

D

Su frecuencia es superior en los pacientes con edad avanzada.

Esta respuesta es correcta.

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.

Esta respuesta es correcta.

Señale la opción falsa de las que se indican acerca del manejo de la hipercalcemia tumoral. Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Los corticoides sólo deben administrarse de manera intravenosa.

B

De todos los bifosfonatos únicamente el Pamidronato ha demostrado ser efectivo en la hipercalcemia tumoral.

C

El uso conjunto de calcitonina de salmón y bifosfonatos está contraindicado.

D

Todas las opciones anteriores son falsas.

Esta respuesta es correcta.

El abordaje del CACS incluye medidas tanto farmacológicas como no farmacológicas. A continuación le presentamos distintas posibilidades terapéuticas, por favor, señale qué afirmación es incorrecta.

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Un programa de ejercicio moderado puede ayudar al paciente a mejorar la astenia, el estado de ánimo y la capacidad funcional.

B

Al planificar la nutrición del paciente, deben respetarse los gustos del paciente y se aconseja fraccionar las comidas.

C

Los corticosteroides son un grupo farmacológico cuyo empleo ha caído en desuso en el tratamiento de esta entidad.

D

Fomentar el sueño reparador es una medida no farmacológica aconsejada en el abordaje de los pacientes con CACS

Esta respuesta es correcta.

¿Cuál de las siguientes causas produce espasticidad del músculo detrusor?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Infección del tracto urinario

B

Globo vesical del paciente con sondaje vesical permanente

C

Infección del tracto urinario

D

Todas son correctas

Esta respuesta es correcta.

Sobre la hipercalcemia tumoral y su tratamiento:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

El tratamiento se fundamenta en el uso de diuréticos tiazídicos.

B

Es importante asegurar una hidratación adecuada mediante la infusión de sueroterapia.

C

La calcitonina de salmón presenta riesgo de reacción adversa por taquifilaxia.

D

Las opciones b y c son correctas.

Esta respuesta es correcta.

ABORDAJE DEL DOLOR

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.

Esta respuesta es correcta.

Entre las contraindicaciones relativas para el uso de la vía subcutánea en Cuidados Paliativos se encuentran:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Anasarca. Edema severo

B

Alteraciones de la coagulación

C

Hipoperfusión periférica

D

Todas son correctas

Esta respuesta es correcta.

La vía de elección para tratar los síntomas en cuidados paliativos es la vía oral, pero ciertas circunstancias pueden imposibilitar su uso (señale la incorrecta):Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Intolerancia gástrica

B

Fiebre

C

Disfagia

D

Náuseas/vómitos persistentes

Esta respuesta es correcta.

A la hora de abordar el dolor en un paciente, es necesario tener en cuenta un serie de consideraciones generales que nos permitan un mejor manejo. Una de las siguientes respuestas es falsa, señálela.

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Debe identificarse la causa del dolor.

B

La analgesia debe pautarse regularmente y debe ajustarse la dosis individualmente.

C

La vía de administración de elección de los analgésicos es la subcutánea.

D

El tratamiento analgésico debe revisarse regularmente y monitorizar su eficacia así como prevenir los efectos secundarios.

Esta respuesta es correcta.

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.

Esta respuesta es correcta.

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

Esta respuesta es correcta.

¿Cuándo indicaría la sedación paliativa?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Cuando la familia del paciente lo solicite

B

Cuando exista una hemorragia activa como primera opción.

C

Dolor mal controlado con 2º escalón de analgesia.

D

Ante cualquier síntoma refractario y persistencia del sufrimiento del paciente

Esta respuesta es correcta.

¿Por qué fármaco podría sustituir el paracetamol o metamizol en comprimidos en un paciente con fiebre en situación de últimos días?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Metamizol en gotas vía oral

B

Paracetamol en sobres vía oral

C

Paracetamol rectal

D

Ketorolaco subcutáneo

Esta respuesta es correcta.

Entre las ventajas de la administración de medicamentos en infusión continua frente a la administración en bolos NO encontramos:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Menor coste

B

concentración del fármaco en plasma más uniforme

C

evita manipulaciones

D

posibilidad de mezclar diferentes fármacos

Esta respuesta es correcta.

Los familiares del paciente le solicitan que haga cualquier cosa para el control del dolor de éste si es posible incluso sedación. El paciente le 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

Esta respuesta es correcta.

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

Esta respuesta es correcta.

En caso de un paciente con fibrosis pulmonar idiopática y disnea refractaria a varios tratamientos, indicas sedación tras el consentimiento del paciente. ¿Qué fármaco es el de elección?Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Midazolam

B

Fenobarbital

C

Levomepromazina

D

Todas las respuestas son correctas

Esta respuesta es correcta.

En ocasiones hay dudas de como ha de realizarse la intervención psicológica. Señale la respuesta correcta.

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

La atención psicológica ha de ser individual, integrada y personalizada,

B

No es prioritario tener en cuenta como se realiza la atención psicológica, lo importante es atender a la demanda.

C

La atención psicológica la puede hacer cualquier persona que tenga la cualidad de empatizar con el enfermo.

D

Atención psicológica y acompañamiento emocional es lo mismo. Por eso da igual quien la dirija.

Esta respuesta es correcta.

¿Cuál de estos fármacos es el de elección para el tratamiento de la crisis de pánico?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Psicoterapia

B

Antidepresivos

C

Anticonvulsivantes

D

Benzodiacepinas

Esta respuesta es correcta.

¿Cuál de estos medicamentos pueden ayudarnos a disminuir la sensación de ansiedad?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Broncodilatadores

B

Benzodiacepinas

C

Corticoides

D

Metilfenidato

Esta respuesta es correcta.

Hay actitudes del entorno que pueden facilitar la elaboración del duelo. Señale la opción correcta.

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Eliminar las tradiciones familiares lo antes posible, suele dificultar la elaboración del duelo

B

Solamente el profesional de la psicología debe orientar para la elaboración del duelo, es la única figura de autoridad que tiene conocimientos suficientes para dicho trabajo.

C

Los familiares y amigos del doliente es mejor que se mantengan alejados, al menos al principio, de esta forma se facilitará la elaboración del duelo.

D

La actitud paternalista es la más adecuada para el doliente, el sufrimiento remite mucho antes.

Esta respuesta es correcta.

No suele ser fácil entender cuando es necesaria la figura del profesional de la psicología. Señale la respuesta correcta. Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Cuando el profesional de la psicología ofrece asistencia a la familia, ha de poner límite a la expresión emocional.

B

Solamente en los casos que el enfermo se percibe como indefenso es necesaria la figura del profesional de la psicología.

C

El tratamiento psicológico nunca es necesario ni para el enfermo, ni para la familia

D

El acompañamiento y apoyo emocional siempre es recomendable tanto para el enfermo como para la familia en el proceso de la enfermedad

Esta respuesta es correcta.

¿Cuál de estos fármacos es el de elección para el tratamiento de la ansiedad asociada a delirium? Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Psicoterapia

B

Antidepresivos

C

Neurolépticos

D

Benzodiazepinas

Esta respuesta es correcta.

A veces se suelen tener dudas de como se ha de tratar al enfermo. Respecto a las orientaciones que se prescriben, señale la opción correcta.

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Las relaciones con el mundo externo, aunque sean gratificantes, no son adecuadas para el enfermo.

B

La responsabilidad ante la crisis que genera la enfermedad no se debe compartir. Es el cuidador principal quien es conveniente que asuma todo el control.

C

El control del dolor es el primer objetivo que se ha de plantear, durante todo el proceso.

D

Para las orientaciones del profesional de la psicología no es necesario que se tenga en cuenta el control del dolor. La intervención psicológica es la misma

Esta respuesta es correcta.

A veces suele haber dudas en diferenciar entre duelo normal y complicado. Señale la opción correcta.

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Suele ser común el principio del fallecimiento de un ser querido pensar que se podía haber evitado su muerte.

B

Es patológico tener sentimientos de culpa ante el fallecimiento de un ser querido.

C

Cuando se tienen recuerdos de experiencias compartidas con el ser querido o demasiados recuerdos indica que el duelo no se está elaborando de manera adecuada.

D

La rabia es una emoción patológica. Genera mucho sufrimiento y hemos de procurar evitarla.

Esta respuesta es correcta.

Sobre las actitudes que dificultan la elaboración del duelo. Señale la opción correcta.

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Negar o minimizar el sufrimiento del doliente dificulta la adecuada elaboración del duelo.

B

Es imprescindible que, desde el principio del fallecimiento del ser querido, la familia se deshaga lo antes posible de los objetos materiales que recuerden al fallecido.

C

El abuso de sustancias como el alcohol no es motivo de preocupación, al menos después del fallecimiento, puede ser útil para amortiguar el sufrimiento emocional.

D

Solamente el psicólogo clínico es la persona indicada para saber como debe sentirse el doliente.

Esta respuesta es correcta.

La nueva situación relacionada con la enfermedad es difícil de asumir, tanto para el paciente como para la familia. Señale la opción correcta.

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

A pesar de las dificultades que se presenten en el ámbito familiar, hemos de presionar para que la nueva situación se acepte lo antes posible.

B

Se ha de procurar que la crisis se acepte pronto para facilitar el trabajo del equipo de la UCP.

C

Cuando se comparte la crisis entre todos los miembros de la familia el bienestar emocional para el enfermo es mayor, repercutiendo beneficiosamente en su calidad de vida.

D

Que se compartan o no, responsabilidades ante la crisis no supone ningún beneficio emocional para el enfermo.

Esta respuesta es correcta.

Respecto a la intervención psicológica realizada tanto al paciente como a su familia. Señale la respuesta correcta.

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Se ha de procurar que la familia sea la que asuma toda la responsabilidad de la atención al enfermo. Una persona ajena para el cuidado, el paciente la podría percibir como intrusa.

B

Es importante orientar a la familia para que aísle al enfermo. El contacto social le puede generar sufrimiento.

C

No es necesario que el paciente esté informado de la actualidad. Al final de la vida no se suele tener interés por nada.

D

Es muy importante que la familia entienda que el trato con el enfermo ha de ser el mismo que tenía antes de la enfermedad, las actitudes no han de variar.

Esta respuesta es correcta.

Hay emociones comunes en el proceso de la enfermedad. Señale a continuación la respuesta correcta.

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Ira, tristeza, confusión, angustia, culpa, desesperación, preocupación. Son emociones adaptativas en el proceso de la enfermedad

B

La ira es una de las emociones más patológicas en el proceso de una enfermedad incurable.

C

La pena y la tristeza son emociones desadaptativas para los familiares del enfermo.

D

Hay que orientar a la familia para que no exprese preocupación cuando está presente el enfermo

Esta respuesta es correcta.

Preocuparnos por la sexualidad de un enfermo en cuidado paliativos puede generar desconcierto. No es un tema del que se suele hablar. Señale la opción correcta.

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Si a un paciente diagnosticado de una enfermedad incurable le preocupa su imagen corporal significa que no está aceptando su enfermedad, por tanto, necesitaría intervención psicológica específica

B

Es una frivolidad interesarnos por la vivencia de la Sexualidad en un paciente ingresado en la UCP.

C

El momento evolutivo es importante tenerlo en cuenta cuando se hace una intervención sexológica. Lo adecuado es ofrecerla antes de los 60 años. A partir de esa edad las personas no suelen tener intereses ni deseos sexuales.

D

Habitualmente se identifica de manera reduccionista sexualidad con genitalidad y también con reproducción.

Esta respuesta es correcta.

Reajustar la vivencia de la erótica a veces no se entiende en el abordaje de la sexualidad. Señale la opción correcta.

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Si pretendemos ofrecer un abordaje integral en la UCP es imprescindible que tengamos en cuenta la dimensión sexual del enfermo.

B

Es una frivolidad atender o interesarnos por la vivencia sexual del paciente.

C

Es falso que ha de atender a la sexualidad del paciente contribuya a mejorar su calidad de vida y el sentimiento de soledad.

D

La sexualidad se suele expresar de la misma forma, da igual la edad, o si estamos sanos o enfermos.

Esta respuesta es correcta.

A veces es difícil de entender las diferentes maneras de vivir la sexualidad a lo largo de la vida del ser humano. Señale la opción correcta.

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Reajustar la vivencia de la erótica al momento evolutivo y circunstancias de cada persona es una de las tareas imprescindibles cuando se realiza un trabajo sexológico.

B

La sexualidad aparece en la juventud y termina cuando nos hacemos mayores, porque es cuando termina el interés genital.

C

Las personas enfermas no viven la sexualidad con placer.

D

Las parejas de las personas enfermas no tienen intereses sexuales, se adaptan al proceso de la enfermedad.

Esta respuesta es correcta.

Hay variables que se han de tener en cuenta ante la demanda sexológica de un paciente. Señale la opción correcta.

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

La edad, el momento evolutivo del enfermo, la relación con su pareja, el control de síntomas y el pronóstico de la enfermedad. Son algunas de las variables imprescindibles que se han de tener en cuenta ante una demanda sexológica.

B

Es patológico que a una persona enferma le preocupe su sexualidad.

C

Sexualidad y genitalidad son sinónimos. El significado es el mismo

D

Cuando intuimos que puede haber algún interés respecto a la genitalidad en el paciente hemos de procurar negarla, es posible que pueda estar delirando.

Esta respuesta es correcta.

TEST FINAL

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.

Esta respuesta es correcta.

En ocasiones hay dudas de como ha de realizarse la intervención psicológica. Señale la respuesta correcta.

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

La atención psicológica ha de ser individual, integrada y personalizada,

B

No es prioritario tener en cuenta como se realiza la atención psicológica, lo importante es atender a la demanda.

C

La atención psicológica la puede hacer cualquier persona que tenga la cualidad de empatizar con el enfermo.

D

Atención psicológica y acompañamiento emocional es lo mismo. Por eso da igual quien la dirija.

Esta respuesta es correcta.

La muerte forma parte de la vida, pero en nuestra cultura es difícil de entender y aceptar, por ello el proceso de duelo a veces lleva consigo dificultades. Señale la opción que considere correcta.

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Tener pensamientos de suicidio es adaptativo en los familiares de la persona fallecida. No es necesario que derivemos a Salud Mental.

B

Si después de 6 meses, cualquier familiar de la persona fallecida, sigue con dificultades en su funcionamiento cotidiano significa que está padeciendo un duelo patológico.

C

Después del fallecimiento de un ser querido, es adaptativo tener síntomas físicos como falta de energía, inquietud, debilidad muscular....

D

El proceso de duelo no lo determina quien era la persona fallecida y la naturaleza de la relación, sino las actitudes ante la vida del doliente.

Esta respuesta es correcta.

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

Esta respuesta es correcta.

Una de las siguientes afirmaciones es falsa respecto a la evaluación del paciente en Cuidados Paliativos. Señálela.

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Debemos poner de manifiesto cuales son los síntomas principales del paciente. Para ello es recomendable el empleo de herramientas como la ESAS -Edmonton Symptom Assesment System-

B

Debemos identificar la existencia de problemas en el entorno del paciente

C

La planificación de unos objetivos de cuidados forma parte de la evaluación del paciente.

D

Nunca deberemos intentar averiguar el conocimiento del paciente tiene de su enfermedad para no provocarle un cuadro depresivo.

Esta respuesta es correcta.

Hablemos del primer escalón terapéutico. Indique cuál de las siguientes características es verdadera.

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Los AINES deben usarse con precaución dado que reducen la potencia analgésica de los opioides.

B

Los fármacos del primer escalón pueden ser usados sin restricciones o precaución en los pacientes con insuficiencia renal.

C

El grupo de fármacos correspondientes al primer escalón tienen como característica fundamental el no presentar techo terapéutico

D

Se ha descrito la presencia de afectación de las series celulares hemáticas por su empleo.

Esta respuesta es correcta.

En lo que respecta al tratamiento psicológico con el enfermo y su familia. Señale la respuesta correcta.

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

El tratamiento psicológico no siempre es necesario. Lo importante es el apoyo emocional, tanto en el paciente como en la familia.

B

El apoyo psicológico tampoco es necesario cuando aparecen síntomas secundarios como ansiedad y depresión.

C

El enfermo necesita tratamiento psicológico cuando siente la enfermedad como amenaza.

D

La familia suele necesitar siempre tratamiento psicológico debido a su indefensión e impotencia hacia la enfermedad de su ser querido

Esta respuesta es correcta.

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.

Esta respuesta es correcta.

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

Esta respuesta es correcta.

Una estrategia comúnmente empleada al tratar a un paciente con opioides mayores consiste en efectuar una rotación de estos. ¿Cuál de los siguientes puntos considera que no es correcto a la hora de llevar a cabo esta estrategia terapéutica?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

A la hora de llevar a cabo una rotación de opioides, debe tenerse en cuenta la variabilidad individual en la respuesta analgésica y en la aparición de efectos colaterales.

B

No constituye una indicación a tener en cuenta para efectuar una rotación de opioides las preferencias del paciente, pues solamente deberemos guiarnos por cuestiones estrictamente médicas como son la aparición de toxicidad, ineficacia o alergia al fármaco.

C

Algunos autores incluyen en el concepto de rotación de opioides el cambio de vía de administración del fármaco.

D

Uno de los objetivos al sustituir un opioide previo por otro es obtener un equilibrio entre la analgesia y los efectos secundarios.

Esta respuesta es correcta.

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.

Esta respuesta es correcta.

¿Cuál de las siguientes causas reversibles deben ser excluidas en el diagnóstico diferencial de la anorexia?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Mucositis.

B

Candidiasis bucal

C

Ansiedad y depresión

D

Todas las anteriores deben ser excluidas en el diagnóstico diferencial de la anorexia.

Esta respuesta es correcta.

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

Esta respuesta es correcta.

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

Esta respuesta es correcta.

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.

Esta respuesta es correcta.

Deberemos revisar periódicamente la zona de inserción de la palomilla y cambiar el lugar de punción ante:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

dolor

B

hemorragia

C

infección

D

todas son correctas

Esta respuesta es correcta.

La confusión que suele haber con la sexualidad tiene que ver con el concepto en si mismo, ya que se confunde genitalidad con sexualidad. Señale la opción correcta.

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

A las personas enfermas, socialmente se les percibe como asexuadas y no se tiene en cuenta la vivencia del placer global.

B

A las personas enfermas no les preocupa la apariencia de su cuerpo, es un interés que han perdido.

C

A las personas enfermas les da igual sentir el cuerpo de su pareja, el atractivo sexual ya no es capaces de percibirlo.

D

Las personas enfermas han perdido su capacidad para gozar ni siquiera de los pequeños placeres.

Esta respuesta es correcta.