

Respecto a la comunicación con el paciente, señale la respuesta falsa:

El paciente debe recibir toda la información necesaria sobre el biosimilar antes de hacer el switch.

Respecto a la encuesta de la EFCCA, se evidenció que la mayoría de pacientes no habían oído a hablar de los fármacos biosimilares.

La mayoría de pacientes a quienes se les informa sobre los fármacos biosimilares no aceptan el switch.

El papel de enfermería de la unidad de EII tiene un papel esencial a la hora de educar a los pacientes en el uso de fármacos biosimilares.

2.

¿Cuál es el uso aceptado actualmente por las autoridades sanitarias en el manejo de los biosimilares?

La sustitución de un fármaco biosimilar por el original.

El switch de un fármaco biológico original por un biosimilar.

El switch de un fármaco biosimilar a otro fármaco biosimilar.

La sustitución de un fármaco biológico original por un biosimilar.

3.

Retos de la enfermería de práctica avanzada:

Mayor difusión del impacto de las intervenciones expertas.

Aportar uniformidad a la definición-características del rol EPA-EII.

Mayor reconocimiento, remuneración y visualización.

Todas son correctas.

4.

Ante el diagnóstico de Enfermedad Inflamatoria intestinal las personas pasan por diferentes etapas, señala la correcta:

Evaluación inicial, reacción emocional (negación, frustración, ira y culpa) y aceptación.

Etapa de sumisión, tranquilidad y pasotismo.



En realidad no se puede decir que haya ninguna reacción.



Todas son verdad.

5.

La inteligencia emocional nos va a ayudar a (señala la incorrecta):



Adaptar mejor a las consecuencias de la enfermedad.



Afrontar las demandas de la enfermedad, por el estrés que la propia enfermedad produce.



Aprender cómo comunicarse con la familia, los amigos, tu pareja o los compañeros de trabajo, acerca de lo que te pasa.



Aumentar el miedo, la ansiedad, depresión y otras emociones negativas.

6.

La vacuna contra el virus del papiloma humano está recomendada en:



Mujeres con antecedentes de CIN-III y después de una conización.



Mujeres y hombres a los 7 años.



Si no tiene pareja estable.



Mujeres hasta la menopausia.

7.

La desnutrición en pacientes con EII es:



Muy alta, aproximadamente con una prevalencia del 80 %.



Solo esta relacionada con la disminución de la ingesta.



Multifactorial, incluyendo una baja ingesta, alteración de los requerimientos de nutrientes y metabolismo, malabsorción, entre otras.



No esta considerada como una manifestación extraintestinal.

8.

¿Puede la cirugía afectar a mi vida sexual?

Sí, pero depende del tipo de cirugía (b).

En algunas ocasiones los pacientes operados pueden tener mayores dificultades en la actividad sexual (c).

B y c son correctas.

CORRECTA: engloba a las 2 correctas.

No, no influye en ningún caso (a).

FALSA: hay un porcentaje de pacientes según el tipo de cirugía que si les influye.

9.

Respecto al papel de la inmunidad innata en la EII, ¿Qué afirmación de las siguientes es verdadera?

La infiltración de la mucosa por leucocitos polimorfonucleares neutrófilos, y su migración a través del epitelio es uno de los eventos precoces que caracterizan la inflamación intestinal activa de la EII.

El sistema inmune de la mucosa representa la primera barrera física y química encontrada por los microorganismos intestinales comensales o patógenos y los antígenos alimentarios.

Todas las respuestas son verdaderas.

Los defectos y alteraciones de la barrera de la mucosa intestinal, posiblemente causados por factores ambientales y/o infecciones, desencadenan un incremento de la permeabilidad intestinal en pacientes con EII.

10.

Vacunación e infecciones oportunistas, señala la correcta:

Los pacientes con EII-P no tienen riesgos de infecciones oportunistas.

Todas con correctas.

La vacunación del niño se contempla como competencias de enfermería desde atención primaria y no dentro de la Unidad.

Debemos identificar y tratar a los pacientes que presentan inmunodeficiencias y tener en cuenta el estado nutricional ya que la malnutrición aumenta el riesgo de infecciones oportunistas.

11.

Respecto al papel de la inmunidad adaptativa en la EII, ¿Qué afirmación de las siguientes es verdadera?

Clásicamente, desde un punto de vista inmunopatogénico, se ha asociado la EC a una respuesta Th1 mediada y la CU con una respuesta Th2 mediada.

El sistema inmune adaptativo juega un papel central en la progresión y perpetuación de los eventos inflamatorios crónicos vistos en la EII.

Todas las respuestas son verdaderas.

Las células T CD4+ naive activadas por la señales de las células presentadoras de antígenos (APCs), influenciadas por el medio de citoquinas, se diferencian o polarizan hacia células efectoras T-Helper o cooperadoras (Th): Th1, Th2, Th17, Th9 o células Treg.

12.

En viaje a zonas en desarrollo, identifica conductas a evitar:

Picaduras de insectos.

Tragar agua al bañarse en piscinas.

Bañarse en aguas sin control sanitario.

Todas.

13.

¿Los tratamientos biosimilares son seguros en el embarazo?

Actualmente los principios activos autorizados por la agencia Europea de Medicamentos son: infliximab, adalimumab (c).

No, no hay ningún estudio (a).

La B y c son correctas.

CORRECTA: La b y c son correctas.

Sí, son medicamentos biológicos de origen biotecnológico (generalmente proteínas recombinantes) producido de acuerdo con las exigencias específicas establecidas por la EMA en cuanto a calidad, eficacia y seguridad (b).

14.

Una exposición prolongada al estrés (señala la correcta):

Todas son correctas.

Conlleva la supresión del funcionamiento del sistema inmune.

Eleva las concentraciones de glucocorticoides y catecolaminas.

Aumenta la susceptibilidad para contraer infecciones.

15.

La EPA EII debe:

Administrar vacunas obligatorias.

Orientar donde puede recabar información el paciente sobre las vacunas.

Valorar y colaborar en planificar el viaje con seguridad.

Derivar a consulta facultativa.

16.

¿Puede una mujer con EII usar anticoncepción de emergencia o píldora postcoital?

No precisa de exploración de ningún tipo previa a la prescripción (b).

Sí, siempre que la paciente lo desee (c).

No, producen brote de la enfermedad (a).

B y c son ciertas.

CORRECTA: Todas son correctas.

17.

Respecto a la reducción de la sepsis:

Las exploraciones necesarias para la intervención pueden tener más de 1 año de antigüedad.



Es obligada la profilaxis antibiótica.



Se recomienda la preparación del colon en todos los supuestos.



La malnutrición no impacta en esta complicación.

18.

Según la FDA (Food and Drug Administration) existen diferentes categorías sobre la seguridad del uso de fármacos en la gestación y la lactancia. ¿Qué categoría es la verdadera?



Categoría B: riesgo para el feto humano. Estudios en animales han mostrado riesgo teratógeno.



Categoría A: Estudios controlados han demostrado riesgo. Estudios adecuados en embarazadas han demostrado riesgo para el feto en el embarazo.



Categoría C: no puede descartarse riesgo fetal. Estudios sobre animales han demostrado efectos adversos fetales (teratógenos, embriocidas u otros), no existiendo estudios adecuados en mujeres gestantes, o no se dispone de estudios en animales ni en mujeres. Estos fármacos se utilizarán sólo en caso de que los beneficios superen a los potenciales riesgos fetales.

CORRECTA: Categoría C: no puede descartarse riesgo fetal. Estudios sobre animales han demostrado efectos adversos fetales (teratógenos, embriocidas u otros), no existiendo estudios adecuados en mujeres gestantes, o no se dispone de estudios en animales ni en mujeres. Estos fármacos se utilizarán sólo en caso de que los beneficios superen a los potenciales riesgos fetales (Tabla 1).



Categoría X: indicado en el embarazo.

19.

¿A quién puedo consultar si tengo dudas o un problema con la esfera sexual?



A cualquier miembro del Equipo Multidisciplinar de EII: Enfermera, Médico, Psicólogo (a).



A y b son ciertas.

CORRECTA: A y b son correctas.

Al Médico y enfermera de Atención Primaria (b).

A un amigo (c).

20.

¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?

Debe recomendarse la vacunación triple vírica durante el tratamiento con infliximab.

Las vacunas de virus vivos atenuados están contraindicadas en pacientes en tratamiento con anticuerpos monoclonales anti-TNF.

Debe recomendarse la vacunación frente al virus de la hepatitis B antes de iniciar el tratamiento con anticuerpos monoclonales anti-TNF.

Debe recomendarse la vacuna de gripe anual en pacientes en tratamiento con anticuerpos monoclonales anti-TNF.

21.

Para controlar el estrés (señala la incorrecta):

Mantener una dieta saludable.

Intentar tener una actitud negativa ante los desafíos.

Evitar las situaciones estresantes.

Reconocer las cosas que no podemos cambiar.

22.

¿El tipo de parto de qué situaciones clínicas dependerá fundamentalmente?

Presencia de reservorios (b).

Presencia de Enfermedad perianal activa (a).

A y b son correctas.

CORRECTA: engloba las respuestas A y B, ya que son las dos situaciones de que depende el tipo de parto fundamentalmente. En el caso de que la mujer tenga historia de enfermedad perianal grave o una enfermedad perianal activa en el momento del parto, se debe recomendar realizar una cesárea profiláctica para evitar llevar a cabo una episiotomía, que podría provocar fístulas posteriores en la incisión. En mujeres operadas con reservorio ileo-anal, habrá que valorar la situación en cada caso. Si bien se podría programar un parto por vía vaginal, con frecuencia se opta por una cesárea, para evitar problemas posteriores de continencia, sobre todo cuando existe un periné cicatricial y rígido (2).

Será siempre como 1ª opción parto vaginal (c).

23.

Señala la respuesta falsa sobre el uso de los biosimilares de infliximab en la EII:

Se dispone de pocos datos específicos sobre el uso de CT-P13 en población pediátrica.

Para su aprobación, la EMA no requirió datos adicionales en población pediátrica y ancianos.

La ECCO afirma que el intercambio entre dos biosimilares de infliximab es una práctica aceptable.

Un estudio evidenció que los anticuerpos contra infliximab original reaccionan de forma cruzada con CT-P13 y SB2.

24.

Uno de los siguientes elementos facilitan la escucha activa. Indique el correcto:

Juzgar.

Contar tu historia.

Observar al otro.

Observar al otro, identificar lo que nos dice, sus objetivos y sentimientos facilitan la escucha activa. El resto de elementos hay que evitarlos.

Interrumpir al que habla.

25.

Indicar cuál de estas afirmaciones es correcta:



La vacuna de la varicela es una vacuna de administración opcional en pacientes con EII.



Los pacientes tiene multiplicado el riesgo de desarrollar una enfermedad meningocócica.



Es recomendable valorar el estado de inmunización del paciente en la primera visita después del diagnóstico.



La administración de vacunas resulta una medida de alto coste económico y dudable efectividad por la baja tasa de adhesión.

26.

Si hablamos de promover una dieta equilibrada, las enfermeras no deberíamos:



Enviar a todos los pacientes a un nutricionista.



Documentar los hábitos de ingesta y el estado nutricional, aconsejar el uso de dietas para mejorar algunos síntomas.



Informar sobre la evidencia científica existente sobre aquello que preocupe a nuestros pacientes.



Discutir consejos dietéticos sobre la prevención de enfermedades.

27.

Criterio de derivación por parte de Reumatología al servicio de Medicina Digestiva, si cumple al menos (señale la correcta):



Dos criterios mayores y uno menor.



Un criterio menor: dolor abdominal crónico, anemia ferropénica o ferropenia, manifestaciones extraintestinales, fiebre o febrícula sin focalidad aparente y más de una semana de duración, pérdida de peso no explicable, antecedentes familiares de EII.



Ninguna es correcta.



Un criterio mayor: rectorragia, diarrea crónica de características orgánicas, enfermedad perianal.

28.

Señala la opción correcta dentro del protocolo de evaluación previa al inicio del biológico:

Ante enfermedad perianal activa se debe realizar un buen drenaje de la lesión antes de iniciar el tratamiento biológico.

Ante enfermedad perianal activa se debe realizar un buen drenaje de la lesión antes de iniciar el tratamiento biológico. Siempre se debe consultar con el equipo de cirugía.

En la serología de Hepatitis B, ante HBsAg (+) el riesgo de reactivación es bajo.

La infección por VIH supone una contraindicación absoluta para el uso de biológicos

La infección por VIH no es una contraindicación para el uso de biológicos, siempre y cuando el paciente este bajo tratamiento, pero si se deben considerar especialmente los riesgos existentes ya que los datos disponibles son muy limitados.

Las enfermedades desmielinizantes suponen contraindicación para el tratamiento con antiTNF y ustekinumab pero no para vedolizumab.

29.

Dentro de la información que un paciente que inicia tratamiento con Metotrexato debe conocer:

El efecto adverso más frecuente es la intolerancia gastrointestinal que se previene con la administración de ácido fólico (b).

Es un antineoplásico e inmunosupresor indicado en pacientes con Colitis ulcerosa (c).

A y b son correctas.

Se administra una vez a la semana, puede administrarlo a cualquier hora del día, pero debe ser el mismo día de la semana (a).

30.

Adalimumab es un fármaco...

El objetivo del tratamiento es la ausencia de síntomas, curación de las lesiones, prevenir complicaciones, conseguir el bienestar y por tanto mejorar la calidad de vida del paciente.

Indicado en el tratamiento de la enfermedad de Crohn y colitis ulcerosa.

Es importante conocer las características de los dispositivos y excipientes tanto del Adalimumab original como del Adalimumab biosimilar a la hora tanto de la prescripción como de la administración del fármaco.

Todas son correctas.

31.

Indique cuál es el 3º paso en el proceso de la toma de decisiones compartidas según la metodología SHARE:

Fomentar la participación del paciente.

Interesarse por las preferencias y valores del paciente.
El orden correcto de la metodología SHARE sería:

- *SEEK: Fomentar la participación del paciente.*
- *HELP: Ayudar al paciente a explorar las opciones terapéuticas disponibles.*
- *ASSESS: Interesarse por las preferencias y valores del paciente.*
- *REACH: Alcanzar una decisión conjunta con el paciente.*
- *EVALUATE: Evaluar la decisión del paciente.*

Ayudar al paciente a explorar las opciones terapéuticas disponibles.

Evaluar la decisión del paciente.

32.

¿Cuáles son los tres pilares del protocolo ERAS?

No es posible aplicar el protocolo ERAS en EII.

Aplicación de medidas y estrategias perioperatorias, interdisciplinariedad, participación activa en todo el proceso.

Aplicación de medidas y estrategias perioperatorias, interdisciplinariedad, información al paciente.

Participación activa del paciente, trabajo compartimentado por especialidades, aplicación de medidas y estrategias perioperatorias.

33.

Las habilidades sociales - relaciones interpersonales, nos va a permitir el desarrollo personal y profesional, para ello debemos ser:

Saber comunicar.

Compasión.

Todas son correctas.

Asertivos.

34.

En el procedimiento quirúrgico de la enfermedad perianal señale cuáles son los principios básicos:

Solamente preservar la función esfinteriana anal (a).

En los abscesos, no se necesita drenaje ni tratamiento antibiótico (b).

Se realiza tratamiento de síntomas y complicaciones, se clasifican lesiones, y se preserva la función esfinteriana anal (c).

A y b son correctas.

35.

Respecto a la atención psicosocial, de entre los criterios de derivación y manejo por especialistas en salud mental, NO se encuentra:

Respuesta no adaptativa al diagnóstico, tratamiento o pronóstico.

Considerar que los problemas psicológicos son irreversibles.

Ansiedad o depresión graves.

Trastornos del sueño, dolor o fatiga que no responden al tratamiento habitual o no puedan ser explicados por la actividad de la EII o el tratamiento.

36.

Qué porcentaje de cumplimiento terapéutico anual presenta un paciente para ser considerado no cumplidor?

Más del 80%.

33%.

66%.

Menos del 20%

Se considera paciente no cumplidor aquel que no toma correctamente al menos un 80% del total de medicación prescrita al año; por lo tanto, sólo cumple con menos del 20% de la medicación prescrita.

37.

La enfermedad perianal tiene elevado impacto socio económico sanitario, señale la respuesta incorrecta:

Importancia de conductas de vida saludables reforzadas por existencia de enfermera especialista de unidad monográfica de EII.

Sentimiento de incompreensión e imprevisibilidad de los brotes, así como miedo a ingresos y cirugías.

Contra indicación del tabaco por efecto nocivo en la mucosa del intestino de los pacientes diagnosticados de Crohn.

Estos factores no impactan negativamente en la calidad de vida de los pacientes.

38.

Las indicaciones del tratamiento quirúrgico en pacientes con enfermedad de Crohn son:

El porcentaje de pacientes con enfermedad de Crohn requerirán una intervención quirúrgica entre un 50% a un 80%

En la era de los biológicos los porcentajes de pacientes con indicación quirúrgica se ha reducido por debajo del 10%



El porcentaje de pacientes con enfermedad de Crohn requerirán una intervención quirúrgica entre un 40% a un 70%



Un 90% de los pacientes pasaran por quirófano a lo largo de su vida

39.

Con respecto a la ciclosporina, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es cierta?



Aumenta el riesgo de infecciones oportunistas.



Todas las anteriores son correctas.



Está indicada en la colitis ulcerosa grave refractaria a esteroides intravenosos.



Debe vigilarse la tensión arterial y la función renal durante el tratamiento.

40.

Indique la asociación correcta en la clasificación de los medios para la detección del cumplimiento terapéutico:



Dispensación en farmacia: objetivo indirecto.
Las asociaciones correctas serían:

- *Biomarcadores: objetivo directo*
- *Test de Morisky-Green: subjetivo indirecto*
- *Dispensación en farmacia: objetivo indirecto*
- *Recuento de formas farmacéuticas sobrantes: objetivo indirecto*



Recuento de formas farmacéuticas sobrantes: objetivo directo.



Biomarcadores: objetivo indirecto.



Test de Morisky-Green: objetivo directo.

41.

Señale la opción incorrecta en relación a INFLIXIMAB:

Es un anticuerpo anti-factor de necrosis tumoral o fármaco anti-TNF.

Su uso está autorizado únicamente en pacientes en adultos.

Uso autorizado tanto en adultos como en niños.

Entre sus indicaciones se encuentran el mantenimiento del cierre de fístulas en pacientes adultos con patrón fistulizante.

La Agencia Europea del Medicamento (EMA) aprobó el uso de INFLIXIMAB (Remicade) en 1999 para el tratamiento en la Enfermedad de Crohn y a partir de 2007 en Colitis Ulcerosa.

El infliximab (Remicade®) es un anticuerpo anti TNF-alfa quimérico aprobado en 1999 por El Comité de Medicamentos para Uso Humano de la Agencia Europea del Medicamento (EMA) para su uso en la EC, y a partir de 2007 en CU.

42.

En relación a la labor de enfermería en la administración de fármacos biológicos endovenosos en Hospital de día señale la opción incorrecta:

Si está indicada premedicación se llevará a cabo al menos 30 minutos antes de iniciar la infusión.

En el caso de INFLIXIMAB la infusión se realizará en bomba de perfusión continua a razón de 125 ml/h con una duración de 2 h, durante las seis primeras infusiones.

En el caso de INFLIXIMAB la infusión se realizará en bomba de perfusión continua a razón de 125 ml/h con una duración de 2 h, durante las cuatro primeras infusiones, si no se presentaran incidencias las siguientes se pondrán a un ritmo de 250 ml/hora, para una duración total de la infusión de 60 Si se toleran bien dos infusiones consecutivas en 60 minutos (seis infusiones previas bien toleradas en total), las siguientes infusiones se podrán administrar en 30-45 minutos.

La infusión de VEDOLIZUMAB será en todas las administraciones de 300 mg y la duración será de 30 minutos.

La administración de la dosis de inducción inicial de USTEKINUMAB se llevará a cabo por vía intravenosa, esta se ajustará al peso del paciente a razón de 6 mg/kg.

43.

¿Qué es un bot?

Un reproductor de vídeo.

Software o programa informático preparado para realizar tareas repetitivas.

Gestor de redes sociales.

Sistema de difusión de podcasts.

44.

Señale la opción incorrecta para reacciones a infliximab:

Si el paciente presenta náuseas durante la infusión esta se debe ralentizar.

Ante la presencia de disnea se disminuirá el ritmo de la infusión y se realizará toma de constantes vitales.

Ante una reacción infusional grave (hipotensión grave, disnea, taquicardia) suspender inmediatamente la infusión, administrar suero salino a un flujo como mínimo de 56 gotas por minuto, administrar oxigenoterapia a través de gomas nasales a un mínimo de 5 l/minuto, avisar al facultativo responsable: este nos indicará si es precisa la administración de adrenalina, hidrocortisona u otro fármaco, toma de constantes vitales.

La cefalea constituye una reacción tardía que se puede presentar en los días posteriores a la infusión.

Una reacción infusional grave contraindica de forma casi absoluta el uso de infliximab en el futuro.

45.

Respecto al papel de la epigenética en la EII, ¿Qué afirmación de las siguientes es falsa?

Aunque las bases moleculares de la epigenética son complejas, en síntesis su objetivo principal es modular la expresión o actuación de ciertos genes sin alterar la secuencia básica del ADN.

El entorno externo tiene un papel limitado en la patogénesis y en la historia natural de la enfermedad, ya que la genética es el pilar fundamental de la enfermedad.

Los cambios epigenéticos pueden mediar la interacción entre la genética y el ambiente, proporcionando información valiosa para el entendimiento de la fisiopatología de la EII.

La metilación del ADN, el estudio del ARN no codificante (perfiles de microARNs) y la acetilación de las histonas son los mecanismos epigenéticos más representativos y estudiados.

46.

¿Cuál es la red social más usada en España?

WhatsApp.

Twitter.

Instagram.

LinkedIn.

47.

En la visita de seguimiento haremos especial hincapié en los siguientes puntos:

Nutrición y crecimiento en EII-P.

Todas son correctas.

Adherencia al tratamiento.

Vacunación.

48.

¿Cuándo es el momento de recomendar apoyo psicológico?

Cuando los síntomas de malestar emocional (ansiedad, depresión, estrés) están interfiriendo significativamente en la vida de la persona.

En cualquier momento en el que se detecte algún cambio de tipo emocional, conductual, social o académico/ laboral.

Es recomendable que en el debut de la enfermedad y en momentos especialmente estresantes como ingresos, intervenciones quirúrgica y ostomías.

Todas son verdad.

49.

Cuando nos referimos a la aplicación de la metodología PROSA, a qué técnica de refuerzo de la adherencia terapéutica nos referimos:

Toma de decisiones compartidas.

Comunicación asertiva.

Comunicación terapéutica.

Entrevista motivacional.

La metodología de la entrevista motivacional puede resumirse en: preguntas abiertas, escucha reflexiva, ofrecer información, sumarios, afirmación o refuerzo positivo.

50.

¿Qué herramienta se puede utilizar principalmente para crear un escritorio virtual de enlaces?

Symbaloo.

Powerpoint.

Zotero.

Dropbox.

51.

Los fármacos biosimilares:

Aunque tienen la misma estructura de aminoácidos que el anticuerpo monoclonal original, no son idénticos a ellos, ya que presentan pequeñas variaciones en la glicosilación, fosforilación y en otras modificaciones postraslacionales.

Las diferencias con el anticuerpo monoclonal original son secundarias al propio proceso de fabricación del anticuerpo monoclonal.

Las diferencias con el anticuerpo monoclonal original no afectan a la calidad, eficacia y seguridad del producto.

Todas son correctas.

52.

Son técnicas para el control del estrés (señala la correcta):

Entrenamiento autógeno de Schultz.

Meditación.

Mindfulness.

Todas son correctas.

53.

¿Cuál es la relación profesional sanitario – paciente facilitadora enfocada en la enfermedad y en la que se cede a la voluntad del paciente?

Paternalista.

Deliberativa.

Democrática.

La relación democrática o autonomista es en la que el paciente toma sus propias decisiones. También llamada relación “a la carta” o clientelar.

Autoritaria.

54.

¿Qué aportan los estudios que han avalado el uso de CT-P13 en la EII?

Los datos disponibles muestran que es un fármaco seguro y eficaz en la EII.

Los datos disponibles sobre eficacia a largo plazo muestran una menor remisión de la enfermedad comparado con el fármaco original.

Los datos disponibles muestran que es un fármaco eficaz en la EII pero con una tasa mayor de efectos secundarios respecto al fármaco de referencia.



Los datos disponibles sobre inmunogenicidad de CT-P13 evidencian una mayor tasa de anticuerpos contra el fármaco que con el fármaco original en pacientes con EII.

55.

¿Pueden utilizarse métodos anticonceptivos en la EII?



Sólo los anticonceptivos orales.



En la EII el más seguro es el DIU.



No se puede utilizar ninguno.



Sí, pero teniendo en cuenta sus contraindicaciones individualizadas.

CORRECTA: La indicación de la anticoncepción debe ser individualizada. Su uso en estas pacientes es esencialmente el mismo que en mujeres sanas, con algunas consideraciones/limitaciones. Nos referimos a aquellas mujeres en las que su toma haya precipitado un brote previamente, algo siempre dudoso. Su utilización está plenamente justificada en pacientes con problemas ginecológicos en los que así lo aconseje el ginecólogo, como pueden ser problemas funcionales que provoquen hipermenorrea, anemia o dolor abdominal. Su eficacia como método anticonceptivo es la misma que en mujeres sin EII.

56.

El Consejo Internacional de Enfermería recomienda para el desarrollo del rol EPA:



Grado de Enfermería y 200 horas prácticas en la especialidad.



Acreditar formación a nivel de máster.



Todas son correctas.



Acceso especialidad vía EIR.

57.

Consideraciones de la nutrición entera:



La nutrición enteral se utiliza en la EC siendo eficaz como respuesta antiinflamatoria intestinal y recuperación nutricional.

La nutrición enteral se utiliza exclusivamente como suplemento nutricional en niños con CU; nos ayudaría a conseguir una ingesta de energía y nutrientes adecuada.

Todas son incorrectas.

Este tipo de nutrición se indica en pacientes diagnosticados de Crohn y Colitis para conseguir la remisión de la enfermedad.

58.

En España es obligatoria la administración de vacunas:

Solo en niños.

Sí.

En personas con patologías crónicas.

No.

59.

La gestión emocional es (señala la incorrecta):

En muchas ocasiones necesario acudir al psicólogo para un mejor afrontamiento de la enfermedad.

Es necesario adquirir habilidades para manejar las emociones.

Un aprendizaje personal, de ahí que tengamos que hacernos con aquellas técnicas que mejor nos sintamos y podamos realizar.

No es necesario tratamiento psicológico, con el tratamiento médico controlamos la enfermedad.

60.

¿Cuál de las siguientes no es una indicación quirúrgica urgente en colitis ulcerosa?

- Carcinoma o displasia grave.

Hemorragia masiva.



Perforación.



Brote grave de colitis ulcerosa sin respuesta médica.