

FNN: Manejo del paciente susceptible de cuidados paliativos:

MÓDULO 1:

1. A partir de qué año podemos hablar de cuidados paliativos en el mundo:
 - 1967
2. A pesar de no poder ajustarse a la definición de cuidados paliativos, ¿cuándo se puede incluir a un niño como subsidiario de cuidados paliativos?
 - Que no pueda llegar a la edad adulta debido a una patología.
3. A qué puede deberse el aumento de pacientes subsidiarios de cuidados paliativos en nuestros días:
 - Todas las anteriores.
4. Características de una enfermedad terminal son todas aquellas en las que la enfermedad sea:
 - Todas las anteriores.
5. Cuando podemos decir que el estado español reconoce la necesidad de cuidados paliativos:
 - 2001
6. Dentro de la formación en cuidados paliativos no se reconoce la necesidad de formarse en:
 - Formación espiritual
7. Dentro de la investigación en cuidados paliativos no está contemplado:
 - Los estudios clínicos.
8. Dentro de los cuidados paliativos debe hacerse especial hincapié en:
 - Todas las anteriores.
9. Dentro de los recursos avanzados, las áreas de atención prioritaria en cuidados paliativos son:
 - Todas las anteriores.
10. Dentro del principio de justicia en bioética, esta puede entenderse de diversas formas. ¿Cuál no es la forma en la que debemos entenderlo en bioética?
 - Judicial.
11. El documento de voluntades anticipadas no recoge:
 - La negación a todo tipo de tratamiento.
12. En cuanto a las obligaciones en torno a la conspiración del silencio, los profesionales debemos tener en cuenta:
 - Todas las anteriores.
13. Entre todos los principios de la bioética figuran todos de los siguientes menos uno:
 - Jurisprudencia.
14. La atención al paciente terminal debe cumplir los siguientes principios éticos. Señale la correcta:
 - Todos los anteriores son principios éticos que se deben cumplir.
15. La población diana candidata de requerir cuidados paliativos es:
 - Todas las anteriores.

MÓDULO 2:

1. A la hora de evaluar un síntoma, no debemos tener en cuenta:
 - La priorización de síntomas en función del profesional.
2. A la hora de marcarnos objetivos en los cuidados paliativos, no debemos:
 - La prolongación de la vida.
3. Cuál es la base de los cuidados paliativos:
 - El control de síntomas.
4. Debemos tener en cuenta en la valoración de un paciente terminal:
 - Todas las anteriores.
5. Dentro de la valoración de enfermería debemos tener en cuenta:
 - Todas las anteriores.
6. Dentro de la valoración del dolor, los diagnósticos que más se presentan en cuidados paliativos son:
 - Todas las anteriores.
7. Dentro de las necesidades de Virginia Henderson se encuentra:
 - Todas las anteriores son correctas.
8. Dentro de las necesidades espirituales de la persona, no se encuentra:
 - No sufrir.
9. Dentro del objetivo de la salud bucal, no debemos tener en cuenta:
 - Dificultad para la deglución.
10. Durante la valoración del paciente para su inclusión en un plan de cuidados paliativos hay que resaltar, seleccione la correcta:
 - Todas las anteriores.
11. En cuanto a la alimentación durante la agonía, señale la opción incorrecta:
 - Debido a la escasez de alimentos, administrar líquidos hiperproteicos.
12. En cuidados paliativos, la valoración de enfermería la tenemos que realizar siempre:
 - Es indistinto el modelo elegido.
13. Los síntomas digestivos más frecuentes que suele tener un paciente en situación terminal son: seleccione la incorrecta:
 - Convulsiones.
14. Los síntomas más frecuentes en la agonía son:
 - Todos los anteriores.
15. No es característico de la agonía:
 - Aceptación del proceso.

MÓDULO 3:

1. Dentro de los síntomas urinarios más frecuentes en el paciente terminal se encuentra:
 - Todas las anteriores.
2. Dentro de los síntomas urinarios no es de los más frecuentes:
 - Disuria.
3. Dentro del tratamiento con opioides, debemos tener en cuenta:
 - Todas las anteriores.
4. El dolor se presenta en el cáncer avanzado:
 - Entre el 60 y el 80% de los casos.

5. En cuanto a la valoración de síntomas, no es importante:
 - Cantidad de síntomas.
6. En la escala EVA de dolor es cierto que:
 - El diez es dolor insoportable.
7. Entre los fármacos usados para el control del dolor en el paciente paliativo se encuentra:
 - Todos los anteriores.
8. Las curas paliativas no van encaminadas a:
 - Curar la herida.
9. Los cuidados de la boca no van encaminados a:
 - Mantener el sabor de los alimentos.
10. No es cierto que en el control del dolor debamos:
 - Utilizar sólo fármacos.
11. No es cierto que:
 - La analgesia tiene que ser a demanda.
12. No es efecto secundario del tratamiento con opioides:
 - Hipo.
13. No es una recomendación en el tratamiento del dolor:
 - Utilizar dos tipos de opioides.
14. No pertenece al primer escalón analgésico:
 - Codeína.
15. No son fármacos coadyuvantes:
 - Inhibidores del calcio.

MÓDULO 4:

1. Con respecto a los infusores subcutáneos y los fármacos:
 - Permite mezclar fármacos y administrarlos a la vez.
2. Cuando queramos realizar la sedación paliativa, elegiremos como sedante:
 - Midazolam.
3. Cuando tengamos que realizar una sedación paliativa, tenemos obligatoriamente que:
 - Solicitar el consentimiento informado.
4. De las siguientes sustancias irritantes, ¿cuál es la única que utilizamos?
 - Metoclopramida.
5. Dentro de los cuidados paliativos en niños, no es cierto que:
 - Los niños tienen mayor tolerancia al dolor.
6. Dentro de los efectos secundarios que produce la radioterapia paliativa, no se encuentra:
 - Aumento del dolor.
7. El manejo de la información en los niños tiene las siguientes características:
 - Se debe suministrar toda la información al niño, a los padres y a los hermanos si los hubiera.
8. En el caso de la administración de quimioterápicos como tratamiento paliativo obtenemos los siguientes beneficios en cuanto al dolor:
 - En todos los anteriores.
9. En el caso de una hemorragia masiva, no es correcto que realicemos la siguiente acción:
 - No ingresar nunca al paciente.

10. En la radioterapia paliativa pueden aparecer efectos secundarios como:
 - Todas las anteriores.
11. Hasta qué volumen podemos administrar de forma subcutánea por una hipodermocclisis en un día:
 - Hasta 1500 ml.
12. La hipodermocclisis no presenta:
 - Un mecanismo de acción rápido.
13. La sedación paliativa se clasifica según:
 - Todas son correctas.
14. La vía alternativa a la oral en los pacientes terminales es:
 - La vía subcutánea.
15. La vía de administración de fármacos por orden de elección en el paciente paliativo es:
 - Oral, subcutánea, intravenosa e intramuscular.

MÓDULO 5:

1. Ante el bloqueo emocional, debemos:
 - Todas las anteriores.
2. Ante un estímulo, no es el nivel de respuesta:
 - Nivel espiritual.
3. Dentro de la expresión de tristeza no debemos:
 - No preguntar por los motivos.
4. Dentro de las características de la claudicación familiar se encuentra:
 - Incapacidad de la familia para ofrecer una respuesta adecuada a las necesidades del paciente.
5. Dentro de las emociones que genera la enfermedad terminal no está:
 - Indiferencia.
6. Dentro de las fases adaptativas por las que pasa un paciente durante la enfermedad termina, no es cierto que:
 - Todos los pacientes pasan por todas las fases.
7. Dentro de las principales emociones que aparecen en el paciente y familia son todas menos:
 - Euforia
8. Dentro de los modelos que condicionan nuestro comportamiento en la enfermedad terminal, está el modelo de camaradería, que consiste en:
 - Se busca un clima de amistad.
9. En cuidados paliativos, la comunicación debe ser entendida como:
 - Un gran reto.
10. Entre los modelos que condicionan nuestro comportamiento, la correcta que debemos adoptar en cuidados paliativos es:
 - Modelo contractual de relación de ayuda.
11. Es un objetivo de la asistencia al duelo:
 - Todas las anteriores.
12. Es una causa de agotamiento profesional:
 - Todas las anteriores.
13. Frente a la negación como respuesta emocional, no debemos:

- Juzgar.
14. La clave del counselling es:
- Todas las anteriores.
15. No es cierto que en el duelo:
- No se relaciona con un aumento de los problemas de salud.