

1- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?

a- El tratamiento nutricional en cáncer de cabeza y cuello debe realizarse en todos los casos, ya que se trata de pacientes de alto riesgo.

2- El aumento de microorganismos multirresistentes en las infecciones de los pacientes con cáncer de cabeza y cuello es debido a:

- Presión selectiva creada por los antibióticos de uso frecuente.

3- Señala la afirmación incorrecta:

- Los antihistamínicos están contraindicados en el manejo de prurito secundario a Cetuximab.

4- ¿Cuál de los siguientes no es un signo de alarma para la detección de una disfagia?

b. Disfonía.

5-Respecto a la toxicidad hipofisaria de la inmunoterapia, Señale la respuesta correcta

- La técnica de imagen de elección es una resonancia cerebral.

6- Cómo participa el músculo trapecio en el movimiento del hombro?

- Basculación de la escápula a la flexo-abducción del hombro y elevación del hombro.

7- La toxicidad cutánea a la inmunoterapia. Señale la respuesta falsa

El grado de severidad de la misma va a depender más del tipo de lesión que del área de superficie corporal que comprometa

8- La rehabilitación de la deglución indirecta no consiste en :

- Acelerar la deglución

9-Cuál de estas actividades es necesaria para disminuir el riesgo de tapón mucoso?

d. Todas las respuestas son correctas.

10- En qué caso estaría indicada la extracción de una pieza dental antes del inicio de la radioterapia?

- . Molar con una lesión periapical extensa

11-Cuál de las siguientes actuaciones no evita la broncoaspiración?

- Si el paciente tiene cánula, no es necesario realizar ninguna actividad de seguridad .

12- De los cinco niveles que se establecen para el cuidado de la xerostomía, ¿qué posición ocupa el tratamiento farmacológico?

- .El tercer nivel

13-Cuál de los siguientes no es un factor de riesgo de desarrollar toxicidad pulmonar de la inmunoterapia?

- Sobreexpresión de PDL1

14- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?

- La nutrición parenteral es la vía de elección principal tras el acto quirúrgico.

15- ¿En qué grado clasificarías la mucositis provocada por quimioterapia que impide la alimentación oral?

- Grado IV.

16- ¿Cuál es el motivo principal por el que se deriva un paciente al Servicio de Rehabilitación?

- Todas las respuestas son ciertas.

17- Cuando hablamos de una hiposialia extrema o grado III, entendemos que el flujo salival en 3 minutos es:

- < 0,30.

18- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?

- El cisplatino puede provocar hipoacusia de transmisión

19- ¿Cuál de estos NO es un mecanismo de evasión inmune de las células tumorales?

- El aumento del reconocimiento antigénico por parte del sistema inmune.

20- Palimerfina es un tratamiento con evidencia IA recomendado:

- En la quimioterapia de acondicionamiento para trasplante de progenitores hematopoyéticos en pacientes hematológicos.

21- Las nuevas tecnologías utilizadas en radioterapia disminuyen la mucositis aguda cuando hacemos tratamientos de cabeza y cuello.

- Si, puesto que permiten disminuir las dosis en zonas no incluidas en el volumen tumoral.

22- En el estudio de la disfagia, debemos realizar la siguiente exploración:

- La historia clínica es suficiente.

- 23- Respecto a la toxicidad hepática de la inmunoterapia. Señale la respuesta falsa
- En pacientes con toxicidad severa que no responden a corticoterapia endovenosa, puede utilizarse inmunosupresores como el infliximab
- 24- En el tratamiento de las toxicidades relacionadas con la inmunoterapia.
- a. Las toxicidades grado 1-2 se pueden manejar ambulatoriamente y las grado 3-4 requieren ingreso hospitalario
- 25- ¿Cuál de estos es un factor de riesgo de infección añadido en pacientes afectados de cáncer de cabeza y cuello?
- d. Todas son ciertas
- 26- ¿A partir de qué distancia interincisal se considera que la apertura oral está limitada?
- Todas son ciertas.
- 27- Son factores de riesgo para la aparición de toxicidad inmunomediada. Señale la respuesta falsa
- Diferentes fármacos como los antiarrítmicos y los AINES
- 28- ¿Cuál de estos NO es un punto de control inmune de los linfocitos T?
- Ligando 1 de muerte programada (PD-L1)
- 29- La localización del tumor con más riesgo de ototoxicidad radioinducida es:
- La nasofaringe.
- 30- Respecto a la osteonecrosis maxilar es cierto que:
- Es una de las complicaciones más severas de la radioterapia y puede aparecer hasta 10 años después de haber concluido el tratamiento.
- 31- En el caso de un paciente con alteración de las hormonas tiroideas, cuál de los siguientes patrones es sugestivo de hipotiroidismo de origen central:
- TSH disminuida + T4L disminuida
- 32- Señala la afirmación que consideras incorrecta:
- Las lesiones de toxicidad aguda laríngeas no suelen responder a los esteroides.
- 33- Ante un paciente de 75 años que recibió radioterapia cervical hace 15 años, en el que se palpa un nódulo de tiroides a la exploración física, es cierto que:
- Lo más probable es que se trate de un nódulo benigno.
- 34- En el manejo de las toxicidades relacionadas con la inmunoterapia, los pilares fundamentales son....
- d. Todos los anteriores son ciertos
- 35- Indica cuál de las siguientes escalas consideras que pueden ser de utilidad para gradar la extensión y severidad de la neuropatía inducida por quimioterapia:
- Todas son correctas
- 36- Indica cuál de los siguientes enunciados es verdadero:
- La adición de cetuximab a radioterapia incrementa el control locorregional.
- 37- Indica si la siguiente afirmación es verdadera o falsa: la técnica de acompañar o acompañamiento nos facilita validar o normalizar las emociones del paciente.
- Falso
- 38- Indica cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta respecto a la neurotoxicidad periférica por platinos:
- La edad es el principal factor de riesgo de la neuropatía por platinos
- 39- En cuanto a otras toxicidades menos frecuentes. Señale la respuesta correcta
- Las toxicidades oculares inmunomediadas más frecuentes son la episcleritis, la conjuntivitis y la uveítis
- 40- ¿Cuál de los siguientes fármacos NO está aprobado en el tratamiento de los tumores de cabeza y cuello?
- Bevacizumab