

Enhorabuena, usted ha superado esta evaluación  
Su puntuación para esta evaluación ha sido un 98.3% 59/60

---

1.

El Mindfulness:



Todas son correctas.



Se trata de parar nuestro torrente de pensamientos y centrar la mente en el aquí y ahora, en nuestras sensaciones presentes y en lo que nos rodea en ese preciso instante



Técnica basada en los principios de la meditación.



Es altamente eficaz para relajar los niveles de ansiedad en momentos de crisis emocional.

2.

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



Todas son verdad.



Etapas de sumisión, tranquilidad y pasotismo.



En realidad no se puede decir que haya ninguna reacción.



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

3.

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



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.

☐

Paternalista.

☐

Deliberativa.

4.

Los beneficios que obtendremos al poner técnicas de relajación en nuestras vidas son los siguientes (señala la incorrecta):

☐

Nos dan mayor control sobre lo que ocurre en nuestro cuerpo.

☒

Aumenta los niveles de cortisol.

☐

Nos ayuda a romper el círculo vicioso de pensamientos negativos.

☐

Nos llevan a una sensación de bienestar.

5.

¿Qué red social es utilizada principalmente para escuchar podcasts?

☐

Telegram.

☐

Signal.

☒

iVoox.



Todas las anteriores.

6.

¿Qué recomendación se debería seguir cuando se trabaja con información digital?



Contrastar la información con un profesional de la salud.



Todas las anteriores.



Comprobar que la información esté actualizada.



Comprobar las referencias de la información.

7.

Siguiendo las recomendaciones del lugar de administración del tratamiento:



No es preciso elegir para cada día de inyección una zona del cuerpo diferente (b).



A y c son correctas.



No se debe inyectar en ninguna zona que esté dolorida o sin color o donde note nudos o bultos firmes (c).



Existen 7 zonas para la administración subcutánea del tratamiento que a su vez se subdividen en zona alta, media y baja (a).

8.

Indica cuál es uno de los cuidados de enfermería de la región perianal de los pacientes portadores de setones:



No precisan cuidado los setones ya que siempre están fijos.



Son portadores de setones, pacientes con fístulas simples y no precisan baños de asiento.



La piel se mantiene limpia y seca sin efecto de dermatitis en la mayoría de los casos.



Movilización del setón cuidadosamente a diario.

9.

Favorecer el descanso y el sueño, llevar a cabo educación para la salud, proporcionar herramientas para la gestión de las emociones... Pueden ser actividades y/o procedimientos del plan de cuidados para:



Resolver el problema de miedo pre y postoperatorio.



El cuidado de la ansiedad y el miedo en todo el periodo perioperatorio.



Resolver el problema del riesgo de complicaciones respiratorias y circulatorias.



Trabajar la malnutrición.

10.

¿Qué periodo de seguridad debe transcurrir para administrar vacunas de v. vivos atenuados si el paciente está inmunocomprometido?



1 mes para anti-TNF.



6 meses.



1 mes si cortecoterapia.



Cuatro semanas.

11.

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



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



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.



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

12.

La intervención 5 R aborda:



Resistencia, riesgo, repetición, reiteración y remuneración.



Relevancia, riesgos, recompensa, resistencia y repetición.



Racionalización, riesgo, relevancia, recompensa y resistencia.



Relevancia, riesgo, recuerdo, resistencia y repetición.

13.

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.



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



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



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

14.

De los siguientes métodos de comunicación, indique cuál es directo e individual:



Charla.



Clase.



Grupo focal.



Entrevista.

El método directo más adecuado para la comunicación individual es la entrevista clínica. La charla, la clase y el grupo focal son métodos directos y colectivos.

15.

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



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.



Solamente preservar la función esfinteriana anal (a).

16.

Señale la opción incorrecta en relación a INFLIXIMAB:



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.



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



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.

17.

Un programa de transición en EII pediátrica tiene como objetivo:



Resolver dudas de los padres /representantes legales sobre la nueva etapa del niño en esta fase de transición (a).



En la consulta de enfermería trataremos de asegurarnos y de reforzar su autonomía, seguridad, responsabilidad en el cuidado de uno mismo, capacidad de enfrentarse a su enfermedad y de recurrir a la atención sanitaria adecuada (c).



B y c son correctas.



Suministrar al paciente crónico pediátrico los recursos necesarios para adaptarse a una atención médica que en muchos aspectos difiere de la que durante la edad pediátrica ha recibido (b).

18.

La prevención primaria de fracturas por fragilidad incluyen:

☐

Las fracturas por fragilidad no se puede prevenir.

☒

Suplementos adecuados de vit. D, ingesta de calcio y actividad física.

☐

Complejos multivitamínicos y actividad física.

☐

Ingesta de calcio, actividad física y larga exposición solar.

19.

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

☐

Las células T reguladoras ejercen una supresión del sistema inmunológico mediante diferente sistema de autoregulación.

☒

No se han desarrollado terapias dirigidas a incrementar el número de células T reguladoras en pacientes con EII.

☐

Se ha sugerido que las células T efectoras de la mucosa de pacientes con EII pueden ser resistentes o menos sensibles a la supresión mediada por las células T reguladoras.

☐

Las células T reguladoras, caracterizadas por la expresión del factor de transcripción Foxp3, son una subpoblación de células T CD4+ que juegan un papel fundamental en el mantenimiento de la homeostasis intestinal y en la prevención de las enfermedades inmunomediadas.

20.

Las 2ª Declaraciones de Consenso N-ECCO, definen el rol EPA-EII como:





Experto clínico que provee asesoramiento pero no planes de cuidado expertos basados en la evidencia y que juega un papel esencial y de enlace entre los miembros del equipo multidisciplinar.



Experto clínico autónomo que provee asesoramiento y planes de cuidado expertos basados en la evidencia y que juega un papel esencial y de enlace entre los miembros del equipo multidisciplinar.



Experto clínico sin autonomía que provee asesoramiento y planes de cuidado expertos basados en la evidencia y que juega un papel esencial y de enlace entre los miembros del equipo multidisciplinar.



Experto clínico autónomo que provee asesoramiento y planes de cuidado sin evidencia y que juega un papel esencial y de enlace entre los miembros del equipo multidisciplinar.

21.

De las características comunes de los modelos de gestión de casos de atención a pacientes crónicos, NO se encuentra:



Coordinación e integración de asistencia internivel e interprofesional.



Trabajo multidisciplinar y en equipo que garantice la continuidad asistencial.



Prestación de cuidados de alta complejidad.



Enfermería asume competencias sin tener especial formación o capacidad.

22.

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



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



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.



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

23.

De los siguientes factores dependientes del entorno que intervienen en la comunicación, indique la respuesta incorrecta:



Presión asistencial.



Situación familiar del paciente.



Burocracia administrativa.



Nivel socio-cultural.

El nivel socio-cultural es un factor dependiente del paciente.

24.

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



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



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.



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.

25.

Dentro de las reacciones cutáneas leves o moderadas que suelen aparecer tras la administración de un tratamiento subcutáneo están:



Enrojecimiento/eritema.



Todas son correctas.



Picor, escozor o dolor.



Inflamación, Induración.

26.

La enfermedad Inflamatoria Intestinal impacta en las siguientes áreas:



A nivel físico, personal, familiar, laboral, sexual y social.



No supone ningún impacto en ninguna área.



Solo a nivel físico y personal.



Solo a nivel familiar.

27.

¿Puede la cirugía afectar a mi vida sexual?



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



No, no influye en ningún caso (a).



B y c son correctas.

**CORRECTA:** engloba a las 2 correctas.



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

28.

La Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación (ANECA) señala en el Libro Blanco de título de grado en Enfermería, 40 competencias propias de la Enfermería. De las relacionadas con el liderazgo, la gestión y el trabajo en equipo, señale la opción correcta:



Tiene capacidad para dirigir y coordinar un equipo, delegando cuidados adecuadamente.



Es consciente de los principios de financiación de cuidados socio-sanitarios y usa los recursos eficientemente.



Utiliza críticamente las herramientas de evaluación y auditoria del cuidado según los estándares de calidad relevantes.



Todas son correctas.

29.

Para controlar el estrés (señala la incorrecta):



Evitar las situaciones estresantes.



Mantener una dieta saludable.



Intentar tener una actitud negativa ante los desafíos.



Reconocer las cosas que no podemos cambiar.

30.

¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?



El tofacitinib es un inhibidor de Janus kinasas que se administra por vía oral.



El vedolizumab es un antagonista selectivo de la integrina  $\alpha 4 \beta 7$  a nivel intestinal, sin actividad inmunosupresora sistémica identificada.



El vedolizumab no altera la respuesta a vacunas administradas por vía oral.



El ustekinumab es un anticuerpo monoclonal dirigido frente a la subunidad p40 de las citoquinas IL-12 e IL-23.

31.

En viaje a un país extranjero, si inicia una diarrea, recomendamos:



Empezar una pauta de corticoides para evitar un brote.



Esperar 24h para ver evolución.



No preocuparse, salvo que dure más de cinco días o presente hematoquecia.



Medidas iniciales de hidratación y restaurar electrolitos y nutrientes.

32.

En las fístulas perianales señale la respuesta correcta:



B y c son las correctas.



En fístulas recto-ano vaginales complejas la ileostomía derivativa es la indicada (b).



La ileostomía derivativa está indicada para mantener el recto aislado de heces facilitando la cicatrización de lesiones perianales (c).



No precisa fistulotomía (apertura de la fístula en casos simples) (a).

33.

Consideraciones de la nutrición entera:



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



Todas son incorrectas.



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



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

34.

¿Cuáles son los tres pilares del protocolo ERAS?



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



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



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



No es posible aplicar el protocolo ERAS en EII.

35.

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



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.



Adaptar mejor a las consecuencias de la enfermedad.



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

36.

¿Pueden utilizarse métodos anticonceptivos en la EII?



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.



En la EII el más seguro es el DIU.

☐

No se puede utilizar ninguno.

☐

Sólo los anticonceptivos orales.

37.

Durante la lactancia, si la madre entra en brote ¿son seguros todos los fármacos que se utilizan para controlar dicho brote?

☐

Se aconseja desechar la leche de las cuatro horas siguientes de la toma (a).

☒

A y b son correctas.

**CORRECTA:** Engloba las respuestas A y B que son las más correctas.

☐

Si el brote es moderado-grave es mejor evaluar suspender la lactancia materna (b).

☐

Sí, son todos seguros y la lactancia materna no debemos suspenderla en ningún caso (c).

38.

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

☐

Mujeres hasta la menopausia.

☒

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

☐

Mujeres y hombres a los 7 años.

☐



Si no tiene pareja estable.

39.

Solo el profesional de salud mental puede proporcionar apoyo emocional al paciente con Enfermedad Inflamatoria Intestinal:

☐

Verdadero.

☐

La enfermera/o de enfermería solo puede hablar con el paciente de aspectos físicos y educativos de la enfermedad.

☒

La enfermera/o proporciona soporte emocional mediante estrategias como la escucha activa, la empatía, hacer preguntas centradas en el paciente interesándose por aspectos psicosociales, dedicar tiempo a resolver dudas entre otras muchas.

☐

La enfermera/o no tiene la capacidad para manejar aspectos emocionales de sus pacientes.

40.

Los fármacos biosimilares:

☐

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

☒

Todas son correctas.

☐

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.

41.

Una exposición prolongada al estrés (señala la correcta):



Eleva las concentraciones de glucocorticoides y catecolaminas.



Aumenta la susceptibilidad para contraer infecciones.



Conlleva la supresión del funcionamiento del sistema inmune.



Todas son correctas.

42.

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



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



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



Enviar a todos los pacientes a un nutricionista.



Discutir consejos dietéticos sobre la prevención de enfermedades.

43.

La enfermera especializada en EII-P podrá dar soporte en la sala de endoscopias....



Aclararemos dudas, miedos e inquietudes respecto a la exploración.



Ofreciendo seguridad y confianza al niño y su familia.



Ofreciendo una calidad asistencial que no solo implica el momento puntual de atención, sino el seguimiento completo del paciente durante todo el proceso.



Todas son correctas.

44.

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



Todas son correctas.



Entrenamiento autógeno de Schultz.



Meditación.



Mindfulness.

45.

¿Que aportan los estudios que han avalado el uso de ABP501 (el biosimilar de adalimumab)?



La aprobación del biosimilar de adalimumab se basó en dos estudios clínicos realizados en pacientes con enfermedades reumatológicas.



Los estudios pilotos de aprobación del fármaco no aportaron datos relativos a la inmunogenicidad del fármaco.



De momento sólo se ha aprobado un biosimilar de adalimumab, pero en los próximos años se espera que se aprueben muchos más.



Actualmente disponemos de datos de cohortes de pacientes con EII que demuestran que es un fármaco seguro y eficaz.

46.

La EPA EII debe:



Derivar a consulta facultativa.



Orientar donde puede recabar información el paciente sobre las vacunas.



Valorar y colaborar en planificar el viaje con seguridad.



Administrar vacunas obligatorias.

47.

Respecto a las terapias dirigidas a suprimir el reclutamiento de linfocitos en la mucosa intestinal, ¿Qué afirmación de las siguientes es verdadera?



Todas las respuestas son correctas.



El reclutamiento de linfocitos que expresan la integrina  $\alpha 4\beta 7$  tiene lugar por la unión de  $\alpha 4\beta 7$  a la mucosa mediante la adhesión de las células al complejo de adhesión de leucocitos MAdCAM1 que se expresa en las células endoteliales de los vasos sanguíneos del tracto gastrointestinal.



Estas terapias anti-migración celular previenen la infiltración a la mucosa intestinal mediante el bloqueo de la adhesión de los linfocitos al endotelio.



La acumulación de linfocitos en la mucosa intestinal es una de las características histológicas de la EII.

48.

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



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



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%



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

49.

La práctica avanzada implica:



Desarrollo e implementación de planes de cuidado.



Alto grado de autonomía y ejercicio profesional independiente.



El empleo de los resultados de investigación en la práctica.



Todas son correctas.

50.

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



Acceso especialidad vía EIR.



Todas son correctas.



Grado de Enfermería y 200 horas prácticas en la especialidad.



Acreditar formación a nivel de máster.

51.

La inmunización con la vacuna del VHB es importante en pacientes con EII:

☒

La a y b son correctas.

☐

Porque la nueva vacuna es más segura solo dos dosis (c).

☐

Por menor nivel de respuesta a la vacuna (b).

☐

Por posibilidad reactivación en pacientes con terapia anti-TNF (a).

52.

¿Cuál de las siguientes afirmaciones es verdadera?

☐

El vedolizumab está aprobado para el tratamiento de la colitis ulcerosa y la enfermedad de Crohn.

☐

A dosis altas, tofacitinib aumenta el riesgo de trombosis venosa y tromboembolismo pulmonar.

☒

Todas las anteriores son correctas.

☐

Los anticuerpos antiTNF pueden emplearse en el embarazo en caso necesario.

53.

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

☐

Vacunación.

☒

Todas son correctas.

☐

Nutrición y crecimiento en EII-P.



Adherencia al tratamiento.

54.

¿Se pueden tener relaciones sexuales siendo portador de una ostomía?



El hecho físico de tener una ostomía no tiene por qué conllevar una disfunción sexual.



Pueden surgir miedos a situaciones embarazosas como olores, pérdidas inesperadas, ruidos, necesidad de ir al baño y afectación de la autoestima o de la seguridad en uno mismo.



Todas son correctas.

**CORRECTA:** Todas son correctas.



Con algunos consejos las relaciones sexuales tienden a normalizarse.

55.

Indicar cuál de estas afirmaciones es correcta:



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



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.



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

56.

¿Cuándo es el momento de recomendar apoyo psicológico?



Todas son verdad.



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



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.

57.

¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?



Infliximab y adalimumab no se asocian a un incremento de riesgo de reactivación de tuberculosis latente.



Infliximab se emplea por vía subcutánea para el tratamiento de la enfermedad de Crohn.



No es necesario hacer cribado de tuberculosis latente antes de iniciar un tratamiento con anticuerpos monoclonales anti-TNF.



Adalimumab se administra por vía subcutánea en el tratamiento de la enfermedad de Crohn y la colitis ulcerosa.

58.

Dentro de las medidas preventivas de prevención del cáncer no debemos recomendar:



Consejos para la autoexploración mamaria por >50 años.





Control de la exposición solar y uso de cremas protectoras.



Endoscopias de control anuales.



Frotis papanicolaou en mujeres.

59.

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



B y c son ciertas.

**CORRECTA:** Todas son correctas.



No, producen brote de la enfermedad (a).



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



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

60.

Los tests para la valoración de la adherencia terapéutica exploran diferentes aspectos de la misma. De los siguientes tests para la valoración de la adherencia terapéutica, ¿cuál de ellos utilizaría para explorar el abandono de la medicación relacionado con la intolerancia/molestias causadas por la toma de la medicación?



Morisky-Green.



Brief Medication Questionnaire.

Este test consta de tres apartados: uno que analiza el régimen terapéutico y en el que se realizan siete preguntas sobre cómo el paciente tomó la medicación la semana anterior; un segundo apartado sobre las creencias en el que hay dos preguntas sobre los efectos

del tratamiento y las molestias que ocasiona; y, finalmente, un tercer apartado sobre las dificultades potenciales para recordar la toma de medicación.



ARMS.



Batalla.