

# Intervención de enfermería en el paciente con osteoporosis y fracturas osteoporóticas

## Módulo 1 (14aciertos)

¿Cuál de las siguientes afirmaciones se ajusta más a la definición de osteoporosis?

B-Es una enfermedad sistémica del esqueleto que se caracteriza por una baja masa ósea y un deterioro de la microarquitectura del hueso.

¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta?

C-La cuantificación de la densidad mineral ósea sirve para diagnosticar la osteoporosis.

¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?

D-El aumento de la masa ósea junto con el aumento del número de caídas que se produce con la edad es lo que favorece que se produzcan las fracturas osteoporóticas.

¿A qué nos referimos cuando hablamos de osteoporosis secundaria?

A-Cuando es producida por una enfermedad subyacente o por alguna medicación.

¿Cuál de los siguientes factores no interviene en la regulación del remodelado óseo?

B-Estado de coagulabilidad.

¿Cuál de los siguientes parámetros no se relaciona con el riesgo de

fractura?

A-Nivel socioeconómico

Todos menos uno, son factores de riesgo mayores para tener una fractura osteoporótica, ¿cuál?

B-Antecedentes de fractura de cadera en familiares de primer grado (padres o hermanos)

En relación con la evaluación del riesgo de fractura, ¿cuál es la afirmación correcta?

A-El FRAX es un algoritmo que calcula la probabilidad de presentar fracturas en los siguientes 10 años

¿En cuál de los siguientes casos podemos decir que el riesgo de fractura del paciente es alto?

D-Paciente con en tratamiento con glucocorticoides y con antecedente de fractura previa y menopausia precoz

¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?

C-El TBS (Trabecular Bone Score) es lo mismo que FRAX

Respecto al tratamiento de la osteoporosis, ¿cuál es la afirmación correcta?

D-El tabaco es un factor de riesgo y se debe de evitar como una de las medidas generales del tratamiento de la osteoporosis

Como tratamiento de la osteoporosis: (señale la afirmación correcta)

A-El único tratamiento osteoformador que hay

comercializado en España es la teriparatida

Respecto a los tratamientos para la osteoporosis, ¿cuál es la afirmación correcta?

A-Teriparatida se administra diariamente vía subcutánea durante 24 meses

Respecto a la osteoporosis inducida por corticoides, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?

A-Únicamente se deberá de dar tratamiento para prevenir la osteoporosis si la dosis de corticoides que se dé es mayor o igual a 30 mg/día.

Respecto a la osteoporosis del varón, ¿cuál es la afirmación correcta?

D-Son útiles fármacos como teriparatida y bifosfonatos

## **Módulo 2 (15 aciertos)**

¿Qué tipo de Intervenciones de Enfermería existen?

C-Directas e indirectas

De los siguientes factores de riesgo de la osteoporosis, ¿cuál es modificable?

C-Escasa exposición solar

¿Cuál no es un objetivo del profesional de Enfermería en el abordaje de la osteoporosis?

B-Fomentar el sedentarismo

¿Qué valor de IMC se considera

factor de riesgo de fractura?

A-Menor de 20

¿Qué factor no es determinante a la hora de elegir el tratamiento?

D-El sexo del paciente

¿Qué factores no influyen en la adherencia al tratamiento en la osteoporosis?

D-Factores relacionados con la enfermedad: gran sintomatología, proceso agudo y de corta duración

Los fármacos para la osteoporosis pueden ser:

B-Osteoformadores, anabólicos y antirresortivos

¿Cuál de las siguientes posologías es incorrecta?

C-Teriparatida subcutáneo diario durante 18 meses

¿Qué aspectos es importante abordar en la valoración del paciente osteoporótico?

D-Todas las anteriores

Respecto a la herramienta FRAX (cálculo de riesgo de fractura por fragilidad ósea), señale la afirmación correcta:

B-Se puede calcular con o sin densitometría

Con respecto al test de Morisky-Green, señale la opción falsa:

C-Con respecto al test de Morisky-Green, señale la opción falsa:

D-El paciente es cumplidor si contesta no/no/si/no

¿Qué factores están relacionados con la adherencia terapéutica?

D-Todas las respuestas son correctas

¿Qué paciente es susceptible de ser valorado por una FLS?

C-Paciente mayor de 50 años con fracturas por fragilidad

¿Qué escala nos va a indicar la dependencia de una persona con respecto a las actividades instrumentales de la vida diaria?

C-LAWTON Y BRODY

¿Cuál es el objetivo de la prueba SPPB?

D-Valorar la capacidad funcional y fragilidad en personas de edad avanzada.

¿Qué cualidades físicas valora la prueba SPPB? C-Equilibrio y velocidad

¿De cuántas preguntas consta el Test de Hasnes-Sackett?

B-2

## **Módulo 3**

Con respecto a la OP, diga qué afirmación es correcta:

B-El objetivo es evitar las fracturas

¿Cuál de éstas no es una medida de prevención primaria de la OP?

D-Evitar deportes de riesgo

Respecto a las medidas preventivas de OP, ¿qué afirmación es la correcta?

B-Son de aplicación a la población general

Respecto al aporte de Calcio como

prevención primaria, ¿qué afirmación es la correcta?

A-Se recomienda 1000 mg de Ca /día en varones menores de 70 años

Respecto a la leche, ¿qué afirmación es la correcta?

D-Los lácteos chocolateados aportan menor cantidad de Ca que de forma natural

De estos alimentos, ¿cuáles no son una fuente de calcio?

D-Bebidas vegetales: avena y soja

Respecto a la vitamina D, ¿qué afirmación no es correcta?

D-Es recomendable su suplementación en la población general

Respecto al ejercicio, ¿qué afirmación no es correcta?

C-No es recomendable en personas con fracturas vertebrales

En un paciente con OP recomendaremos:

B-Ejercicio cardiovascular de fuerza y de equilibrio

Respecto a los aplastamientos vertebrales, ¿qué afirmación no es correcta?

C-No se debe recomendar ejercicios de fuerza en los pacientes con aplastamientos vertebrales

En pacientes con OP es aconsejable:

D-Extensiones de columna

Respecto a la exposición solar, ¿qué afirmación no es correcta?

C-Los protectores solares no reducen la síntesis cutánea de Vitamina D

Diga cuál de estas medidas para minimizar el riesgo de caídas no es correcta:

C-Mantener una adecuada ingesta de calcio y Vitamina D es lo mas efectivo

Diga qué afirmación no es correcta:

C-Durante la pubertad la mineralización se acelera en los niños

¿Qué no recomendaría para prevenir la OP en la infancia?

D-Suplementos de Ca y Vitamina D

## **Casos clínicos**

¿Cuál es un factor de riesgo añadido a la osteoporosis?

A-Radioterapia.

¿Cuál de estos medicamentos puede ser una opción de tratamiento para la osteoporosis?

C-Ambos.

¿Se puede modificar el tratamiento del paciente con osteoporosis? (señale la respuesta mas adecuada)

B-En algunos casos asociados a mala tolerancia o por contraindicaciones asociadas a otras dolencias.

¿Qué hay que valorar en la

osteoporosis en el caso de una paciente mujer? (señale la respuesta mas adecuada)

A-Edad de menopausia.

En relación con el caso 1, ¿cuál de estos parámetros analíticos no se tuvo en cuenta para el diagnóstico?

D-Vitamina A.

¿Qué nos puede indicar un problema de fragilidad ósea?( señale la respuesta mas adecuada)

D-Todas las opciones son correctas.

¿Qué tratamiento se debe indicar para una paciente que consume suficiente calcio pero aún así sufre osteoporosis? (Caso 2)

B-Se pueden pautar suplementos y fármacos si conviene.

Para valorar el riesgo de fractura de un paciente: (Señale la afirmación falsa)

C-Es necesario saber si sube cardiopatías.

¿Cuál de estos fármacos se administra mediante inyecciones por parte de los pacientes o sus cuidadores?

B-Teriparatida.

¿Cuál de estos test no está relacionado con la osteoporosis o sus comorbilidades? (Caso 3)

A-CRAFFT.

¿Qué valora el cuestionario MNA? (Caso 3)

A-El estado nutricional.



¿Con qué frecuencia se recomienda hacer ejercicio a pacientes con osteoporosis? (Caso 3)

B-Dos o tres días a la semana.

¿En qué grupo es más frecuente la osteoporosis? (Casos 1,2,3)

C-En mujer postmenopáusica.

En relación con el caso clínico 3.

¿qué fármaco se puede pautar para el dolor? (Caso 3)

A-Paracetamol.

¿De qué hormona sintética es análoga la teriparatida?

A-PTH