1.- ¿Qué factores se relacionan de manera directamente proporcional con una alta ansiedad preoperatoria?

	Género masculino
	No haber tenido experiencias previas de anestesia
	Haber tenido experiencias previas positivas de anestesia
	Cirugías menores
√	Cirugías que causan un cambio gravoso del cuerpo
	Qué procedimientos se relacionan con una mayor alencia de pacientes con ansiedad preoperatoria alta?
	alencia de pacientes con ansiedad preoperatoria alta?
	alencia de pacientes con ansiedad preoperatoria alta? Dermatológicos
	alencia de pacientes con ansiedad preoperatoria alta? Dermatológicos Traumatológicos

3.- Marque la afirmación correcta

La ansiedad y la depresión no se pueden detectar en las consultas

La depresión se puede detectar en las consultas, pero no la ansiedad

La ansiedad y la depresión no impactan en la duración de la hospitalización



La escala HADS es una herramienta para evaluar la ansiedad y la depresión

La escala HADS consta de 16 preguntas, de las cuales 8 evalúan la ansiedad y 8 la depresión

4.- ¿Cuáles son las principales preocupaciones del paciente durante la fase preoperatoria?



Falta de información

Falta de información únicamente durante el tiempo de espera

La responsabilidad de compartir la decisión con el clínico

La información precisa recibida por parte del personal sanitario

Exceso de personalización

5.- Marque la afirmación falsa.

La incertidumbre sobre su □posición□ en la lista de espera genera ansiedad/estrés en los pacientes

La incertidumbre sobre la fecha de la cirugía genera ansiedad/estrés en los pacientes



Los pacientes con limitaciones físicas toleran más fácilmente el tiempo de espera



Los pacientes reclaman un seguimiento más detallado de su condición durante el tiempo de espera

Los pacientes se sienten limitados para hacer planes a futuro

6.- La preparación en el hogar para la cirugía puede ser estresante cuando

Las instrucciones no son lo suficientemente claras

Las instrucciones se comunican demasiado tarde

Las instrucciones son muy detalladas

Las instrucciones se comunican pronto



Las respuestas 1 y 2 son correctas

7.- Marque la afirmación correcta



Existen iniciativas para mejorar la personalización de la asistencia sanitaria, también llamado □sistema centrado en

EL sistema centrado el la persona tiene a la enfermedad del paciente en el centro de la atención sanitaria

Los pacientes reclaman que el clínico se centre únicamente en su enfermedad

La humanización de la medicina no contempla incluir preguntas para conocer mejor al paciente durante la entrevista clínica, si no centrar todo el interrogatorio en la enfermedad para ser más eficientes

La pre-habilitación no es un momento en el que se pueda aprovechar para mantener el contacto y conocer mejor al paciente

8.- Marque la afirmación falsa.

A nivel nacional tenemos la Vía clínica de Recuperación Intensificada en Cirugía del Adulto (RICA)



La guía RICA indica que los pacientes deben recibir únicamente información escrita completa

La guía RICA indica que los pacientes deben recibir información oral y escrita completa

La guía RICA recomienda la valoración preoperatoria de la fragilidad del paciente

La guía RICA ofrece líneas generales en cuanto a la educación/información del paciente quirúrgico

9.- Marque cuáles de las siguientes descripciones no se corresponde con los pasos esenciales del enfoque SHARE

Seek

Busque la participación de su paciente

Assess

Evalúe los valores y preferencias de su paciente

Reach Tome decisiones con su paciente
Evaluate Evalúe las decisiones de su naciente

10.- Marque la afirmación falsa en relación a la importancia del papel de la enfermería en la fase preoperatoria

Ρ	uede s	er útil	para i	identificar	y definir	los	factores	de	riesgo	de	los	pacientes

Permite una comunicación multidimensional

Permite comprender las vulnerabilidades

Identifican las necesidades y se anticipan a las vulnerabilidades de los pacientes



Pueden percibir las necesidades emocionales pero no las necesidades físicas

11.- Por norma general, durante el proceso de admisión los pacientes □

Encuentran personal que les dé la bienvenida a su llegada

Saben orientarse después de pasar por el proceso de admisión a la sala asignada

Acuden al hospital con la información suficiente



Realizan las mismas preguntas a cualquier personar sanitario que se encuentran

Perciben falta de comunicación entre el personal sanitario, por ejemplo, intolerancias a medicamentos que se comunicaron en citas previas y que no estaba registradas

12.- ¿Qué experimentan por norma general los pacientes durante el tiempo de espera?

	Tiempos de espera relativamente cortos
	Exceso de comunicación
√	Ayuno prolongado
	Soledad
	Aburrimiento
	En el momento de la transferencia y espera para la entrada irófano los pacientes□
√	Sienten ansiedad ya que se quedaban solos y sin personal sanitario
	Sienten ansiedad al verse rodeados de personal sanitario
	Indican que la espera se les hace corta
	Se sienten relajados al quedarse solos y sin personal sanitario
	Indican que durante la espera pueden relajarse

14.- Cuando entran a quirófano, los pacientes□



Mencionan que el ambiente del quirófano genera miedo y lo describen como intimidante

Mencionan que el ambiente del quirófano genera miedo, pero aún así lo consideran interesante

Confían en el personal sanitario y en que no habrá complicaciones

Con experiencia previa de cirugía, no se asustan

No piensan que puedan morir en la operación

15.- En cuanto a la anestesia, los pacientes tienen miedo a

No despertar

Despertar durante la cirugía

Despertar tras la cirugía con falta de control

Tienen más miedo a no despertar que a la cirugía en sí



Todas las anteriores son correctas

16.- La iniciativa del hospital Royal Free London NHS Trust incluye entre otras estrategias

Hacer llegar a todos los pacientes a la vez para tenerlos más controlados

Coordinación. Tener varios puntos de contacto en la unidad de cirugía para comunicarse entre el personal del quirófano y los pacientes



Realizar una reunión de actualización del equipo quirúrgico siguiendo las pautas de verificación de la seguridad de la cirugía de la OMS

No informar al paciente sobre los tiempos de espera para no crear falsas expectativas

Todas las anteriores son correctas

17.- Las intervenciones musicales



Revelan un gran efecto en la reducción de la ansiedad

El efecto sobre la ansiedad es mayor cuando se ofrece después de la operación

Antes de la cirugía no reducen significativamente la ansiedad

Ninguna de las anteriores es cierta

Las respuestas 1-3 son todas ciertas

18.- El personal de enfermería puede mejorar la experiencia del paciente

	Mediante pautas de comportamiento
	Proporcionando información
	Desviando la atención para crear seguridad
	Usando medicamentos como alternativa
√	Todas las anteriores son correctas

19.- El comportamiento del personal de enfermería para reducir la ansiedad incluyen



Un comportamiento agradable y presentarse al paciente para crear seguridad desde el comienzo

Hacer que el paciente perciba que el personal es multitarea y presta atención a varios procesos

Utilizar contacto visual pero no contacto físico, ya que puede incomodar al paciente

Ralentizar el proceso para que el paciente tenga tiempo de adaptación

Aumentar el número de personal presente durante el proceso de anestesia para dar confianza al paciente

20.- ¿Qué estrategias se pueden aplicar para desviar la atención del paciente?

Mantener conversaciones sobre las noticias

Mantener conversaciones que concentren al paciente en temas complicados



Pedir un sueño: incitar al paciente a pensar sobre algo que realmente le gusta justo antes de que se duerman

Desviar la atención a sus constantes vitales

Todas las anteriores son correctas

21.- Marque la afirmación falsa. Los pacientes al despertar de la anestesia

Experimentan sed

Experimentan mareo



Prefieren estar solos

Experimentan dolor en el lugar de la cirugía

Experimentan confusión

22.- Durante el posoperatorio en el hospital

Los paciente agradecen tener muchas visitas

Los pacientes que no pueden mover los pies, están tranquilos porque saben que es algo pasajero

Los pacientes se sienten a gusto cuando entra gente en la habitación



Los pacientes sienten miedo debido a la falta de conocimiento sobre lo que es normal y lo que no después de la cirugía

Los pacientes no echan en falta adaptaciones de recursos materiales

23.- En cuanto a la percepción del dolor

Los pacientes consideran que el dolor no debería ser normal durante el posoperatorio

Los pacientes consideran que el personal sanitario es flexible con los analgésicos

Los pacientes consideran que no experimentan dolor innecesario



Los pacientes consideran que se les debería advertir de los diferentes tipos de dolor que pueden experimentar

Los pacientes consideran que no se les debería advertir de los diferentes tipos de dolor que pueden experimentar para no sugestionarse

24.- En el momento del alta

Los paciente experimentan sensación de descanso emocional



Los pacientes experimentan incertidumbre sobre cómo hacer frente a la vida cotidiana

Los pacientes tienen claro cuánto tiempo estarán limitados

Los pacientes perciben de manera positiva los tiempos de espera desde que les anuncian que les van a dar el alta hasta que pueden abandonar el hospital

Todas las anteriores son correctas

25.- En el momento del alta los pacientes reportaron mayor satisfacción cuando

Se sintieron involucrados en la decisión de recibir el alta

Se les informó del alta con tiempo suficiente

Se les suministró información escrita

Se les advirtió de señales de peligro a tener en cuenta



Todas las anteriores son correctas

26.- Marque la afirmación falsa. Durante el posoperatorio en casa

Los pacientes se sienten en un limbo de incertidumbre



Los pacientes tienden a rodearse de gente para recuperar pequeños placeres cotidianos

Los pacientes se sienten discapacitados y desconectados de muchos aspectos de su vida cotidiana

A los pacientes les preocupa la gestión del dolor

27.- ¿Qué factores impactan en la satisfacción general de los pacientes?

	La confianza en los equipos médicos y de enfermería
	El apoyo emocional
	El control del dolor
√	Las respuestas 1-3 son verdaderas
	Únicamente las respuestas 2 y 3 son verdaderas
estu	Marque la afirmación correcta. Las conclusiones de un dio sobre los factores que mejoran la experiencia del ente concluyen que una mejor experiencia se relaciona cons
√	Alto nivel de atención por parte del personal sanitario
	Dejar autonomía a los pacientes (que vayan solos al baño, coman por si mismos) para se sientan autosuficientes
	Monitorizar los signos vitales sólo esporádicamente
	Disponer de habitaciones compartidas: favorece la comunicación entre pacientes
	Conversar con el paciente sobre sus miedos y preocupaciones lo menos posible para evitar sugestionarles

29.- Marque la afirmación verdadera respecto a las pautas de buenas prácticas para el control del dolor posoperatorio del Royal College of Anesthetists

El dolor debe ser < 2 en la escala VAS tras 30 minutos desde la finalización de la cirugía

El dolor debe ser < 3 en la escala VAS tras 30 minutos desde la finalización de la cirugía



El dolor debe ser < 4 en la escala VAS tras 30 minutos desde la finalización de la cirugía

El dolor debe ser < 5 en la escala VAS tras 30 minutos desde la finalización de la cirugía

El dolor debe ser < 6 en la escala VAS tras 30 minutos desde la finalización de la cirugía

30.- Los programas ERAS (programa de recuperación intensificada después de la cirugía)

Incluyen educación del paciente en el momento del alta pero no de sus familiares



Resultan en una aceleración en la recuperación

Resultan en una disminución de las tasas de complicaciones y mantenimiento en las tasas de readmisiones

Resultan en un mantenimiento de las tasas de complicaciones y disminución en las tasas de readmisiones

Las respuestas 2 y 3 son verdaderas