

Atención enfermera al paciente y la familia en cuidados paliativos (Edición 2)

1. [Página Principal](#)
2. [IT.Q003](#)
3. [Módulo 4. Atención enfermera al duelo](#)
4. [Prueba de conocimientos Módulo 4](#)

Comenzado el jueves, 12 de diciembre de 2024, 02:17

Estado Finalizado

Finalizado en jueves, 12 de diciembre de 2024, 02:45

Tiempo empleado 28 minutos 6 segundos

Puntos 20,00/20,00

Calificación **10,00** de 10,00 (100%)

Comentario - Apto

Pregunta 1

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Las siguientes características, de ¿qué tipo de familia son propias?: No hay información ni comunicación. La base del comportamiento es la protección, desde una perspectiva extrema de protección al sufrimiento o amenazas. Se plantean muchas barreras y cierre de puertas a la colaboración con el equipo sanitario.

Seleccione una:



a.
Familia ausente.



b.
Familia tabú.



c.
Familia helada.



d.
Familia culpa.

Pregunta 2

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Cuándo debemos derivar a una persona en duelo para ayuda profesional especializada (señala la opción incorrecta) ?:

Seleccione una:

a.

Ante síntomas de depresión clínica leves.

b.

Ante aislamiento social prolongado, retraimiento o enajenación.

c.

Cuando encontramos embotamiento emocional, en el que el paciente niega experimentar cualquier reacción emocional a la pérdida y se siente como si fuera de corcho, de modo que presenta un afecto plano.

d.

Cuando la persona habla como si la persona muerta siguiese con vida.

Pregunta 3

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Ante un paciente en situación de agonía o de últimos días, señala la opción correcta:

Seleccione una:

a.

Es normal que el paciente se encuentre siempre en niveles bajos de consciencia.

b.

El grado de percepción del paciente siempre está muy disminuido en relación a lo que le rodea y a los estímulos del entorno.

c.

La expresión de comentarios y expresiones en relación al estado del paciente por parte de los profesionales que le asisten son poco habituales.

d.

El nivel de percepción del paciente se mantiene en grados diferentes a lo largo del proceso de terminalidad por lo que el paciente puede percibir el entorno y algunos de los estímulos del mismo. El oído y el tacto son los dos últimos sentidos en perderse.

Pregunta 4

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Los siguientes indicadores (Deterioro físico general, incapacidad de caminar con ayuda, Barthel inferior de 3, pérdida de peso, Ninguna conversación consistentemente significativa, Empeoramiento de su estado basal, ...) hacen referencia a:

Seleccione una:

a.

Depresión.

b.

Duelo complicado.

c.

Demencia en fase terminal.

d.

Delirio

Pregunta 5

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Dentro de los objetivos de la intervención psicológica en el duelo encontramos:

Seleccione una:

a.

Promover la aceptación de la realidad de la pérdida y ayudar en la reconstrucción de significados y del sentido de la vida.

b.

Facilitar el establecimiento de una forma de relación con el fallecido que resulte adecuada en la situación actual.

c.

Reducir las rumiaciones, en general, y los pensamientos e imágenes intrusivos acerca del fallecido o las circunstancias de la muerte. Reestructurar los pensamientos distorsionados causantes de las emociones excesivas en intensidad y/o duración.

d.

Todas son correctas.

Pregunta 6

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Dentro de los factores protectores para la elaboración efectiva del duelo encontramos (señala la opción incorrecta):

Seleccione una:

a.

Creencias religiosas y espirituales y conductas relacionadas con ellas.

b.

Necesidades de seguridad, de Confianza en cuidadores y no sentirse abandonado

c.

Capacidad de expresar y experimentar emociones positivas.

d.

Percepción de autoeficacia y creencia en la capacidad de control y crecimiento en la adversidad.

Pregunta 7

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Cuando hablamos de espiritualidad es habitual confundir este término con contenidos religiosos o creencias religiosas. La espiritualidad va más allá de la religión porque aborda temas relacionados con:

Seleccione una:

a.

Reconciliarse con uno mismo y con otros, poner en orden posibles asuntos pendientes.

b.

Relación de amor, de amar y de sentirse amado por los demás.

c.

Encontrar sentido a la existencia. Esperanza de conseguir objetivos cercanos que ayuden a la persona a vivir mejor.

d.

Todas son expresiones o áreas espirituales.

Pregunta 8

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

[Marcar pregunta](#)

Enunciado de la pregunta

Algunos de los beneficios del apoyo emocional a las familias son:

Seleccione una:

a.

Prevención del duelo, neutralización de emociones negativas.

b.

Fortalecimiento de lazos familiares y abordaje de problemas. Reparto de roles de cuidado.

c.

Afrontamiento de la muerte y del proceso de morir. Expresión de sentimientos, emocionales y pensamientos.

d.

Son muchos los beneficios de la atención a las familias, pero los anteriormente indicados son algunos de ellos.

Pregunta 9

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

[Marcar pregunta](#)

Enunciado de la pregunta

Los problemas complejos que pueden afrontar las personas y sus familias cuando reciben cuidados paliativos se clasifican en ocho dominios, ¿cuál de las siguientes respuestas no es un dominio de valoración?:

Seleccione una:

a.
Manejo de la enfermedad, manejo de la muerte.

b.
Pérdida y aflicción, aspectos prácticos.

c.
Aspectos físicos, sociales, espirituales y psicológicos.

d.
Todos son dominios de estudio y valoración para el conocimiento de los problemas complejos del paciente y la familia.

Pregunta 10

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

[Marcar pregunta](#)

Enunciado de la pregunta

Algunos de los signos clínicos claves del proceso de agonía son (señala la opción incorrecta):

Seleccione una:

a.
Pulso radial no palpable, respiración con movimiento mandibular (depresión de la mandíbula con la inspiración)

b.
Anuria, cianosis periférica

c.
Respiración de Kussmaul.

d.
Disminución del nivel de conciencia

Pregunta 11

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Dentro de los factores protectores para la elaboración efectiva del duelo encontramos (señala la opción correcta):

Seleccione una:

a.

La presencia de necesidades espirituales, de autorrealización y sentido

b.

Creencias que aceptan la muerte como parte de la vida.

c.

Incapacidad de expresión emocional.

d.

Rigidez mental.

Pregunta 12

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

El establecimiento de plazos precisos acerca del momento del fallecimiento es una intervención adecuada que permite a la familia organizarse y enfrentarse al previsible fallecimiento del paciente. ¿Podemos considerar este argumento como cierto? :

Seleccione una:

a.

Sxí, ya que es una intervención aconsejada en Cuidados Paliativos y protocolizada si se prevé que ocurra en los próximos días.

b.

Sí, ya que ofrece confort y tranquilidad a la familia.

c.

No es una intervención aconsejada ya que se desconoce el momento del fallecimiento y puede generar reacciones adversas a nivel emocional en los familiares.

d.

Sí, porque facilita la comprensión del fallecimiento y el bienestar psicológico de la familia.

Pregunta 13

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Dentro de las realidades relacionadas con los mitos en el duelo infantil encontramos (señala la respuesta incorrecta).

Seleccione una:

a.

Los niños no pueden ser protegidos de la muerte. La muerte es algo que sale de nuestro control, por lo tanto, nadie está protegido/a de ella.

b.

Todos los niños recuerdan la muerte de sus seres queridos durante toda su vida.

c.

El duelo en niños y adolescentes es distinto a las diferentes edades, en cuanto a comprensión, experiencia y expresión.

d.

El que acudan a los rituales y/o a los funerales es muy favorable, ya que ayuda a los niños(as) a hacer real la muerte del ser querido.

Pregunta 14

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Dentro de las reacciones del duelo normal encontramos (señala la opción incorrecta):

Seleccione una:

a.

Sensaciones físicas como opresión gástrica, torácica y de garganta, hipersensibilidad al ruido.

b.

Percepciones: Dudas sobre la muerte o circunstancias de la misma, confusión, dificultad para concentrarse, alucinaciones con sensación de la presencia del fallecido y temor de volverse loco, dudas existenciales



c.

Reacciones comportamentales: No suele haber alteraciones del sueño ni del apetito; hipoactividad con niveles altos de descanso, no precisa visitar cementerios ni realizar rituales de recuerdo.



d.

Manifestaciones espirituales: Conciencia de propia finitud, ilusión de inmortalidad perdida, papel de Dios, búsqueda de significado, castigo divino, catastrofismo, necesidad de reconciliación, refugio en la fe y las creencias religiosas, proceso de crecimiento y madurez humano, religioso, moral, pérdida de sentido de la propia vida, crisis de las propias creencias, balance de la propia vida, búsqueda de serenidad, dudas existenciales (“¿dónde estará?, ¿habrá servido para algo su vida?, ¿le veré algún día?,”...)

Pregunta 15

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Las siguientes fases del duelo (1.-Embotamiento, 2.-Anhelo y búsqueda, 3.-Desorganización y desesperanza, 4.-Reorganización) corresponden al modelo explicativo de:

Seleccione una:



a.

LINDEMANN



b.

BOWLBY



c.

DELISLE – LAPIERRE



d.

MARTOCCHIO

Pregunta 16

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Algunas actividades recomendadas en contextos de depresión son (señala la opción incorrecta):

Seleccione una:

a.

Valorar e identificar las posibles causas. Fomentar la relación abierta y de confianza.

b.

Centrar en la persona los cuidados e intervenciones terapéuticas.

c.

Escucha activa, empatía y asertividad (críticas constructivas, no culpabilizar). Favorecer la expresión de sentimientos. Fomentar la autoestima y adelantar una actitud de esperanza realista. Atención especial al aspecto físico.

d.

Conocer qué sabe y qué quiere saber ayudando a elaborar la pérdida y a aceptar las limitaciones.

Pregunta 17

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Trabajar con la familia como contexto se caracteriza por:

Seleccione una:

a.

La enfermera prioriza las necesidades del paciente.

b.

La enfermera se comunica con la familia para optimizar la atención al paciente

c.

La enfermera evalúa las necesidades de apoyo de la familia en general

d.

a y b son correctas.

Pregunta 18

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿La siguiente definición, a qué tipo de duelo corresponde?: “Puede que existan síntomas, principalmente de tipo somático, o conductas que le causan sufrimiento a la persona y que no relaciona con la pérdida. Suelen acudir a los servicios sanitarios con quejas físicas o de otra índole, sin hacer referencia al fallecimiento”.

Seleccione una:

a.

Duelo enmascarado.

b.

Duelo congelado.

c.

Duelo tardío.

d.

Duelo exagerado.

Pregunta 19

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Qué son las úlceras de Kennedy?:

Seleccione una:

a.

Son úlceras que aparecen en pacientes en fase terminal o en agonía.

b.

Aparecen de forma súbita, son irreversibles e inevitables y progresan rápidamente, en un lapso de 4 a 8 horas.

c.

Se localizan en genitales, pero también en las pantorrillas, los brazos y los codos

d.

Todas son correctas.

Pregunta 20

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

La atención adecuada en los últimos días de la vida debe incluir (señala la opción incorrecta):

Seleccione una:

a.

Informar a la familia y a los cuidadores acerca de la situación de muerte cercana y, en general, proporcionar la información necesaria y adecuada a sus necesidades.

b.

Mantener intervenciones o pruebas diagnósticas para conocer la situación del paciente.

c.

Valorar las necesidades psicológicas, religiosas y espirituales del paciente, su familia y sus cuidadores.

d.

Valorar la medicación que toma el paciente, suspendiendo los fármacos no esenciales previa explicación de los motivos.