

1. En relación a la escala CRIES del dolor en el recién nacido, señale la respuesta correcta:
 - a. Llanto controlable 2 puntos.
 - b. Despierta muy frecuentemente 1 punto.**
 - c. Cara descansada y expresión neutra 1 punto.
 - d. Aumento del 20% de la F.C basal 0 puntos.

2. En un paciente post quirúrgico de 3 años, ¿qué escala de valoración del dolor usarías?
 - a. La escala LLANTO.**
 - b. La escala DSVNI.
 - c. La escala de AMIEL-TISON.
 - d. Escala CHIPPS.

3. ¿Cuál de los siguientes tratamientos para el dolor es usado con mayor frecuencia en las unidades neonatales?
 - a. Paracetamol oral.
 - b. Hidrato de cloral.
 - c. Sacarosa 24%.**
 - d. Midazolam.

4. Vamos a realizar la canalización de una vía venosa periférica a un paciente de 5 meses, ¿Qué analgesia emplearíamos de primera elección?
 - a. Paracetamol oral.
 - b. Sacarosa 12%.
 - c. Leche materna.**
 - d. Ibuprofeno oral.

5. Pedro (6 años), ingresa en la planta de escolares para intervención programada de hernia inguinal. Después de presentarse, la enfermera acompaña al niño y a sus padres a la habitación, donde se le explica las medidas a llevar a cabo. Tras dar un tiempo de adaptación, vuelve para comunicar a Pedro la necesidad de realizar una extracción de sangre y a la vez canalizar una vía periférica. ¿Qué no debe hacer la enfermera?
 - a. Informar al niño de lo que se le va a hacer y su necesidad, de forma clara y sencilla para que pueda entenderlo.
 - b. Decir que no le va a doler, para que se tranquilice.**
 - c. Promover la participación de los padres como apoyo al niño.
 - d. Usar habilidades de comunicación, como el tacto, contacto ocular y una tranquilidad verbal realista cuya finalidad sea reducir la ansiedad del niño junto con la de la familia.

6. ¿Cuál no es un instrumento para medir el dolor en el niño?
 - a. Escala de caras.
 - b. Sistema de puntuación FLACC.
 - c. Escala tipo Likert.
 - d. Score de Finnegan.**

7. Con respecto a los opioides mayores, señala la correcta:

- a. Se usan para el tratamiento del dolor leve.
- b. La metadona es el de elección para el tratamiento del dolor neuropático que responde mal a otros analgésicos.**
- c. No está indicado el uso de morfina en pediatría.
- d. El uso del segundo escalón analgésico está fuertemente recomendado en la infancia.

8. El tratamiento analgésico indicado para el dolor irruptivo por cáncer es:

- a. Morfina Intravenosa.
- b. Oxycodona oral.
- c. Tramadol intramuscular.
- d. Fentanilo bucal.**

9. ¿Cuál sería el orden adecuado de la valoración del cuadro doloroso y de la situación clínica del individuo, antes de iniciar el tratamiento analgésico de un adolescente en cuidados paliativos?

- a. Aplicar parche de fentanilo y spray nasal según indicación; evaluar el nivel de dolor; realizar con el paciente una historia clínica del dolor; Evaluar la respuesta al tratamiento.
- b. Preguntar al paciente por el dolor; cuantificar el dolor; Realizar una historia del dolor; Realizar una exploración física completa; Clasificar el dolor; administrar el tratamiento analgésico adecuado; evaluar la respuesta al tratamiento analgésico.**
- c. Preguntar al paciente por el dolor; cuantificar el dolor; administrar el tratamiento analgésico.
- d. Cuantificar el dolor; administrar el tratamiento analgésico adecuado; clasificar el dolor; realizar una historia de dolor; realizar una exploración física completa; Evaluar la respuesta al tratamiento analgésico.

10. cuando el profesional de enfermería quiere valorar el estado de sedación de un paciente en la unidad de cuidados intensivos, utilizará la escala de:

- a. Ramsay.**
- b. Melzac.
- c. Escala analógica visual.
- d. Índice de Lattimen.

11. Si un paciente tiene pautado codeína en su tratamiento para el dolor, ¿en qué escalón de la escalera analgésica de la OMS se encuentra?:

- a. Primer escalón.
- b. Segundo escalón.**
- c. Tercer escalón.
- d. Cuarto escalón.

12. Los fármacos que no están clasificados farmacológicamente como analgésicos, pero que se usan solos o asociados a fármacos de la escalera analgésica de la OMS para el control del dolor, se conocen como:

- a. Antagonistas.
- b. Coadyuvantes.**
- c. Nocebos.
- d. Secundarios.

13. La definición "una experiencia sensorial y emocional desagradable asociada con una lesión presente o potencial o descrita en términos de la misma", ¿a qué concepto hace referencia?
- a. Alodinia.
 - b. Dolor.**
 - c. Parestesia.
 - d. Neuralgia.
14. Con respecto el dolor en la infancia señale la respuesta INCORRECTA:
- a. La sensación de dolor es subjetiva y debe ser aceptada por la enfermera.
 - b. La respuesta al dolor es importante cuando se explora a un niño para diagnosticar su enfermedad y se puede demorar su tratamiento analgésico.**
 - c. Los padres al conocer a sus hijos son capaces de identificar cuando el niño tiene dolor.
 - d. Los niños no toleran el dolor mejor que los adultos.
15. Tiene que repetir las pruebas metabólicas a un recién nacido de 20 días de vida. Para la punción del talón emplearía como analgésico:
- a. Ibuprofeno oral.
 - b. Sacarosa oral.**
 - c. Paracetamol intravenoso.
 - d. Fentanilo intravenoso.
16. Oximorfona, mepedina, codeína, pentazocina, fentanilo. Todos estos principios activos tienen en común su pertenencia al grupo de:
- a. Alucinógenos.
 - b. Anfetaminas clásicas.
 - c. Opiáceos.**
 - d. Cannabinoides.
17. Son signos posibles de dolor agudo:
- a. Taquicardia, aumento de la tensión arterial, taquipnea, midriasis, etc.**
 - b. Bradicardia, disminución de la tensión arterial, bradipnea, miosis, etc.
 - c. Taquicardia, bradipnea y disminución de la tensión arterial.
 - d. Todas son correctas.
18. ¿Cuál es la vía de administración de medicación indicada para el control del dolor en la infancia inicialmente?
- a. Oral.**
 - b. Intravenosa.
 - c. Subcutánea.
 - d. Intramuscular.
19. ¿En qué caso estaría indicado el uso de benzodiazepinas en la infancia respecto al tratamiento del dolor?
- a. Para el manejo y control de la ansiedad.**
 - b. Para tratar el dolor.
 - c. Para dormir a la niña y que no nos transmita su sensación de dolor.
 - d. Ninguna es correcta.

20. Es característico del dolor en pediatría:

- a. En muchas ocasiones no es el paciente el que transmite la información relacionada con el dolor.
- b. Los niños sienten menos dolor que los adultos.
- c. Cuanto mayor es el niño menos tolerancia al dolor tiene.
- d. Si un niño no dice que le duele entonces es que no le duele.

21. En qué consiste el abordaje multidisciplinar del dolor:

- a. La actuación sinérgica de todos los profesionales implicados en el tratamiento del dolor.
- b. Maximizar el impacto que el dolor supone para la salud del paciente.
- c. Limitar la implicación de los padres en el tratamiento del dolor.
- d. Valorar solo la esfera biológica de dolor.

22. Con respecto a la morfina es cierto que:

- a. Es el opioide de referencia y elección en el tratamiento del dolor grave en pediatría.
- b. Es el fármaco indicado para el tratamiento del dolor leve.
- c. Se desaconseja su uso en la infancia.
- d. Genera dependencia incluso en tratamientos cortos.

23.Cuál es el opioide de elección en el tratamiento del dolor neuropático:

- a. Metadona.
- b. Fentanilo.
- c. Hidromorfona.
- d. Codeína.

24. Con respecto al fenómeno de dependencia:

- a. Aparece por la administración de un sedante u opioide durante horas de tratamiento.
- b. Es la disminución del efecto farmacológico tras semanas de tratamiento.
- c. Aparece por la administración de un sedante o un opioide durante semanas de tratamiento.
- d. Ninguna es correcta.

25. Uno de los objetivos del tratamiento del dolor no farmacológico será:

- a. Maximizar la cooperación del niño.
- b. Reducir la implicación parental en el tratamiento del niño.
- c. Maximizar el dolor.
- d. Maximizar el riesgo del niño ante cualquier procedimiento.

26. Con respecto al dolor crónico señale la falsa:

- a. Habitualmente es más sencillo de tratar que el dolor agudo.
- b. Habitualmente es más complejo de tratar que el dolor agudo.
- c. Con frecuencia se precisan varios fármacos para controlarlo.
- d. Puede llegar a limitar la calidad de vida del paciente.

27. Es una clave en la comunicación con el niño con dolor:

- a. Crear un entorno dinámico y activo.
- b. Ajustar el lenguaje a la capacidad de comprensión del niño.

c. Comunicarse con los padres exclusivamente. d.
Ninguna es correcta.

28. La hiperalgesia se define como:

- a. Respuesta al dolor aumentada ante un estímulo doloroso.
- b. Sensación de dolor ante un estímulo no doloroso.
- c. Sensación anormal no desagradable descrita como hormigueo.
- d. Aumento de la sensibilidad ante un estímulo táctil.

29. Con respecto a la morfina es cierto que:

- a. Se debe pautar con un laxante.
- b. Es el fármaco indicado para el tratamiento del dolor leve.
- c. Se desaconseja su uso en la infancia.
- d. Genera dependencia incluso en tratamientos cortos.

30. Con respecto a los sedantes es falso que:

- a. Producen efecto analgésico.
- b. Se pueden asociar a opioides para disminuir la ansiedad.
- c. Se pueden emplear para disminuir la agitación.
- d. Todas son falsas.