



A Project of the European Multiple Sclerosis Platform

[Inicio](#) | [Supporters](#) | [Declaración de la Misión](#) | [Comité](#) | [Acreditación](#) | [Mi Plan de Acción](#) | [Aprobación](#) | [Recursos](#) | [Glosario](#) | [Comuníquese con Nosotros](#)



Página 3 de 4

Módulo 4: tratamiento de la EM

Acreditación

Responda a todas las preguntas a continuación escogiendo la mejor respuesta. Debe lograr un resultado de al menos 75% para completar correctamente el módulo y obtener créditos.

21. ¿Cuál de las siguientes opciones no forma parte del control recomendado en el uso de fingolimod para la EM?

- a) Electrocardiogramas recientes
- b) Niveles de vitamina D
- c) Vacunación contra el virus de la varicela zóster o antecedentes positivos de varicela
- d) Evaluación oftalmológica

22. La principal preocupación acerca de la seguridad con el uso del anticuerpo monoclonal natalizumab en pacientes con EM es:

- a) La leucoencefalopatía multifocal progresiva (LMP)
- b) Las reacciones tras la infusión
- c) La falta de eficacia
- d) Ninguna de las anteriores

23. Como parte del cuidado continuado de los pacientes con EM recurrente-remite que han sufrido una recaída, el enfermero tendrá que hacer todo lo siguiente, excepto:

- a) Hacer hincapié en la importancia de continuar con el tratamiento
- b) Evaluar de nuevo el régimen de tratamiento
- c) Aconsejar al paciente que haga un descanso en la medicación
- d) Ayudar al paciente a establecer expectativas realistas para la terapia con medicamentos

24. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es verdadera?

- a) El cumplimiento con la medicación exige información y apoyo
- b) La información debería sugerir que no existe ningún riesgo real asociado a la EM con o sin tratamiento
- c) Los profesionales de atención médica siempre deben encargarse de tomar decisiones acerca del tratamiento
- d) Las personas que piensan que no controlan su enfermedad cumplen con mayor facilidad el tratamiento

25. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?

- a) La satisfacción de los pacientes no influye en el cumplimiento de la terapia
- b) Sentir empatía con los pacientes facilita el cumplimiento de la terapia
- c) Las diferencias culturales pueden influir en el cumplimiento de la terapia
- d) Los problemas con el razonamiento pueden interferir en el cumplimiento de la terapia

26. ¿Cuál de las siguientes opciones es una estrategia que los enfermeros pueden emplear para optimizar el

1.0 Introducción

2.0 Tratamiento de Episodios Agudos

3.0 Prevención de Brotes y Avance de la Enfermedad

4.0 Tratamiento de Síntomas

Resumen del Módulo

Evaluación de Acreditación

Realizar la Evaluación

Evaluar Módulo

Lectura Recomendada

Referencias Completas

Casos Clínicos



Descarga para imprimir

cumplimiento del tratamiento de EM con FAME?

- a) Adoptar una postura autoritaria, minimizando la participación del paciente en la toma de decisiones
- b) Hablar de los efectos secundarios solo cuando aparecen para evitar la ansiedad innecesaria acerca de efectos secundarios que pueden no llegar a producirse
- c) Educar a los pacientes acerca de su afección, la razón de su tratamiento y los posibles beneficios y efectos adversos del mismo
- d) Animar a los pacientes a que un familiar o un cuidador les administre las inyecciones, para evitar la ansiedad de aplicárselas ellos mismos

27. A los pacientes que tienen fobia a las agujas les puede ayudar:

- a) Utilizar la medicación con menos frecuencia
- b) Retrasar la terapia hasta que estén disponibles agentes orales
- c) Asistir a programas de formación impartidos por enfermeros
- d) Tomar medicamentos antidepresivos

28. ¿Cuál de las siguientes opciones NO está asociada con el aumento del riesgo de las reacciones en el lugar de la inyección en la EM?

- a) Técnica de inyección incorrecta
- b) Rotación del lugar de la inyección
- c) Limpieza inadecuada de la piel
- d) Utilizar una aguja muy corta

29. Los métodos recomendados para evitar las molestias durante las inyecciones subcutáneas en las terapias modificadoras de la enfermedad de EM incluyen todas las opciones siguientes, EXCEPTO:

- a) Seleccionar lugares para la inyección donde hay entumecimiento
- b) Enfriar o calentar el lugar de la inyección antes de administrarla
- c) Aplicar un anestésico tópico como un producto con lidocaína
- d) Aplicar hielo en la zona tras la inyección

30. Si las medidas no farmacológicas son insuficientes para gestionar la espasticidad en un paciente ambulatorio, la siguiente línea de tratamiento será:

- a) Agentes orales (como baclofén o tizanidina)
- b) Inyecciones de toxina botulínica
- c) Baclofén intratecal
- d) Gabapentina o pregabalina

Continuar

[Volver Arriba](#)