

VALORACIÓN Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL ENFERMO TERMINAL

1- Se considera enfermedad terminal aquella:

- a- Que tiene un pronóstico de vida inferior a 8 meses.
- b- Que tiene un pronóstico de vida inferior a 10 meses.
- c- Que tiene un pronóstico de vida inferior a 6 meses.
- d- Que tiene un pronóstico de vida inferior a 12 meses.
- e- Que tiene un pronóstico de vida inferior a 18 meses.

2- Entre las bases de la terapéutica para la atención a los enfermos terminales que describe la SECPAL destaca:

- a- Atención integral, individualizada y continua.
- b- El enfermo y su familia constituyen una red objeto de atención.
- c- La promoción de la autonomía y la dignidad del enfermo.
- d- Concepción terapéutica positiva.
- e- Todas son correctas.

3- Los instrumentos básicos de los que disponen los cuidados paliativos para conseguir el confort y la calidad de vida de los enfermos terminales, ¿son?. Señale el incorrecto.

- a- Control de síntomas.
- b- Apoyo emocional.
- c- Tratamiento activo de su enfermedad.
- d- Cambios en la organización.
- e- Equipo interdisciplinar.

4- Indique qué síntoma no pertenece a la fase terminal de un paciente:

- a- Dolor.
- b- Síntomas digestivos.
- c- Síntomas respiratorios.
- d- Síntomas urológicos.
- e- Ninguno de ellos.

5- ¿Cuál de los siguientes síntomas que padece un enfermo terminal no puede ser controlado?:

- a- Dolor.
- b- Diarrea.
- c- Caquexia.
- d- Debilidad.
- e- Ansiedad.

6- La vía prioritaria para el tratamiento del enfermo terminal es:

- a- Oral.
- b- Rectal.
- c- Intradérmica.
- d- Intramuscular.
- e- Intravenosa.

7- ¿Cual es la vía de última elección en el enfermo terminal?:

- a- Oral.
- b- Rectal.
- c- Intradérmica.
- d- Intramuscular.
- e- Intravenosa.

8- De los siguientes síntomas que pueden aparecer en un enfermo terminal, ¿cual se puede controlar?:

- a- Parálisis.
- b- Debilidad.
- c- Insomnio.
- d- Incontinencia.
- e- Todos son controlables.

9- De los siguientes tipos de cánceres, ¿cuál es el más doloroso?:

- a- Cáncer de Hígado.
- b- Cáncer de Páncreas.
- c- Cáncer de Prostata.
- d- Cáncer de Hueso.
- e- Cáncer de Pulmón.

10- Según la escalera analgesica propuesta por la OMS, el primer escalón estaría formado por:

- a- Fármacos opiáceos débiles.
- b- Fármacos opiáceos fuertes.
- c- Fármacos coadyuvantes.
- d- Fármacos no opiáceos.
- e- Fármacos derivados de la Mórfin.

11- El Paracetamol, ¿en que escalón de la escalera analgésica se encuentra?:

- a- Primer escalón.
- b- Segundo escalón.
- c- Tercer escalón.
- d- Primero y tercer escalón.
- e- En ninguno de ellos.

12- Entre los Fármacos opiáceos débiles se encuentra:

- a- AAS.
- b- Mórfin.
- c- Paracetamol.
- d- Dihidrocodeína.
- e- Metadona.

13- Cuando existe una intolerancia a la Morfina, ésta se sustituye por:

- a- Tramadol.
- b- Heroína.
- c- Metadona.
- d- Buprenorfina.
- e- Codeína.

14- Si un paciente tomaba Morfina oral y se le prescribe Morfina parenteral se debe disminuir la dosis en:

- a- 1/10 parte.
- b- 1/7 parte.
- c- 1/5 parte.
- d- 1/3 parte.
- e- Se deja igual.

15- El Fármaco opiáceo más potente utilizado en el régimen hospitalario es:

- a- Morfina.
- b- Heroína.
- c- Codeína.
- d- Dihidrocodeína.
- e- Cocaína.

16- Entre los efectos producidos por la Morfina no se encuentran:

- a- Náuseas y vómitos.
- b- Diarreas.
- c- Somnolencia.
- d- Mioclonía.
- e- Síntomas confusionales.

17- En la comunicación del profesional sanitario con el paciente con dolor, destaca:

- a- Empatizar.
- b- Reforzar.
- c- Informar.
- d- Técnica de la retirada de atención.
- e- Todas son correctas.

18- Los requisitos fundamentales que deben saber manejarse para conseguir una buena comunicación con el enfermo terminal son:

- a- Tener resuelta la actitud ante la propia muerte.
- b- Empatía.
- c- Saber escuchar.
- d- Ninguna de ellas.
- e- La a, la b y la c.

19- Los principales problemas en la comunicación con el paciente son.

- a- Trastornos psíquicos del paciente.
- b- Preguntas difíciles.
- c- El sexo del paciente.
- d- Estado de ambivalencia.
- e- a, b y d son correctas

20- Si tenemos que utilizar varios Fármacos para el tratamiento del dolor se preferirá:

- a- Morfina y Heroína.
- b- Aspirina y Paracetamol.
- c- Morfina y Codeína.
- d- Metadona y Dihidrocodeína.
- e- Morfina y Paracetamol.

21- Entre los Fármacos coadyuvantes utilizados en el control de los síntomas del paciente terminal, destacan:

- a- Corticoides.
- b- Antidepresivos.
- c- Anticonvulsivantes.
- d- Fenotiacinas.
- e- Todas son correctas.

22- Si un paciente terminal presenta vómitos y náuseas se tratará con:

- a- Corticoides.
- b- Antidepresivos.
- c- Anticonvulsivantes.
- d- Antieméticos.
- e- Relajantes musculares.

23- El vómito producido por una hipertensión craneal se trata con:

- a- Diazepan.
- b- Metoclopramida.
- c- Ranitidina.
- d- Dexametasona.
- e- Domperidona.

24- Para eliminar la ansiedad que puede presentar un paciente terminal se utiliza:

- a- Diacepan.
- b- Clorpromacina.
- c- Carbamacepina.
- d- Clorimipramina.
- e- Dexametasona.

25- El efecto secundario más frecuente en aquellos pacientes tratados con Morfina es:

- a- Boca seca.
- b- Estreñimiento.
- c- Astenia.
- d- Sudoración.
- e- Prurito.

26- En el estreñimiento, la metilcelulosa actúa:

- a- Aumentando el volumen de la masa fecal.
- b- Reblandeciendo la masa fecal con el paso del agua.
- c- Aumentando la presión osmótica a nivel de la luz intestinal, aumentando el paso del agua.
- d- Estimulando el peristaltismo.
- e- a y b son correctas.

27- Para el tratamiento del estreñimiento provocado por opioides se utiliza:

- a- Salvado.
- b- Metilcelulosa.
- c- Parafina.
- d- Lactulosa.
- e- Senósidos.

28- Para evitar o tratar la Anorexia que puede aparecer en el enfermo terminal no está indicado:

- a- Cuidar la presentación de los platos.
- b- Administrar complejos vitamínicos.
- c- Comer frecuentemente y en pocas cantidades.
- d- Administrar Corticoides por vía oral para aumentar el apetito.
- e- Condimentar los alimentos dependiendo del gusto del paciente.

29- En el enfermo terminal la Candidiasis Orofaringea aparece por:

- a- El tratamiento con Corticoides.
- b- El tratamiento con radio y quimioterapia.
- c- La enfermedad de base.
- d- a, b y c son correctas.
- e- a y b son correctas.

30- En la Obstrucción Intestinal de un enfermo terminal, la Cirugía se llevará a cabo si:

- a- Si hay Obstrucción Intestinal completa.
- b- La situación del individuo y su calidad de vida posterior son altas.
- c- Si existen Metástasis óseas.
- d- a y b son correctas.
- e- b y c son correctas.

31- Entre las causas de disnea potencialmente reversibles en pacientes terminales, no se incluye:

- a- Broncoespasmo.
- b- Insuficiencia cardiaca congestiva.
- c- Crecimiento tumoral.
- d- Síndrome de compresión de la vena cava superior.
- e- Ansiedad.

32- ¿Cuál es el tratamiento de la tos en un paciente terminal?:

- a- Dexametasona.
- b- Lorazepam.
- c- Midazolam.
- d- Haloperidol.
- e- Dihidrocodeína.

33- La ansiedad aparece en enfermos terminales en un:

- a- 5%.
- b- 10%.
- c- 20%.
- d- 30%.
- e- 50%.

34- En el tratamiento de la ansiedad, una benzodiacepina de vida media larga es:

- a- Diacepam.
- b- Loracepam.
- c- Alprazolam.
- d- Lormetacepam.
- e- Fluracepam.

35- Para la sedación en caso de agitación agónica se utiliza preferentemente:

- a- Diacepam.
- b- Loracepam.
- c- Midazolam.
- d- Alprazolam.
- e- Fluracepam.

36- Para controlar el insomnio sin ansiedad importante en pacientes terminales se puede utilizar:

- a- Diacepam.
- b- Loracepam y Lormetacepam.
- c- Midazolam.
- d- Haloperidol.
- e- Clorpromacina.

37- El Alprazolam se suele utilizar en pacientes con:

- a- Crisis de pánico.
- b- Crisis de ansiedad y problemas hepáticos.
- c- Insomnio.
- d- Agitación agónica.
- e- Síntomas psicóticos acompañados de ansiedad.

38- ¿Qué Fármaco no se utiliza para la depresión en el paciente terminal?.

- a- Midazolam.
- b- Imipramina.
- c- Amitriptilina.
- d- Fluoxetina.
- e- Trazadona.

39- ¿Qué causa no produce un cuadro confusional?.

- a- Enfermedad intracraneal.
- b- Metástasis.
- c- Depresión.
- d- Fracaso orgánico.
- e- Síndrome de abstinencia.

40- Entre las causas reversibles de la incontinencia urinaria destaca:

- a- Arreflexia vesical.
- b- Laxitud de la musculatura del suelo pélvico.
- c- Incontinencia de estress.
- d- Alteraciones psicológicas.
- e- Incontinencia por rebosamiento.

41- El espasmo vesical está en relación con espasmos del musculo:

- a- Obturador.
- b- Detrusor.
- c- Glúteo mayor.
- d- Abductor.
- e- Serratio.

42- ¿Que tratamiento no está indicado en el espasmo vesical?.

- a- Tratar el estreñimiento.
- b- Tratar la infección urinaria.
- c- Naproxeno.
- d- Quimioterapia.
- e- Hioscina.

43- De entre los siguientes antiinflamatorios no esteroideos, ¿cual es el que tiene un mayor efecto antipirético?.

- a- Piroxicam.
- b- Diclofenaco.
- c- Indometacina.
- d- Ibuprofeno.
- e- Naproxeno.

44- El principal objetivo de los Cuidados de Enfermería a un enfermo terminal es:

- a- Prevenir las complicaciones.
- b- Evaluar la respuesta al tratamiento.
- c- Mejorar la calidad de vida del paciente.
- d- Valorar el estado de disconfort del paciente.
- e- Crear un clima de confianza entre el enfermo y el paciente.

45- Entre las actividades realizadas por Enfermería para la higiene diaria del paciente terminal destaca:

- a- Aprovechar el momento en que el paciente esté más fuerte y animado.
- b- Respetar su intimidad.
- c- Utilizar sus propios efectos personales.
- d- Ayudarle en los cuidados de la piel, cabello, uñas e higiene bucal.
- e- Todas son correctas.

46- ¿Cada cuanto tiempo se realizan cambios posturales a un enfermo en situación agónica o preagónica?.

- a- Cada hora.
- b- Cada 2 horas.
- c- Cada 3 horas.
- d- Cada 4 horas.
- e- No se le realizan cambios posturales.

47- Entre los problemas de eliminación del enfermo terminal destacan:

- a- Estreñimiento.
- b- Diarrea.
- c- Incontinencia fecal.
- d- Incontinencia urinaria.
- e- Todas son correctas.

48- ¿Qué problema no nos vamos a encontrar en la eliminación urinaria en un paciente terminal?.

- a- Anuria.
- b- Retención.
- c- Incontinencia.
- d- Espasmo.
- e- Ninguno de los anteriores.

49- ¿Qué síntomas no acompañan al duelo?.

- a- Angustia.
- b- Jaquecas.
- c- Mareos.
- d- Diarrea.
- e- Anorexia.

50- ¿Quién describió las 5 fases del duelo?.

- a- McGill.
- b- Lattimer.
- c- Kubler- Ross.
- d- Florence Nittingale.
- e- Cicely Saunders.

51- Son signos precoces de muerte, todos excepto:

- a- No hay movimientos respiratorios ni ruidos ventilatorios.
- b- Aparición de livideces.
- c- No se ausculta latido cardíaco.
- d- El pulso desaparece a la palpación.
- e- El electrocardiograma aparece plano.

52- Son signos tardíos de muerte:

- a- Rigidez cadavérica.
- b- Putrefacción cadavérica.
- c- Enfriamiento del cadáver.
- d- No hay movimiento de elevación y descenso del tórax y abdomen.
- e- a,b y c son correctas.

53- El término de EXITUS, para referirse al fallecimiento es frecuente utilizarlo en:

- a- El lenguaje coloquial.
- b- Partes de defunción.
- c- Historias clínicas.
- d- b y c son correctas.
- e- a, b y c son correctas.

54- ¿Cuál de los signos precoces de muerte se considera más certero de que ésta se ha producido?.

- a- La ausencia de latido cardíaco.
- b- Electroencefalograma plano.
- c- Ausencia de pulso.
- d- Ausencia de tono muscular.
- e- Ausencia de movimientos torácicos.

55- Para el amortajamiento del cadáver se precisa preparar:

- a- Guantes, bata y mascarilla.
- b- Toallas.
- c- Útiles de aseo.
- d- Carro de curas.
- e- Todo lo anterior.

56- La definición de dolor que señala que “Es una experiencia emocional y sensorial desagradable asociada o no a una lesión tisular o que se describe con las manifestaciones propias de tal agresión” es aportada por la/el:

- a-OMS.
- b- International Association for the Study of Pain.
- c- American Health Association.
- d- American Nursing Association.
- e- European Resuscitation Council.

57- Los receptores del dolor de conducción lenta son:

- a- Nociceptores A.
- b- Nociceptores delta.
- c- Nociceptores B.
- d- Nociceptores C.
- e- Nociceptores D.

58- Los Nociceptores C se encuentran básicamente en:

- a- Mucosas.
- b- Piel.
- c- Vísceras.
- d- Músculos.
- e- Articulaciones.

59- La cantidad de estímulo doloroso que requiere una persona para sentir dolor se denomina.

- a- Umbral del dolor.
- b- Tolerancia al dolor.
- c- Dependencia al dolor.
- d- Pico máximo del dolor.
- e- Ninguna es correcta.

60- Indique la opción incorrecta. Dependiendo de la cualidad del dolor éste puede ser:

- a- Localizado.
- b- Psicossomático.
- c- Irrradiado.
- d- Difuso.
- e- Fantasma.

61- En el dolor crónico no es cierto que:

- a- Persista más de 6 meses.
- b- Es síntoma de una enfermedad continua.
- c- Se puede mantener en ausencia de lesión.
- d- Suele ser localizado y continuo.
- e- Puede constituir la única manifestación de enfermedad.

62- Entre las características del dolor agudo no se encuentra:

- a- Su misión es biológica.
- b- Requiere generalmente analgésicos por vía parenteral.
- c- Requiere frecuentemente psicótropos.
- d- El estado emocional del paciente es ansioso y cansado.
- e- Suele ser localizado y continuo.

63- En el dolor crónico suele aparecer:

- a- Dilatación pupilar.
- b- Diaforesis.
- c- Taquipnea.
- d- Estreñimiento.
- e- Taquicardia.

64- En las escalas descriptivas simples, el dolor intenso tiene una puntuación de:

- a- 4.
- b- 3.
- c- 2.
- d- 1.
- e- 0.

65- En las Escalas Numéricas de Valoración (ENV) el máximo dolor imaginable adquiere una puntuación de:

- a- 0.
- b- 4.
- c- 6.
- d- 10.
- e- 20.

66- En las clínicas del dolor el cuestionario más utilizado es el de:

- a- Lattiner.
- b- McGill.
- c- Saunders.
- d- Norton.
- e- O'Neal.

67- Indique la opción incorrecta. Los factores que aumentan el dolor son:

- a- Miedos.
- b- Sueño.
- c- Depresión.
- d- Vejez.
- e- Todas son correctas.

68- Uno de los objetivos de la planificación antialgia es:

- a- Alivio del dolor en reposo.
- b- Incremento de las horas de sueño.
- c- Mejoría del dolor a la movilización.
- d- a, b y c son correctas.
- e- Ninguna es correcta.

69- Es un derivado de las Pirazolonas:

- a- Paracetamol.
- b- Metamixol.
- c- Propifenzona.
- d- Propacetamol.
- e- b y c son correctas.

70- Entre los analgésicos antipiréticos destaca:

- a- Diclofenaco.
- b- Piroxicam.
- c- Naproxeno.
- d- Ibuprofeno.
- e- Propifenozone.

71- Según la clasificación farmacológica, la buprenorfina es:

- a- Agonista total.
- b- Agonista parcial.
- c- Agonista total-antagonista.
- d- Agonista-antagonista.
- e- Ninguno es correcto.

72- La puntuación máxima que se puede obtener en un cuestionario de Lattiner es:

- a- 5.
- b- 10.
- c- 15.
- d- 20.
- e- 25.

73- Indique la opción incorrecta. Los AINES están indicados en:

- a- Dolor derivado de atrapamiento nervioso.
- b- Dolor óseo y músculo-esquelético.
- c- Dolor visceral leve y moderado.
- d- Algias infantiles.
- e- Dolor somático inflamatorio.

74- En la clasificación según el uso clínico de los morfínicos, el Tramadol es:

- a- Opiáceo menor.
- b- Opiáceo intermedio.
- c- Opiáceo mayor.
- d- No es un opiáceo.
- e- Todas son correctas.

75- Según la sensibilidad a opiáceos, el dolor por espasmo muscular es de tipo:

- a- Sensible pero de inapropiado uso.
- b- Sensible.
- c- Parcialmente sensible.
- d- Insensible.
- e- Parcialmente insensible.

76- Según la sensibilidad a opiáceos, el dolor visceral es de tipo:

- a- Parcialmente insensible.
- b- Insensible.
- c- Parcialmente sensible.
- d- Sensible.
- e- Sensible pero de inapropiado uso.

77- El dolor secundario a obstrucción intestinal, según la sensibilidad a opiáceos:

- a- Sensible.
- b- Sensible pero de inapropiado uso.
- c- Parcialmente sensible.
- d- Sensible.
- e- Ninguna es correcta.

78- En el tercer escalón de la escalera analgésica promulgada por la OMS se utiliza:

- a- Morfina oral.
- b- Opiáceos intermedios, no opioides y medicación coadyuvante si lo necesita.
- c- Opiáceos menores, no opioides y medicación coadyuvante si lo necesita.
- d- No opioides y medicación coadyuvante si lo necesita.
- e- Morfina oral, opiáceos intermedios y fármacos coadyuvantes si lo necesita.

79- Entre los fármacos coadyuvantes, aquellos que disminuyen la inflamación y el edema al inhibir la síntesis de prostaglandinas son:

- a- Ansiolíticos.
- b- Sales de Litio.
- c- Corticoides.
- d- Calcitonina.
- e- Propanolol.

80- La Eurectomía consiste en :

- a- La infiltración analgésica de un nervio.
- b- Separar las fibras nerviosas del cuerpo neuronal.
- c- La resección de las raíces posteriores.
- d- La escisión de uno o más ganglios nerviosos.
- e- La sección de las vías anterolaterales ascendentes.

81- La Cordotomía consiste en :

- a- La sección de las vías anterolaterales ascendentes.
- b- La escisión de uno o más ganglios o nervios.
- c- La resección de las raíces posteriores.
- d- Separar las fibras nerviosas del cuerpo neuronal.
- e- Todas son falsas.

82- Entre los catéteres espinales conectados a reservorios, el catéter intratecal se localiza a nivel:

- a- Cervical.
- b- Torácico.
- c- Lumbar.
- d- Intraventricular.
- e- Cisternal.

83- Para eliminar la ansiedad que puede presentar un paciente terminal se utiliza:

- a- Diazepan.
- b- Clorimipramina.
- c- Carbamacepina.
- d- Clorimipramina.
- e- Dexametasona.

84- Para aliviar la disnea que se produce en la fase agónica, se utiliza:

- a- Midazolam por vía subcutánea.
- b- Mepivacaína al 2%.
- c- Prednisona por vía intravenosa.
- d- Pilocarpina al 2%.
- e- Diacepam por vía rectal.

85- ¿Cual de los siguientes recursos puede resultar útil en el control de síntomas, soporte de comunicación y aspectos ocupacionales de promoción de autonomía en el enfermo terminal?:

- a- Las unidades de tratamiento del dolor.
- b- Los equipos de soporte de cuidados paliativos.
- c- Los hospitales de día.
- d- Las unidades de hospitalización domiciliaria.
- e- Todas las anteriores.

86- Sobre los principios generales del control de síntomas, señale la opción incorrecta:

- a- Evaluar después de tratar, comprobando el efecto del tratamiento sintomático.
- b- Explicar al paciente y su familia las causas del síntoma y las medidas que se pueden adoptar.
- c- Establecer un plan terapéutico y plazos.
- d- Monitorización de los síntomas y su intensidad a lo largo del tiempo.
- e- Atención a los detalles para conseguir el mejor control con la mejor yatrogenia en los plazos óptimos.

87- Acerca de las bases de la terapéutica en los cuidados paliativos, señale la opción incorrecta.

- a- Atención integral, que incluye la atención primaria y la especializada en los cuidados de la enfermedad terminal.
- b- La unidad a tratar son el enfermo y su familia, que también requerirá medidas de soporte emocional e instrucciones, especialmente en la atención domiciliaria.
- c- La promoción de la autonomía y dignidad del paciente que debe regir todo el plan diagnóstico y terapéutico.
- d- Requiere una actitud terapéutica activa ante lo dinámico y cambiante de la situación, que incluirá medidas rehabilitadoras (frente al tópico “ya no hay nada que hacer”).
- e- El ambiente adquiere una especial importancia. Procuraremos que sea de respeto, comunicación y soporte. El lugar ideal es el domicilio, mientras sea posible. Esto adquiere adoptar medidas especiales en la familia, en el equipo de atención primaria y en el sistema sanitario, de cara a la organización de los cuidados paliativos.

88- Todas excepto una de las siguientes características definen la enfermedad terminal. Señale la opción incorrecta.

- a- Presencia de enfermedad avanzada, progresiva y sin posibilidades razonables de respuesta al tratamiento específico.
- b- Presencia de diversos síntomas multifactoriales, cambiante, y de intensidad variable, cuya percepción por parte del paciente habrá que medir.
- c- Genera un gran impacto emocional o sufrimiento sobre el paciente -agonía-, la familia -duelo- y el equipo de personal sanitario encargado de atenderlo -burn out-.
- d- Pronóstico de vida limitado a dos meses, con una probabilidad de morir en ese periodo mayor del 95% en las series publicadas.
- e- Presencia implícita o explícita de la muerte, que provoca un gran impacto.

89- Desde el punto de vista fisiopatológico, el dolor visceral se caracteriza por ser:

- a- Con sensación de ardor o constricción.
- b- Paroxístico.
- c- Constante, sordo, mordiente y bien localizado.
- d- Constante, mal localizado, irradiado a zonas cutáneas, y descrito como presión.
- e- Ninguno de ellos.

90- El proceso psicológico que se presenta después de la pérdida de un ser amado, por medio del cual el sujeto se libera gradualmente del desequilibrio causado por la pérdida, se llama:

- a- Disociación.
- b- Luto.
- c- Duelo.
- d- Empatía.
- e- Depresión.

91- El nivel más alto de dolor que un paciente es capaz de tolerar, se conoce como:

- a- Umbral al dolor.
- b- Dolor agudo máximo.
- c- Tolerancia al dolor.
- d- Nociceptor máximo ante el dolor.
- e- Dependencia al dolor.

92- Señale cual no constituye un principio de bioética dentro de los comunmente aceptados:

- a- No maleficencia.
- b- Beneficencia.
- c- Autonomía.
- d- Igualdad.
- e- Eutanasia.

93- Según Cicely Saunders, ¿a que se llama dolor total?:

- a- A un dolor que afecte a múltiples partes del cuerpo.
- b- A un dolor físico unido a un componente emocional.
- c- A los componentes físicos, emocionales y sociales que conforman el dolor.
- d- A un dolor de intensidad tan elevada que puede conducir a un shock.
- e- Al dolor psicológico.

94- En un paciente terminal, ¿cuando debemos adoptar medidas si no se producen deposiciones?:

- a- Nunca, si no se alimenta por vía oral.
- b- Cuando no se produzca deposición cada 3 ó 4 días.
- c- Cuando no se produzca deposición diaria.
- d- Cuando el tumor afecte a la cavidad abdominal.
- e- a, c y d son correctas.

95- ¿Que factores disminuyen el umbral del dolor?:

- a- El aislamiento, la ansiedad, el miedo.
- b- El descanso, el sueño.
- c- La comprensión, el descanso, la compañía.
- d- La vía de administración del fármaco elegido.
- e- b y c son correctos.

96- De las siguientes afirmaciones relativas al dolor en pacientes terminales, señale la incorrecta:

- a- Todas las medidas de aumento del umbral del dolor favorecen el control de éste.
- b- Los dolores articulares por inmovilización responden mejor a las movilizaciones pasivas que la morfina.
- c- El preparado de elección es la solución acuosa oral de morfina, por eficacia, precio y maniobrabilidad.
- d- En la fase de agonía se debe abandonar el tratamiento con morfina aunque no se haya controlado el dolor, por producir depresión respiratoria.
- e- En el enfermo agónico, las movilizaciones posturales no son necesarias.

97- De las siguientes autoras, ¿quien fué la impulsora de los cuidados paliativos en los años 60?.

- a- Virginia Henderson.
- b- Cicely Saunders.
- c- Barbara Kozier.
- d- Dorothea Orem.
- e- Barthel Index.

98- ¿Cual de estas técnicas no son Neuroestimuladoras y Neuromoduladoras?:

- a- Hidroterapia.
- b- Resección ganglionar.
- c- Magnetoterapia.
- d- Acupuntura.
- e- Termoterapia.

99- ¿Qué fármaco tiene cierto efecto sobre la mejora del estado de ánimo además de ser un magnífico antianoréxico?.

- a- Dexametasona.
- b- Carbamacepina.
- c- Acetato de Megestrol.
- d- Lorazepam.
- e- Ninguno de ellos.

100- ¿Qué fármaco administrado por vía subcutánea debe de administrarse sin mezclar con otros fármacos?:

- a- Dexametasona.
- b- Midazolam.
- c- Morfina.
- d- Tramadol.
- e- Haloperidol.

RESPUESTAS

1- C
2- E
3- C
4- E
5- D
6- A
7- E
8- C
9- D
10- D
11- A
12- D
13- C
14- D
15- A
16- B
17- E
18- E
19- E
20- E
21- E
22- D
23- D
24- A
25- B
26- A
27- E
28- B
29- B
30- D
31- C
32- E
33- D
34- A
35- C
36- D
37- A
38- A
39- C
40- D
41- B
42- D
43- E
44- C
45- E
46- E
47- E
48- E
49- D
50- C

51- B
52- E
53- D
54- B
55- E
56- B
57- D
58- C
59- A
60- B
61- D
62- C
63- D
64- C
65- D
66- B
67- B
68- D
69- E
70- E
71- B
72- D
73- A
74- B
75- D
76- D
77- B
78- B
79- C
80- B
81- A
82- C
83- A
84- A
85- D
86- A
87- A
88- D
89- C
90- C
91- A
92- E
93- C
94- B
95- E
96- D
97- B
98- B
99- C
100- A

