



## Actividad acreditada por la Comisión de Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud con 1,8 créditos.

**SEMINARIOS DE LA FUNDACIÓN ESPAÑOLA DE REUMATOLOGÍA** ofrece un curso sobre **«Enfermería en reumatología»**, que consta de 2 unidades y un total de 55 preguntas tipo test, elaboradas por los autores de los artículos.

Aquellos participantes que respondan correctamente un porcentaje igual o superior al 80% del total de preguntas obtendrán un certificado con la correspondiente acreditación.

El período de evaluación comienza el 1 de septiembre de 2009 y finaliza el 31 de mayo de 2010. No se admitirán evaluaciones fuera del período.

Los resultados obtenidos por cada alumno serán comunicados una vez finalizado el período de evaluación del curso.

### **Normas para cumplimentar el cuestionario**

1. Utilice exclusivamente la hoja de respuesta adjunta. Guarde la hoja autocopiativa: es imprescindible para efectuar cualquier reclamación.
2. Indique, por favor, su dirección completa para poder enviarle el resultado de su examen y el correspondiente certificado.

# TEST DE AUTOEVALUACIÓN

Sólo hay una opción de respuesta válida en cada pregunta.

## 1. La actividad de la consulta de enfermería de reumatología:

- a) Debe centrarse en el paciente con enfermedad inflamatoria.
- b) Está dirigida al paciente con cualquier enfermedad reumática.
- c) Debe centrarse exclusivamente en dar educación e información.
- d) Se basa en la monitorización y recuentos articulares.
- e) Debe centrarse en la administración de fármacos.

## 2. Las férulas de reposo:

- a) Son férulas activas que se utilizan para favorecer la movilidad de las articulaciones.
- b) Son férulas pasivas y se utilizan para evitar la progresión de las deformidades y dar descanso a las articulaciones.
- c) El material utilizado es de resina.
- d) Se recomienda al paciente el uso de la férula exclusivamente durante el día.
- e) No es necesario valorar el funcionamiento y la efectividad de la férula.

## 3. En los ejercicios terapéuticos, señale la respuesta incorrecta:

- a) Aumenta la fuerza muscular y la capacidad aeróbica.
- b) Aumenta el tejido graso y la presión arterial, y se puede producir un aumento del riesgo cardiovascular
- c) Evitan la atrofia muscular y la anquilosis, y aumentan el rango de movimiento.
- d) Disminuye la inflamación y el dolor.
- e) Ralentiza la pérdida de masa ósea.

## 4. En la osteoporosis, señale la afirmación falsa:

- a) Es importante evitar hábitos tóxicos, como el alcohol y el tabaco.
- b) Hay que insistir en la práctica habitual de ejercicio físico adecuado.
- c) Debe disminuirse el aporte diario de calcio.
- d) Se aconseja practicar actividad al aire libre para conseguir una buena insolación.
- e) Debe insistirse en la prevención de las caídas.

## 5. En el tratamiento de la artrosis, señale la recomendación falsa:

- a) Descarga articular. Reposo relativo de la articulación afectada.
- b) Corregir la obesidad. Índice de masa corporal (IMC) < 25 en mujeres e IMC < 27 en varones.
- c) Ejercicios de movilización suave sin carga. Ejercicios isométricos.
- d) Aconsejar actividad y deportes con carga de las articulaciones afectadas.
- e) Enseñar técnicas de protección articular.

## 6. Según el American College of Rheumatology, ¿cuáles son los criterios para diagnosticar una fibromialgia (FM)?

- a) Dolor generalizado, fatiga y rigidez matutina.
- b) Trastornos del sueño y dolor generalizado.
- c) Dolor generalizado > 3 meses de duración y dolor a la presión en 11 de los 18 puntos control.
- d) El American College of Rheumatology no define criterios, sino que subagrupa síntomas.
- e) Aumento de la serotonina y de los reactantes de fase aguda.

## 7. En el tratamiento de la FM se debe:

- a) Actuar principalmente sobre el dolor.
- b) Utilizar terapias alternativas.
- c) Usar antidepresivos y analgésicos conjuntamente.
- d) Realizar un tratamiento multidisciplinar farmacológico, psicológico, rehabilitador, etc.
- e) Realizar un tratamiento psicológico.

## 8. ¿Cuál es el nombre del péptido que se halla alterado en los últimos estudios sobre FM?

- a) Neurotransmisores.
- b) Noradrenalina.
- c) Ácido gammaaminobutírico.
- d) Sustancia P.
- e) Metabolitos.

## 9. En el nuevo plan asistencial de Cataluña, el médico diagnostica y orienta. ¿Qué papel asume la enfermería?

- a) Asistencial.
- b) Apoyo al médico.
- c) Terapéutico.
- d) Permanece en segundo término.
- e) Gestora de casos.

- 10.** Para valorar la calidad de vida, el estado de salud, el dolor, etc., nos valemos de una serie de cuestionarios. ¿Puede decirnos el nombre del o de los específicos para FM?
- a) FIQ.
  - b) GHQ.
  - c) SF 36.
  - d) *Walking test*.
  - e) GHQ y *Walking test*.
- 11.** ¿Por qué se consideran tan importantes las patologías osteomusculares en atención primaria?
- a) Son enfermedades muy prevalentes.
  - b) Engloban un gran número de patologías.
  - c) Son enfermedades con tendencia a un alto grado de cronicidad.
  - d) Desarrollo de tratamientos más potentes y efectivos.
  - e) Todas las anteriores son correctas.
- 12.** ¿Por qué es importante una buena comunicación primaria-especialistas?
- a) Mejora la calidad asistencial al paciente.
  - b) Mejora la satisfacción entre los diferentes niveles.
  - c) Mejora el acceso bien filtrado a los recursos hospitalarios.
  - d) Evita duplicidad de pruebas diagnósticas.
  - e) Todas las anteriores son correctas.
- 13.** ¿Por qué es importante la enfermera en reumatología?
- a) Mejora la adhesión terapéutica.
  - b) No realiza educación que facilite el cambio de hábitos.
  - c) No facilita el autocuidado.
  - d) Adiestra en la autoadministración.
  - e) a) y d) son correctas.
- 14.** ¿Cuál es el objetivo de la enfermera en el paciente con osteoporosis?
- a) Valorar el entorno para evitar las fracturas.
  - b) Mejorar la adhesión terapéutica.
  - c) Revisar y enseñar una dieta rica en magnesio.
  - d) Valorar y aconsejar una vida pasiva.
  - e) a) y b) son correctas.
- 15.** El paciente con FM:
- a) En general es bien entendido por sus familiares.
  - b) La calidad de su sueño es buena.
  - c) El dolor empeora con el calor.
  - d) Tiene dolor, astenia, rigidez y trastornos del sueño.
  - e) Todas las anteriores son correctas.
- 16.** ¿Cuál es el objetivo de la metrología?
- a) Valorar el dolor articular del paciente.
  - b) Valorar la tumefacción articular del paciente.
  - c) Valorar la capacidad funcional del paciente.
  - d) Valorar el estado de salud general del paciente.
  - e) a) y b) son correctas.
- 17.** ¿Por qué es necesario realizar una valoración sistemática al paciente reumático?
- a) Para realizar un seguimiento al sistema afectado, el aparato locomotor.
  - b) Para facilitar el consenso a la hora de valorar al paciente reumático.
  - c) Para valorar las manifestaciones más importantes en las enfermedades reumáticas: el dolor, la discapacidad, los recuentos articulares y parámetros metroológicos específicos a los procesos reumáticos.
  - d) Para realizar una valoración de todos los sistemas afectados por la enfermedad.
  - e) a) y c) son correctas.
- 18.** La evaluación de la artritis reumatoide (AR) debería incluir:
- a) La evaluación subjetiva del dolor y del estado de salud general.
  - b) El recuento articular.
  - c) La evaluación de la actividad de la enfermedad.
  - d) La evaluación de la capacidad funcional.
  - e) Todas las anteriores son correctas.
- 19.** ¿En qué tipos de valoración articular no se valoran los pies?
- a) En el NAT 44.
  - b) En el NAD 44.
  - c) En el NAT 66.
  - d) En el NAD 68.
  - e) En el NAD28/NAT28.
- 20.** La valoración del paciente con espondilitis anquilosante (EA) va dirigida a:
- a) Evaluar sólo la afectación axial.
  - b) La afectación axial y, en caso de tener manifestaciones articulares periféricas, el recuento articular.
  - c) Evaluar sólo la afectación periférica.
  - d) Evaluar sólo la afectación de lumbar y de caderas.
  - e) Todas las respuestas son incorrectas.
- 21.** Indique cuál de las siguientes enfermedades forma parte de la comorbilidad de la AR:
- a) Diabetes mellitus.
  - b) Colelitiasis.
  - c) Osteoporosis.
  - d) Hernia discal.
  - e) Dismenorrea.

**22. Uno de los siguientes fármacos biológicos se administra por vía subcutánea:**

- a) Rituximab.
- b) Adalimumab.
- c) Infliximab.
- d) Abatacept.
- e) Tocilizumab.

**23. ¿Cuál de los siguientes índices permite evaluar el grado de actividad que presenta un paciente con AR?**

- a) PASI.
- b) SF-36.
- c) BASFI.
- d) SDAI.
- e) BASDAI.

**24. ¿Cuál de las siguientes variables se utiliza en el cálculo del DAS28?**

- a) Número de articulaciones tumefactas.
- b) Hemoglobina.
- c) Número de erosiones en carpo.
- d) Creatinina.
- e) HAQ.

**25. Uno de los siguientes procedimientos no debe llevarlo a cabo la enfermera:**

- a) Atención a la consulta telefónica.
- b) Infiltración intraarticular con glucocorticoide de depósito.
- c) Control analítico del paciente en tratamiento con fármacos biológicos.
- d) Recuento del número de articulaciones tumefactas.
- e) Cálculo del PASI.

**26. Entre las recomendaciones posturales para el paciente con osteoporosis, hay que insistir en:**

- a) Dormir en cama dura.
- b) Dormir en cama blanda.
- c) Es indistinto cómo sea la cama.
- d) Dormir encorvado en decúbito lateral.
- e) Dormir pocas horas y con mucha frecuencia.

**27. Respecto a medicamentos, es cierto que la información que proporciona la enfermera versa sobre:**

- a) Manipulación.
- b) Efectos secundarios.
- c) Formas de administración.
- d) Prácticas de aprendizaje en uso de plumas subcutáneas.
- e) Todas las anteriores son correctas.

**28. El paciente que acude periódicamente a los controles programados por su reumatólogo o enfermera:**

- a) Mejora el cumplimiento terapéutico.
- b) Tiene menos posibilidad de desarrollar efectos adversos asociados a tratamientos crónicos.
- c) Consigue mayor efectividad de los fármacos.
- d) Aumenta la rentabilidad del gasto económico que suponen los medicamentos.
- e) Todas las anteriores son correctas.

**29. Señale la afirmación falsa respecto a las caídas:**

- a) La predisposición a caídas es un factor de riesgo de fracturas.
- b) Los protectores de cadera no disminuyen la incidencia de fracturas.
- c) Los zapatos de suela antideslizante son útiles en los pacientes para prevenir caídas.
- d) La iluminación adecuada de la casa es muy recomendable para mejorar la visión y prevenir caídas.
- e) Sólo los fármacos antihipertensivos predisponen a caídas.

**30. En la revisión por parte de enfermería de un paciente osteoporótico:**

- a) Ésta le recomienda ejercicios de impacto, como saltar y correr.
- b) Si hay alguna alteración analítica, el paciente continúa con el mismo tratamiento hasta ser revisado por el reumatólogo en 6-12 meses.
- c) Se valora el cumplimiento y la tolerancia medicamentosa.
- d) Se recomiendan los esfuerzos para aumentar la masa ósea.
- e) No se valora la alimentación pues ya se ha hecho en la primera visita.