



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 les 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 aparición de los hospitales de día (HD) representa:**

 - a) Una idea revolucionaria que permite atender a los pacientes nuevos cuando el servicio de urgencias del hospital está colapsado.
 - b) Un servicio complementario a las unidades de noche (unidad del sueño, hotel de pacientes, etc.) que continúan el trabajo de aquellas en turno diurno.
 - c) Una nueva modalidad de atención sanitaria especializada para los pacientes con enfermedades crónicas que precisan tratamientos periódicos.
 - d) Centros de día con recursos sanitarios suficientes para atender a la población geriátrica, inmigrante sin recursos, en paro o en situación de marginación social.
 - e) Las respuestas a y c son correctas.
- 2. El HD debe cumplir las siguientes condiciones:**

 - a) Asepsia estricta, iluminación natural, buena ventilación y decoración en tonos claros.
 - b) Buena accesibilidad, buena gestión y coordinación de servicios, atención integral del paciente y favorecer la educación para la salud.
 - c) Recursos materiales y aparataje de última tecnología, personal sanitario superespecializado, hilo musical centralizado y servicio de videovigilancia.
 - d) Anatomía espacial y funcional, dependencia intrínseca del profesional médico, agenda de pacientes inalterable y limitada, y cartera de servicios reducida.
 - e) Las respuestas a y b son correctas.
- 3. Entre las ventajas del HD está:**

 - a) Horario de atención diurno, espacio físico reducido, atención de pacientes totalmente autónomos y servicio de comidas a la carta.
 - b) Gran presión asistencial, excelente relación coste-eficacia, seguimiento global de los pacientes y personal no sanitario muy cualificado.
 - c) Aplicación de terapias poco agresivas y breves, imposibilidad de acompañamiento durante la sesión, servicio de interpretación multilingüe y frecuente agradecimiento del paciente hacia el personal de la unidad.
 - d) Disminución de la presión asistencial y del gasto económico generales, menos aislamiento sociofamiliar, compatibilidad con las actividades del paciente y dinamización de la atención sanitaria.
 - e) Las respuestas b y d son correctas.
- 4. Entre los recursos materiales de un HD reumatológico (HDR) se encuentra:**

 - a) Vertedero.
 - b) Bombas de perfusión.
 - c) Analizador clínico de muestras sanguíneas.
 - d) Almacén de material.
 - e) Las respuestas a, b y d son correctas.
- 5. Entre los recursos humanos de un HDR se encuentran (señale la respuesta falsa):**

 - a) Personal de limpieza.
 - b) Enfermera(s)/o(s).
 - c) Personal administrativo.
 - d) Auxiliar de enfermería.
 - e) Fisioterapeuta.
- 6. Las actividades del profesional de enfermería dentro del HDR son:**

 - a) Exclusivamente asistenciales.
 - b) Sólo administrativas y asistenciales.
 - c) De gestión, coordinación, prestación de cuidados, educación para la salud e, incluso, de investigación.
 - d) De gestión, administración, asistencial e, incluso, de investigación.
 - e) Las respuestas a y b son correctas.
- 7. De las siguientes afirmaciones, señale la correcta:**

 - a) Las nuevas terapias biológicas han tenido un desarrollo lento y poco esperanzador.
 - b) Los nuevos fármacos llamados biológicos tienen objetivos terapéuticos generales, y son poco selectivos.
 - c) La educación para la salud iniciada en la consulta de reumatología tiene carácter independiente a la proporcionada en el HDR, donde se precisa continuidad.
 - d) Las enfermedades osteomusculares afectan a más varones que a mujeres.
 - e) Todas las anteriores son correctas.
- 8. ¿Entre las actividades de enfermería programadas en el HDR se encuentran (señale la falsa):**

 - a) Informar al paciente de los recursos y servicios de la unidad y aclarar otras posibles dudas.
 - b) Ubicar al paciente reumatológico en cama/sillón siguiendo los criterios de grado de discapacidad motora y tipo de tratamiento.
 - c) Canalización aséptica de vías venosas periféricas y extracción de muestras sanguíneas para controles analíticos.
 - d) No son necesariamente obligatorios los controles seriales de constantes vitales, salvo en los pacientes en cuyos tratamientos no esté protocolizado.
 - e) La respuesta d es falsa.

9. Dentro del circuito de pacientes no se cumple:

- a) Los pacientes se seleccionaran desde unidades de hospitalización, consultas externas, servicios de urgencias y centrales.
- b) El paciente siempre será admitido en la fecha y hora indicadas por el médico prescriptor, independientemente de la agenda de enfermería.
- c) El paciente será recibido por el personal no sanitario en un primer momento, quien verificará la documentación acompañante.
- d) Las respuestas b y c son correctas.
- e) Las respuestas a y d son falsas.

10. El personal de enfermería del HDR ofrece a sus pacientes las siguientes ventajas:

- a) Horario amplio e interrumpido adaptado a las posibilidades del centro hospitalario, independientemente de las actividades cotidianas del paciente.
- b) Colaboración con las enfermeras de las consultas externas de reumatología.
- c) Fomento de una visión resignada de la enfermedad para alcanzar así una mayor y rápida aceptación.
- d) Abordaje integral del tratamiento del paciente.
- e) Las respuestas a y c son correctas.

11. ¿Con relación a los tratamientos y enfermedades más habituales en el HDR, es cierto que:

- a) Los tratamientos biológicos siguen aplicándose de forma experimental, a pesar de los numerosos inconvenientes y efectos secundarios que su aplicación conlleva.
- b) Las distintas enfermedades reumáticas pueden compartir la misma etiología pero nunca las mismas terapias específicas.
- c) Los citostáticos representan un grupo farmacológico muy reducido con escasas aplicaciones terapéuticas en el HDR.
- d) Las terapias reumatológicas, en ocasiones precisan el uso de fármacos coadyuvantes, premedicaciones y posmedicaciones.
- e) Las respuestas a, c y d son correctas.

12. Con relación a la farmacología clínica de los tratamientos aplicados en el HDR, no es cierto que:

- a) Los principios generales del proceso son la identificación del paciente, la administración el fármaco, el registro y la evaluación de la respuesta del paciente.
- b) Las vías de administración de fármacos en el HDR son: la intravenosa, la oral, la intramuscular y la subcutánea.
- c) Los agentes que intervienen en la aplicación de fármacos en el HDR son: los/as médicos/as, los/as farmacéuticos/as, los/as enfermeros/as, los/las usuarios/as.
- d) La denominada regla de los 5 correctos hace referencia a: administrar el fármaco correcto, a la dosis correcta, a la temperatura correcta, por la vía correcta y al paciente correcto.
- e) Las respuestas a, b y c son correctas y la d es falsa.

13. Con relación a los medicamentos citostáticos, se puede afirmar que:

- a) Su preparación debe realizarse en el propio HDR en la zona de preparación habitual de medicación.
- b) Las 4 fases de manipulación de fármacos citostáticos son: recepción, preparación, administración y eliminación de residuos.
- c) Se considera personal de alto riesgo: madres con historial de abortos, personal alérgico a citostáticos, personal que trabaja con radiación ionizante y personal con enfermedad digestiva importante.
- d) Entre las medidas de aplicación inmediata en caso de extravasación de citostáticos figuran: detener la perfusión, avisar al Centro Nacional de Toxicología, extraer fármaco a través del catéter y elevar la extremidad.
- e) Todas las anteriores son incorrectas.

14. Con relación a los medicamentos no citostáticos, se puede afirmar que (señalar la falsa):

- a) Nunca debe agitarse el vial de la solución preparada en el caso de los fármacos biológicos.
- b) La velocidad de perfusión de las inmunoglobulinas debe controlarse rigurosamente, especialmente al inicio.
- c) La administración de infliximab y abatacept precisa el empleo de filtros estériles de baja afinidad a proteínas.
- d) La administración de rituximab requiere premedicación: paracetamol, metilprednisolona y dexclorfeniramina maleato.
- e) La administración de ciclofosfamida nunca se acompaña de premedicación ni de posmedicación.

15. Con relación a la actuación de enfermería ante reacciones adversas a medicamentos en el HDR, se puede afirmar que:

- a) Ante un cuadro de shock el personal de enfermería debe disimular su estrés situacional, debe informar claramente al paciente de las deficiencias en recursos de la unidad y en formación de la(s) enfermera(s), no debe excederse en confianza ni en muestras de seguridad, ni solicitar siempre la estrecha colaboración del paciente.
- b) Los signos iniciales de shock son: piel caliente, sudorosa y pálida, respiración lenta y profunda, cefalea y bradicardia.
- c) Las precauciones generales, entre otras, son: colocar al paciente en posición de antitrendelemburg, colocar una sonda nasogástrica para evitar broncoaspiración, aplicar sujeción mecánica para un mejor manejo y cubrir con una manta eléctrica al paciente para prevenir la hipotermia.
- d) La existencia de un carro de emergencia o shock, al igual que la de protocolos, es imprescindible en el HDR.
- e) Las respuestas a, b y c son correctas.

- 16. ¿Cuál es el indicador más fiable del grado de actividad de la enfermedad reumatológica?**
- a) Las constantes vitales (temperatura, presión arterial y frecuencia cardíaca).
 - b) El dolor.
 - c) La rigidez matutina.
 - d) La debilidad muscular.
 - e) La sudoración excesiva.

- 17. ¿Cuál es la respuesta incorrecta en cuanto a la educación para la salud del paciente diabético?**
- a) Mantener dieta equilibrada.
 - b) Hacer sólo 3 comidas al día y que sean fuertes.
 - c) Mantener cifras normales de colesterol.
 - d) Conocer la evolución del pie diabético.
 - e) Hacer ejercicio de 3 a 4 veces por semana.

- 18. Ante una flebitis en una vía periférica se debe:**
- a) Inmovilizar el miembro afectado.
 - b) Aplicar calor en la zona.
 - c) Administrar pomada antitrombótica con efecto analgésico.
 - d) Mantener el catéter y administrar analgésicos a través de éste.
 - e) Comprobar la permeabilidad de la vía.

- 19. Entre las complicaciones relacionadas con el catéter Hickman, no se encuentra:**
- a) Embolia aérea.
 - b) Obstrucción.
 - c) Hematoma del túnel subcutáneo.
 - d) Flebitis.
 - e) Infección.

- 20. Señale la respuesta correcta con referencia al port-a-cath:**
- a) Se implanta normalmente en el HDR.
 - b) No se puede mantener más de 1 mes.
 - c) Al finalizar un tratamiento hay que salinizarlo, pero no es necesario administrar heparina.
 - d) Las agujas utilizadas para la administración de medicación se llaman *gripper*.
 - e) No se puede extraer sangre a través de él.

- 21. El profesional sanitario puede expresar su empatía hacia el paciente:**
- a) Haciendo preguntas cerradas para concretar la respuesta.
 - b) Avanzando rápidamente en el diálogo para simplificar el tema.
 - c) Dando consejos al paciente para que vea que se le está escuchando y entendiendo.
 - d) No evaluando, juzgando o descalificando.
 - e) Dando una opinión antes de tener toda la información para que vea que durante nuestra conversación le estamos prestando atención.

- 22. Favorecen la comunicación entre los miembros del equipo multidisciplinar:**
- a) Las sesiones clínicas.
 - b) Los debates de casos.
 - c) Los proyectos de investigación.
 - d) Las reuniones.
 - e) Todas las anteriores son correctas.

- 23. La cualidad que más aprecian los pacientes en el profesional sanitario es:**
- a) La puntualidad.
 - b) Una buena comunicación.
 - c) Que el profesional se interese por ellos.
 - d) La humanidad.
 - e) Destreza en la ejecución de las técnicas.

- 24. El estilo asertivo se basa en:**
- a) La capacidad de escuchar al otro.
 - b) La facilidad para dar y recibir críticas.
 - c) Apaciguar los ánimos y evitar conflictos a toda costa.
 - d) La posibilidad de decir no cuando se quiere sin necesidad de sentirse culpable.
 - e) Las respuestas a, b y d son correctas.

- 25. En el concepto de enfermo de Parsons, señale la respuesta incorrecta:**
- a) El paciente toma un papel activo en su tratamiento.
 - b) El paciente toma un papel pasivo en su tratamiento.
 - c) El paciente acepta un estilo paternalista por parte del médico.
 - d) El paciente acepta las órdenes del médico.
 - e) El paciente debe cumplir las órdenes del médico.