

TEST TEMA 13: PACIENTE TERMINAL

1. La Organización Mundial de la Salud (OMS), en 1990 definió los cuidados paliativos como:

- 1) El cuidado activo total de los pacientes cuya enfermedad no responde ya al tratamiento.
- 2) Proporcionar la mejor calidad de vida para los pacientes y sus familiares.
- 3) Controlar el dolor y otros problemas de orden psicológico.
- 4) Ayudar en problemas de orden psicológico, social y espiritual.

2. Los principios de los cuidados paliativos en su vertiente social son:

- 1) No alargar ni acortar la vida, apoyo social, calidad de vida.
- 2) Apoyo psicológico, alivio del sufrimiento, calidad de vida.
- 3) Alivio del dolor y otros síntomas, vida activa, apoyo social, la muerte como fin de la vida.
- 4) No alargar ni acortar la vida, apoyo social, la muerte como fin de la vida, apoyar a la familia en la enfermedad y en el duelo.

1

3. Se define como enfermedad en terminal:

- 1) Aquélla que se encuentra en un estadio avanzado, que es incurable y progresiva, y que se encamina hacia la muerte en un tiempo corto pues no reacciona al tratamiento específico curativo.
- 2) Aquélla que se encuentra en un estadio avanzado, que es incurable y que no reacciona al tratamiento específico curativo.
- 3) Aquella enfermedad oncológica en estadio avanzado que es incurable y progresiva, y que se encamina hacia la muerte en un tiempo corto pues no reacciona al tratamiento específico curativo.
- 4) Todas las enfermedades en estadio avanzado.

4. La etapa terminal se caracteriza por:

- 1) Cuando la vida de la persona puede progresar hasta 6 meses.
- 2) Cuando el pronóstico de vida de la persona es de semanas.
- 3) Cuando la persona no presenta aún dificultades para realizar sus actividades básicas para la vida diaria.
- 4) 1 y 3 son correctas.

5. La etapa preagónica se caracteriza por:

- 1) Los signos y síntomas no son intensos, el sufrimiento bajo, presentan dependencia y su pronóstico de vida es de semanas.
- 2) Los signos y síntomas son intensos, el sufrimiento bajo, presentan dependencia y su pronóstico de vida es de semanas.
- 3) Los signos y síntomas son intensos, el sufrimiento alto, presentan dependencia y su pronóstico de vida es de semanas.
- 4) Los signos y síntomas no son intensos, el sufrimiento bajo, presentan dependencia y su pronóstico de vida es de días.

6. De entre los siguientes factores, ¿cuáles pueden aumentar el dolor?

- 1) Compañía.

- 2) Distracción.
- 3) Ansiedad.
- 4) Descanso.

7. Una causa de estreñimiento en un enfermo terminal puede ser debida a:

- 1) Un aumento de la ingesta.
- 2) Uso de opiáceos.
- 3) Ausencia de hemorroides.
- 4) Aumento de la ingesta de líquidos.

8. El dolor nociceptivo:

- 1) Dura mientras persiste el estímulo.
- 2) Puede no existir estímulo.
- 3) Es un dolor que ha perdido su función protectora.
- 4) Puede existir o no estímulo.

9. El último peldaño de la escalera analgésica lo conforman:

- 1) Los opiodes potentes y los coanalgésicos.
- 2) Los opiodes potentes, los coanalgésicos y el escalón II.
- 3) Los opiodes potentes, los coanalgésicos y el escalón I.
- 4) Ninguna de las anteriores.

10. Saunders definió el dolor total como:

- 1) Aquél que tiene componentes físicos y emocionales.
- 2) Aquél que tiene componentes físicos, emocionales y sociales.
- 3) Aquél que tiene componentes físicos, emocionales, sociales y espirituales.
- 4) El quinto signo vital.

11. El duelo:

- 1) Es una serie de etapas bien definidas.
- 2) Es un proceso vital.
- 3) Comporta etapas que se recorren de forma secuencial.
- 4) Ninguna de las anteriores.

12. La muerte social es:

- 1) Cuando los amigos y familiares de un paciente se separan de él y le dejan solo.
- 2) Cuando la persona acepta la propia muerte y se retira dentro de sí misma, separándose de amigos y familiares.
- 3) Cuando los amigos o familiares se separan porque “no saben cómo actuar” o “no saben qué decir” ante el paciente.
- 4) La 1 y la 3 son verdaderas.

13. En el proceso de morir, observamos:

- 1) Rituales externos e internos.
- 2) El luto y las ceremonias.

- 3) Rituales externos y procesos psíquicos internos y de dolor.
- 4) La 2 y la 3 son correctas.

14. Las ceremonias de la muerte:

- 1) Son un testimonio de dolor.
- 2) Son un ritual social.
- 3) Son un ritual cultural.
- 4) Todas son ciertas.

15. El proceso de la momificación tuvo su fundamento:

- 1) En las creencias religiosas y funerarias.
- 2) En las creencias religiosas.
- 3) En las creencias funerarias.
- 4) En la importancia que se daba al más allá.

16. Ante la solicitud del paciente de información:

- 1) Éticamente debemos informar de forma adecuada.
- 2) Si la familia no accede, no hay que informar.
- 3) Sólo el médico puede informar.
- 4) La 1 y la 3 son ciertas.

17. El luto es:

- 1) Una expresión externa del duelo.
- 2) El luto y el duelo es lo mismo.
- 3) Una muestra exterior del que siente la pérdida de parientes o amigos.
- 4) La 1 y la 3 son verdaderas.

18. En la conspiración de silencio, señale la respuesta correcta:

- 1) Es fundamental apoyar la decisión de los familiares para evitar que el paciente sufra con información relativa a su proceso de enfermedad.
- 2) Es necesario ayudar a la familia a que valoren los pros y contras de su actitud.
- 3) El paciente se siente bien al desconocer su diagnóstico.
- 4) Todas las opciones son correctas.

19. Ante la agonía del enfermo, el equipo terapéutico debe:

- 1) Mantener todos los fármacos que el enfermo venía recibiendo para asegurarle una muerte digna.
- 2) Retirar los opioides potentes ya que en la agonía el dolor disminuye y podríamos poner al paciente en coma.
- 3) Dar instrucciones concretas acerca de fármacos a administrar, aparición de complicaciones, etc., ya que la aparición de estos problemas puede provocar fácilmente una crisis de claudicación emocional de la familia.
- 4) Mantener el uso de la vía oral hasta el final, ya que la vía parenteral trae aparejadas complicaciones.

20. Cuando una persona está en la fase terminal de su vida, lo más útil es:

- 1) Aislarle del entorno para que nadie le moleste, necesita reflexionar en su fase espiritual.
- 2) Hacer que la familia no llore en su presencia, mantener la imagen de “no pasa nada”.
- 3) Utilizar a fondo las habilidades terapéuticas, especialmente técnicas de escucha activa.
- 4) Todas las anteriores son correctas.

21. Cuando el entorno que nos rodea no acepta el duelo de alguien, hablaremos de:

- 1) Duelo inhibido.
- 2) Duelo desautorizado.
- 3) Duelo retraído.
- 4) Duelo ausente.

22. Influye la personalidad como factor en el manejo del duelo, porque:

- 1) Las personas con personalidad son capaces de evaluar la situación y buscar apoyo emocional.
- 2) Unas personas pueden sentir tanto las alegrías como las tristezas de forma muy intensa, mientras que otras tienen mayor contención.
- 3) Un nivel alto de confianza ayudará a no tener pensamientos fatalistas.
- 4) Se tienen más amigos.

23. El duelo se refleja en los niños:

- 1) Exactamente igual que en los adultos.
- 2) Imitando el estilo de elaboración del duelo de sus cuidadores.
- 3) Aislándose del entorno mediante fantasías.
- 4) No queriendo reconocer los hechos acaecidos.

24. Los ancianos en el duelo:

- 1) Se les debe mantener aparte en el caso de una enfermedad terminal de un familiar por respeto.
- 2) Deben participar con toda la familia de las decisiones.
- 3) Se les tiene que mantener aparte porque la acumulación de pérdidas que sufren con el paso del tiempo les produce depresión.
- 4) Ellos prefieren no inmiscuirse en esos temas porque realizan un paralelismo entre ellos y la cercanía de la muerte.

25.- El objetivo principal en el cuidado de un paciente terminal es:

- a) El bienestar del paciente y su calidad de vida
- b) Mejorar su percepción ante la muerte
- c) Prevenir ansiedad ante la muerte
- d) El control del dolor

26.- La iniciadora del movimiento Hospice y de la asistencia a pacientes en situación de terminalidad es:

- a) Derek Doyle
- b) E. Kübler-Ross
- c) Cicely Saunders

d) Marjory Gordon

27.- Uno de los síntomas que más dificultad provoca en los pacientes terminales es la boca seca, ¿Que sería aconsejable hacer para aumentar la salivación y así conseguir la humedad adecuada en la mucosa de la boca?

- a) Enjuagarse la boca con bicarbonato
- b) Darle pequeños sorbos de agua cada poco tiempo
- c) Facilitarle caramelos
- d) Darle a chupar trocitos de piña

28.- En el estreñimiento del paciente terminal la actuación de enfermería será:

- a) Facilitarle laxantes
- b) Facilitar privacidad ante demanda defecación
- c) Aumentar ingesta de fibra
- d) B y C son ciertas

29.- En la fase de agonía en un paciente terminal es característico:

- a) Deterioro físico y vital progresivo
- b) Un estado de ansiedad e hiperactividad
- c) Los estertores
- d) La agitación pre-mortem

30.- Entre las estrategias para afrontar la ansiedad en un paciente terminal está:

- a) Técnicas de relajación pasiva
- b) Pedirle que piense en otras cosas
- c) Que esté constantemente acompañado
- d) Habitación en penumbra y sin ruidos

31.- En la atención de enfermería en el paciente terminal está:

- a) Apoyo psicológico para él y su familia
- b) Control de los síntomas
- c) Mejorar el confort
- d) Todas son correctas

32.- Según Elisabeth Kübler-Ross, ¿Cuántas etapas tiene el duelo?

- a) Negación, depresión y adaptación
- b) Negación, ira, depresión, pacto y aceptación
- c) Shock, negación y depresión
- d) Negación, ira y decaetaxis

33.- ¿Cuál es la vía para administración de medicamentos de uso preferencial en los pacientes terminales?

- a) Vía oral
- b) Vía subcutánea
- c) Vía intramuscular

d) Vía intravenosa

34.- ¿Cuál no sería una medida adecuada para reducir el insomnio de los pacientes?

- a) Dejar que vea mucho tiempo la televisión hasta que se canse
- b) Mantener condiciones ambientales con confort adecuado
- c) Suprimir sustancias activadoras
- d) Procurar que haga algún tipo de ejercicio físico

35.- Uno de los siguientes es un efecto adverso de la morfina, ¿Cuál es?

- a) Disminución del PO₂
- b) Estreñimiento
- c) Agitación psicomotriz
- d) Úlceras bucales

36.- Señalar cuál es un síntoma de duelo patológico:

- a) Llorar mucho y durante mucho tiempo
- b) Pérdida de apetito
- c) Disminución de actividades sociales
- d) Todos los son

37.- Al proceso por el que la familia y allegados manifiestan su dolor por la pérdida de un ser querido, ¿Se le denomina?

- a) Duelo
- b) Dolo
- c) Luto
- d) Todos son ciertos

38.- Consideramos a un paciente en fase terminal, ¿Cuándo?

- a) Le quedan aproximadamente menos de 6 meses de vida
- b) Cuando un paciente ya no responde a los tratamientos conocidos
- c) Cuando un paciente tiene una enfermedad progresiva e incurable
- d) Todas son ciertas

39.- Lo menos apropiado cuando, en la fase final, un paciente tiene estertores es:

- a) Aspiración endotraqueal
- b) Cambios posturales
- c) Administración de Escopolaminas
- d) Tranquilizar a la familia

40.- En los pacientes terminales se permite el consumo de marihuana con carácter terapéutico, ¿qué vía de administración es la que se utiliza preferentemente?

- a) Intramuscular
- b) Intravenosa
- c) Oral
- d) Rectal

41.- Ante un paciente terminal con síntomas de impactación fecal, ¿qué pauta de cuidado de enfermería se recomienda?

- a) La administración de laxantes vía oral
- b) La suspensión de fármacos opiáceos
- c) La extracción manual del fecaloma
- d) Esperar, no es necesario hacer nada

42.- Si hablamos del paciente terminal, ¿en qué fase aparece la protesta que suele acompañarse de resentimiento?

- a) De negociación
- b) De depresión
- c) De negación
- d) De ira

43.- Indique cual de entre las siguientes, no es una característica de la enfermedad terminal:

- a) Produce gran impacto emocional en el paciente y familia
- b) Enfermedad confirmada, avanzada e incurable
- c) Síntomas intensos, multifactoriales y cambiantes
- d) Pronóstico de vida superior a 6 meses

44.- La sociedad española de cuidados paliativos ha establecido una serie de criterios para definir al paciente terminal, ¿cuál es la respuesta correcta?

- a) Presencia de una enfermedad avanzada, progresiva e incurable
- b) Falta de posibilidades razonables de respuesta a tratamiento específico
- c) Pronóstico de vida inferior a seis meses
- d) Todas son correctas

45.- Una causa de estreñimiento en un enfermo terminal puede ser por:

- a) Un aumento de la ingesta
- b) Uso de opiáceos
- c) Ausencia de hemorroides
- d) Aumento de la ingesta de líquidos

46.- Decimos que un tratamiento es paliativo cuando:

- a) Mejora el estado del paciente de forma espectacular
- b) Administramos ciertos medicamentos por vía parenteral
- c) Proporciona alivio a la enfermedad pero sin curarla
- d) Se lo administra el propio paciente en su casa

47.- Según la O.M.S., ¿cuáles de las siguientes finalidades no han de tener los cuidados paliativos?

- a) Controlar los síntomas
- b) Apoyar a la familia durante el proceso terminal y duelo
- c) Calmar el dolor
- d) Prolongar la vida

48.- El principal objetivo de los cuidados de enfermería a un enfermo terminal es:

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

8

49.- Se considera enfermedad terminal a 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 18 meses

50.- La disminución gradual de la temperatura del cuerpo después de la muerte se denomina:

- a) Algor Mortis
- b) Rigor Mortis
- c) Livor Mortis
- d) Tigor Mortis