

**1. La educación sanitaria y la coordinación de los facultativos que tratan la Enfermedad de Células Falciformes y de las pruebas a realizar para las revisiones programadas se debe realizar por:**

A - El gestor de casos

B - El hematólogo que lleva al paciente

C - El responsable de la Unidad de Hematología

D - El residente que está rotando por la consulta de Hematología

E - La secretaria de la consulta de Hematología

**2. ¿Cuál no es un tema que se explique habitualmente al diagnóstico de la enfermedad?**

A - Signos de alarma

B - Inmunizaciones

C - Profilaxis antibiótica

D - Consejo genético

E - Terapias CAR-T

**3. Señale la recomendación para un niño diagnosticado de enfermedad de células falciformes que tiene las vacunas al día y comienza bruscamente con fiebre de 39°C:**

A - No precisa antibióticos porque está protegido de infecciones por las vacunas

B - Debe acudir inmediatamente a su médico de Atención Primaria o a Urgencias si su médico no está disponible.

C - Vigilar la fiebre en casa

D - Aplicar compresas de agua fría para bajar la fiebre

E - Debe seguir tomando fenoximetilpenicilina preventiva

**4. ¿Qué método se utiliza habitualmente para diagnosticar la enfermedad de células falciformes?**

A - HPLC

B - Estudio de inmunoglobulinas

C - Tira reactiva de orina

D - Estudio genético

E - Glucómetro

**5. Si durante un episodio de dolor agudo vasooclusivo el paciente con enfermedad de células falciformes presenta tos, disnea, dolor torácico y una saturación del 90%, se debe estudiar la posibilidad de:**

A - Dactilitis

B - Atrapamiento hepático

C - Síndrome torácico agudo

D - Fallo multiorgánico agudo

E - Atrapamiento esplénico

**6. Señale cuál de las siguientes medidas no se debe recomendar para el manejo en el domicilio de un episodio de dolor agudo vasooclusivo leve o moderado:**

A - Beber agua con frecuencia

B - Aplicar frío local en la zona dolorida

C - Paracetamol oral

D - Reposo

E - Ibuprofeno

**7. ¿Cuáles son las preocupaciones más frecuentes expresadas por los enfermos en los grupos de conversación?**

A - Las dificultades en la escuela y con los profesores

B - La falta de información

C - La relación con el equipo sanitario

D - El reto de afrontar el dolor y el estigma

E - Las dificultades para conseguir la medicación

**8. Las revisiones programadas para un paciente con enfermedad de células falciformes se recomiendan:**

A - Cada 6-12 meses para el control del tratamiento con hidroxiurea

B - No se recomiendan revisiones programadas

C - Solamente si presenta dolor crónico

D - Cada 3 meses durante el primer año de vida

E - Para realizar analítica todos los meses

**9. ¿Qué características de la ECF hacen que sea importante un abordaje interdisciplinario que incluya la figura del psicólogo?**

A - Es una enfermedad de evolución variable según el paciente

B - Es una enfermedad hematológica

C - Es una enfermedad que afecta desde la primera infancia, y hace necesario trabajar con los padres y el paciente los modos de afrontamiento a lo largo de los distintos momentos vitales

D - Es una enfermedad hereditaria

E - Es una enfermedad que requiere visitas periódicas al hospital

**10. Sobre la transición del paciente con ECF, ¿qué afirmación de las siguientes es cierta?**

A - Es un proceso que se inicia a demanda del paciente si precisa mayor información

B - Procura mantener el control parental del manejo de la enfermedad durante la adolescencia

C - Es un proceso que se inicia a demanda de los padres del paciente si éste precisa mayor información

D - Procura la autoeficacia del paciente

E - La transición finaliza al cumplir el paciente la edad predeterminada en el protocolo

**11. ¿Cuáles son las barreras para un adecuado tránsito desde pediatría a los servicios de adultos que debemos trabajar durante la transición?**

A - Adicciones

B - Complejidad del seguimiento por parte de distintas unidades

C - Dificultades para hablar de la enfermedad con el entorno cercano

D - Poca comprensión de la enfermedad y sus riesgos, dificultades de acceso al sistema sanitario, autonomía en la relación con el médico

E - Mal manejo de las crisis y de los síntomas

**12. Señale cuál de los siguientes analgésicos no se recomienda para el tratamiento de un episodio de dolor agudo vasooclusivo severo:**

A - Meperidina

B - Morfina

C - Ketamina

D - Ketorolaco

E - Fentanilo

**13. ¿Cuál de las siguientes no es una recomendación para la transferencia del paciente con ECF?**

A - Monitorización del resultado de la transferencia

B - Evaluación de la preparación del paciente para la transferencia

C - Demostrar la preparación acudiendo sin compañía a la primera cita de adulto

D - Mostrar las instalaciones de centro de adultos al paciente

E - Informe clínico en el momento de la transferencia al sistema sanitario de adultos

**14. Indique cuál de las siguientes pruebas se indicaría en un paciente adulto diagnosticado de enfermedad de células falciformes con crisis de dolor frecuentes y ronquido nocturno:**

A - Eco-Doppler transcraneal

B - Densitometría ósea

C - Ecografía abdominal

D - Polisomnografía

E - Examen del fondo de ojo

**15. Señale cuál de los siguientes factores no está implicado en el desarrollo del dolor agudo vasooclusivo en la enfermedad de células falciformes:**

A - Reperusión

B - Mediadores inflamatorios

C - Oclusión microvascular

D - Vasodilatación

E - Infarto óseo

**16. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa en relación con la hidroxiurea?**

A - Previene la albuminuria

B - Disminuye los eventos vasooclusivos

C - No debería administrarse antes de los 2 años de vida, porque puede afectar al desarrollo

D - Puede producir oligozoospermia en varones

E - Es útil como prevención primaria de AVC por un ETC alterado

**17. ¿Cuál de los siguientes está incluido en las propuestas de cuidados en la Transición de los pacientes de ECF de las sociedades españolas de hematología pediátrica (SEHOP) y de la SEHH?**

A - Integración en el programa escolar

B - Evitar la interferencia del paciente en el manejo del dolor

C - Mantener estrictamente la edad cronológica de la transferencia a sistema de adultos

D - Fomentar una adaptación pasiva

E - Limitar las amistades y relaciones sociales

**18. ¿Cuál de las siguientes conductas por parte del equipo ayuda a mejorar la adherencia al tratamiento a largo plazo?**

A - Entregar una hoja detallada con la medicación, dosis y frecuencia de administración

B - Conversar claramente con los padres para garantizar su cumplimiento, dejando que el niño pueda jugar sin preocuparse

C - Insistir en la importancia de cumplir con las indicaciones médicas

D - Informar al paciente a lo largo de la infancia y la adolescencia de forma adecuada a su capacidad de comprensión, a sus inquietudes y a su modo de afrontamiento

E - Establecer una buena coordinación entre especialistas y pediatra de atención primaria

**19. ¿Cuál de los siguientes factores constituye una barrera que obstaculiza el adecuado seguimiento en unidades de adultos?**

A - Relación distante con el equipo médico

B - Gravedad de las crisis y/o complicaciones

C - Características del centro sanitario donde se realiza el seguimiento

D - Nivel académico y tipo de desempeño laboral

E - Falta de conocimiento o información acerca de riesgos

**20. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?**

A - El mediador debe cumplir las cualidades de implicación personal y toma de decisión final

B - El mediador debe cumplir las cualidades de neutralidad y confidencialidad

C - El mediador debe cumplir las cualidades de imparcialidad y precisión

D - El mediador debe cumplir las cualidades de precisión y confidencialidad

E - El mediador debe cumplir las cualidades de fidelidad y profesionalidad

**21. En la mediación, ¿qué afirmación de las siguientes es cierta?**

A - Entre las cualidades del mediador sociocultural se encuentran la neutralidad y profesionalidad

B - Se lleva a cabo por el mediador, que pondrá fin al conflicto si no existe acuerdo con su “voto de confianza”

C - Se realiza a petición de cualquiera de las partes, y tras esta petición la otra parte está obligada a participar

D - La figura de mediador intercultural es equiparable a la figura de intérprete

E - La figura del mediador en el ámbito sanitario corresponde al médico

**22. ¿Quiénes de estos responsables no es necesario que trabajen en un equipo de atención al paciente con ECF?**

A - Enfermera especialista

B - Gestor de casos

C - Psicólogo

D - Médico especialista en el dolor

E - Contable

**23. ¿Cuál de los siguientes no está incluido en los estándares de atención al adolescente desarrollados por la OMS?**

A - Atención preferente de los adolescentes de la cultura mayoritaria

B - Idoneidad de las instalaciones

C - Equidad y no discriminación

D - Participación de los adolescentes

E - Soporte de la comunidad

**24. ¿Cuál de estos no es un objetivo de la mediación intercultural?**

- A - La comunicación entre diferentes culturas
- B - El reconocimiento mutuo de las diferentes culturas
- C - La adecuación institucional a las minorías culturales
- D - Abstención de interpretar mensajes no verbales
- E - La prevención y/o resolución de conflictos

**25. La mayoría de los episodios de dolor agudo vasooclusivo en la enfermedad de células falciformes:**

- A - Son tratados en domicilio
- B - Son tratados en Urgencias
- C - Son tratados por la Unidad de Dolor
- D - Precisan ingreso hospitalario
- E - Son tratados en el Hospital de Día