

# CUESTIONARIO PARA LCDOS EN ENFERMERÍA

## 1. El Sistema Nacional de Salud en el Ecuador, es:

- a. Conjunto de entidades públicas, privadas, autónomas y comunitarias que se articulan funcionalmente sobre la base de principios, políticas, objetivos y normas comunes
- b. Conjunto de entidades del Ministerio de Salud Pública, que trabajan por niveles de atención, primaria, secundaria y terciaria.
- c. Conjunto de políticas en salud a nivel internacional y nacional que trabajan armonizadamente sobre la base de objetivos y normas comunes
- d. Conjunto de instituciones públicas, privadas, autónomas que tienen por objetivo único normatizar las características de la atención de salud.
- e. Sólo a y d.

## 2. El sistema de salud tiene principios fundamentales:

- a. Equidad, calidad, eficiencia, participación, pluralidad
- b. Solidaridad, universalidad, descentralización, autonomía
- c. Legalidad, ética, secreto profesional
- d. Ética, responsabilidad, rendición de cuentas

## 3. La enfermera que dio inicio a la Enfermería Científica fue:

- a. Virginia Henderson
- b. Florence Nightingale
- c. Dorothea Orem
- d. Ligia Gomezjurado
- e. Sor Callista Roy

## 4. Dentro de las Teorías de Enfermería se plantean dentro del modelo de atención de salud, la resolución de las necesidades básicas: corresponde a:

- a. Orem
- b. Virginia Henderson
- c. Martha Rogers
- d. Pender
- e. Sor. Callista Roy

**5. La contribución de la epidemiología al desarrollo de las ciencias de la salud es:**

- a. Medir los problemas que afectan a las poblaciones
- b. Explorar y ayudar a “conocer” (para modificar) las relaciones entre las enfermedades individuales y sus determinantes sociales
- c. Realizar estudios científicos para proponer soluciones colectivas.
- d. Evaluar el impacto de intervenciones individuales.
- e. Evaluar las políticas públicas

**6. Valoración del usuario y o paciente es:**

- a. Proceso de control permanente para obtener información respecto a aspectos generales y específicos del paciente.
- b. Proceso de evaluación continuo y sistemático para obtener información utilizando varias técnicas: visita domiciliaria, examen físico, entre otras
- c. Proceso de clasificación de pacientes en base a la observación.
- d. Proceso clínico continuo, orientado a controlar el estado de salud de los pacientes.

**7. La temperatura corporal se modifica por los siguientes factores:**

- a. Edad, trabajo, exposición a la lluvia y a las corrientes de aire
- b. Edad, ritmo cardíaco, medio ambiente, actividad física, mental y social
- c. Emociones, ansiedad, estrés, edad, sexo, ritmo cardíaco
- d. Grupo etario, actividad, corrientes de aire, ritmo cardíaco

**8. El pulso es:**

- a. Indicador de la función cardíaca que produce una vibración o latido de la arteria al paso de la sangre por una prominencia ósea.
- b. Volumen de sangre expulsado en cada contracción ventricular que produce una onda
- c. Condición de las paredes de los vasos arteriales al pasar la sangre de un lado a otro.
- d. Fuerza de las contracciones ventriculares que se percibe en las arterias distales

**9. Los factores que modifican la respiración son:**

- a. Tabaquismo, sexo, edad, ejercicio, concentración de anhídrido carbono en la sangre, fiebre, dolor, emociones
- b. Alimentación hipo-proteica, dolor, miedo, ejercicio.
- c. Ejercicio, ingesta de líquidos calientes, sexo, grupo etario.
- d. Factores ambientales, estrés, sexo, edad.

**10. Entre los tipos de respiración tenemos:**

- a. Sibilante, estertorosa, lenta
- b. Simetría, ritmo, profundidad
- c. Apnea, bradipnea, eupnea, hipernea
- d. Estertorosa, lenta, rítmica

**11. Presión arterial es:**

- a. Punto culminante de la pulsación ejercida por el paso de la sangre
- b. Presión máxima ejercida contra las paredes de las arterias.
- c. Presión mínima ejercida contra las paredes de las arterias
- d. Fuerza que ejerce la sangre sobre las paredes arteriales.

**12. Las medidas antropométricas son:**

- a. Talla, peso, perímetro cefálico, perímetro abdominal y braquial
- b. Pulso, respiración, temperatura, peso y talla
- c. Perímetro cefálico, perímetro torácico y perímetro braquial
- d. Crecimiento, desarrollo, peso, talla, perímetros

**13. El aseo perineal es un procedimiento que se realiza antes de:**

- a. Evacuar el intestino del paciente
- b. Antes de recolectar una muestra de orina
- c. Después de realizar cateterismo vesical
- d. Después de tomar muestra de papanicolau

**14. Los tipos de camas hospitalarias son:**

- a. Cama abierta, cama cerrada, cama quirúrgica, cama con paciente.
- b. Cama abierta, cama cerrada, cama quirúrgica, cama sin paciente
- c. Cama abierta, cama post anestesia, cama quirúrgica
- d. Cama abierta, cama tendida, cama quirúrgica, cama cerrada.

**15. Para la aplicación de la mecánica corporal se aplican los siguientes principios**

- a. Mover el cuerpo correctamente para evitar lesiones y traumatismos proximales o distales
- b. Evitar movimientos bruscos para asegurar una apropiada movilización del cuerpo
- c. Deslizar los objetos y levantarlos cuando sea necesario para trasladar de un lugar a otro
- d. Durante la movilización de pacientes, utilizar el peso propio del cuerpo para contrarrestar el del paciente.

**16. La aducción es:**

- a. Girar en dirección contraria al centro
- b. Mover las articulaciones en forma circular alrededor de su eje
- c. Extender un miembro o parte del él
- d. Mover una parte del cuerpo hacia el plano medio

**17. El informe de enfermería debe ser elaborado**

- a. Por la enfermera gestora del servicio
- b. Por la enfermera supervisora y aplica las normas OPCO
- c. Por la enfermera que entra al turno y aplica las normas OPCO
- d. Por la enfermera que atiende al paciente y aplica las normas OPCO, durante la jornada de trabajo

**18. La admisión de un paciente al hospital**

- a. Etapa de entrada al servicio
- b. Etapa de cambio de un servicio a otro
- c. Etapa de salida del hospital
- d. Etapa de convalecencia en el servicio

**19. Un hospital general según el diseño del SNS, dispone de los siguientes servicios:**

- a. Clínica, cirugía, rayos X, hospitalización
- b. Clínica, laboratorio, consulta externa, cirugía
- c. Clínica, materno infantil, cirugía, consulta externa.
- d. Clínica, gineco- obstetricia, pediatría, cirugía y cumplir con el licenciamiento
- e. Cuidados intensivos maternos, pediátricos, cirugía, clínica, consulta externa

**20. Un informe de enfermería debe ser elaborado con:**

- a. La valoración en función de las metas del plan terapéutico y las intervenciones de enfermería ejecutadas siguiendo los diagnósticos enfermeros
- b. Reporte del personal de apoyo y a la historia clínica.
- c. La evolución clínica del médico.
- d. Con diagnóstico, suficiente explicación, oportuno
- e. Sistematizar el cuidado en función del diagnóstico, valoración clínica., evolución de la persona enferma, con cohesión, coherencia.

**21. . La función de educación la enfermera lo cumple:**

- a. Individualmente y en grupos en el área hospitalaria
- b. Individualmente y en grupos y en centros
- c. En instituciones educativas, fábricas, comunidad, etc.
- d. Todas las anteriores

**22. Una ficha nemotécnica analítica es:**

- a. Una tarjeta con la información de la referencia bibliográfica y una idea general del contenido del interés del lector
- b. Se caracterizan por recoger conceptos, datos o información en la misma forma en que se expresan en el texto
- c. Contienen el juicio crítico que establece el autor o investigador sobre el contenido del texto, y que puede requerir más de una tarjeta.
- d. Se caracterizan por reproducir el contenido del texto no en forma literal, sino extrayendo lo esencial, pero sin alternar su contenido.
- e. Ninguna de las anteriores.

**23. Las funciones de la piel son:**

- a. Regulación de la temperatura corporal, protección, recepción de estímulos, secreción, nutrición e inmunidad
- b. Protección, recepción de estímulos, bioseguridad, secreción, síntesis de vitamina D, inmunidad
- c. Excreción, inmunidad, síntesis de vitamina D, recepción de estímulos, protección, regulación de temperatura corporal
- d. Inmunidad, difusión, síntesis vitamina D, recepción de estímulos, protección, regulación de la temperatura corporal

**24. ¿Cuál de los siguientes huesos NO forma parte de la segunda hilera del carpo?:**

- a. Grande.
- b. Trapecio.
- c. Ganchoso.
- d. Semilunar.
- e. Trapezoide.

**25. Los dos nervios principales del plexo sacro son:**

- a. Glúteo superior e inferior.
- b. Puborrectal e iliooccígeo.
- c. Obturador y anococcígeo.
- d. Ciático y pudendo.
- e. Cutáneo perforante y cuadrado femoral.

**26. ¿Cuál de las siguientes estructuras no se localiza en el fémur?:**

- a. Trocánter mayor.
- b. Trocánter menor.
- c. Cóndilo femoral interno.
- d. Labrum.
- e. Línea áspera.

**27. El volumen de aire que queda en los pulmones después de una espiración forzada se denomina:**

- a. Volumen corriente.
- b. Capacidad vital.
- c. Volumen de reserva espiratoria.
- d. Capacidad pulmonar total.
- e. Volumen residual.

**28. El espacio subdural se encuentra delimitado entre:**

- a. Duramadre y piamadre.
- b. Duramadre y aracnoides.
- c. Duramadre y membrana nutricia.
- d. Piamadre y aracnoides.
- e. Duramadre y espacio subaracnoideo.

**29. Una de las siguientes localizaciones es el origen de las arterias coronarias, derecha e izquierda, señálela:**

- a. Seno coronario.
- b. Aorta ascendente.
- c. Cayado aórtico.
- d. Aorta descendente.
- e. Arterias pulmonares.

**30. ¿Cuál de las siguientes NO es una organela citoplasmática?:**

- a. Lisosoma.
- b. Ribosoma.
- c. Centrómero.
- d. Retículo endoplasmático granular.
- e. Mitocondria.

**31. ¿Qué estructuras forman el colédoco?:**

- a. Conductos hepáticos derecho e izquierdo.
- b. Conducto hepático común y cístico.
- c. Conducto de Wirsung y cístico.

- d. Conducto hepático derecho y hepático común.
- e. Conducto hepático derecho y cístico.

**32. El volumen de sangre que el corazón bombea en un minuto es lo que se denomina:**

- a. Ley de Frank-Starling.
- b. Volumen sistólico.
- c. Volumen telesistólico.
- d. Volumen telediastólico.
- e. Gasto cardíaco.

**33. ¿Como se denomina a la zona cartilaginosa de crecimiento de los huesos largos?:**

- a. Metáfisis.
- b. Epífisis.
- c. Diáfisis.
- d. Condrosfisis.
- e. Médula ósea.

**34. ¿Cuál de los recogidos en las siguientes opciones es el lugar en el que desembocan los conductos eyaculadores?:**

- a. En la próstata.
- b. En la uretra prostática.
- c. En las vesículas seminales.
- d. En los conductos eferentes.
- e. En los conductos deferentes.

**35. De las siguientes afirmaciones, señale la FALSA:**

- a. Se puede transfundir sangre del grupo B Rh- a un individuo B Rh+.
- b. Se puede transfundir sangre del grupo A Rh- a un individuo AB Rh +.
- c. Se puede transfundir sangre del grupo B Rh+ a un individuo AB Rh +.
- d. Se puede transfundir sangre del grupo AB Rh- a un individuo 0 Rh-.
- e. Se puede transfundir sangre del grupo 0 Rh- a un individuo 0 Rh+.

**36. La arteria coronaria descendente posterior se origina, en la mayoría de los casos, a partir de una de las siguientes arterias, señálela:**

- a. Arteria coronaria izquierda.
- b. Arteria coronaria descendente anterior.
- c. Aorta ascendente.
- d. Arteria coronaria circunfl eja.
- e. Arteria coronaria derecha.

**37. ¿Cuál de las siguientes hormonas hipofisarias estimula la producción de testosterona, en el varón, por estimulación de las células de Leydig?:**

- a. Hormona folículo-estimulante.
- b. Hormona luteinizante.
- c. Luteotrofina.
- d. Hormona adrenocorticotrófica.
- e. Tirotrofina.

**38. El plano que divide al cuerpo verticalmente en dos mitades, derecha e izquierda, se denomina:**

- a. Plano sagital.
- b. Plano coronal.
- c. Plano horizontal.
- d. Plano craneal.
- e. Plano vertical.

**39. Cómo se denomina la diartrosis en que una de las superficies actúa como una polea:**

- a. Trocoide o trochus.
- b. Gínglimos o trócleas.
- c. De encaje recíproco.
- d. Condíleas.
- e. Enartrosis.

**40.Cuál de las siguientes es una vena periférica:**

- a. La femoral
- b. La subclavia
- c. La basílica media
- d. La yugular interna
- e. Ninguna

**41. Un catéter para la medición de la Presión Venosa Central, deberá estar en:**

- a. Vena cefálica.
- b. Aorta
- c. Aurícula derecha
- d. Aurícula izquierda
- e. Ninguna de las anteriores.

**42. ¿Qué alimentos se sitúan en la base de la pirámide de una alimentación saludable?:**

- a. Patata, arroz, pan, leche, diversas harinas y cereales.
- b. Patata, arroz, pan, leche, verdura y cereales.
- c. Patata, arroz, pan integral, diversas harinas y cereales.
- d. Verduras, arroz, pan, leche, diversas harinas y cereales.
- e. Frutas, arroz, pan, leche, diversas harinas, verduras y cereales.

**43. El examen físico general es posible realizarlo a través de métodos como:**

- a. Auscultación, observación, interrogatorio, historia clínica única.
- b. Inspección, auscultación, antecedentes personales y familiares.
- c. Percusión, interrogatorio, observación, historia clínica, anamnesis.
- d. Palpación, percusión, inspección, auscultación.
- e. Todas son correctas

**44. El diagnóstico de las enfermedades se realiza generalmente sobre la base de:**

- a. Examen físico, historia clínica, antecedentes personales.
- b. Interrogatorio, examen físico, pruebas de laboratorio, exámenes de radiodiagnósticos
- c. Examen físico, anamnesis, entrevista.
- d. Revisión por sistemas, edad, ocupación, pruebas de laboratorio.
- e. Amamnesis, observación y exámenes de imagen

**45. ¿Qué teórica enfermera desarrolla un modelo de cuidados en el que la cultura es el constructo clave para fundamentar los conceptos expresados en éste?:**

- a. Jean Watson.
- b. Margaret Newman.
- c. Joan RiehlSisca.
- d. Callista Roy.
- e. Madeleine Leininger.

**46. La North American Nursing Diagnosis Association (NANDA) recoge en su clasificación las manifestaciones del problema en una categoría que denomina:**

- a. Características definitorias mayores y menores.
- b. Características definitorias.
- c. Manifestaciones mayores y menores.
- d. Signos y síntomas.
- e. Factores relacionados y de riesgo.

**47. Un objetivo del plan de cuidados enunciado como el usuario recuperará su pauta de evacuación en dos días, se refiere a un objetivo de:**

- a. Proceso.
- b. Resultado.
- c. Protocolo.
- d. Respuesta.
- e. Tiempo.

**48. ¿Cuál de las siguientes NO es causa de hipopotasemia?:**

- a. Uso de diuréticos.
- b. Déficit dietético de K<sup>+</sup>.
- c. Hiper-aldosteronismo.
- d. Acidosis.
- e. Diarrea.

**49. Todas las siguientes son causa de hipercalcemia, EXCEPTO:**

- a. Inmovilización prolongada.
- b. Hipoparatiroidismo.
- c. Intoxicación por vitamina D.
- d. Metástasis ósea.
- e. Cáncer de pulmón secretor de PTH.

**50. Cuando se produce una pérdida de agua cuya concentración de sodio es inferior a la del plasma, se produce:**

- a. Edema.
- b. Expansión del volumen extracelular sin edemas.
- c. Deshidratación isotónica.
- d. Deshidratación hipotónica.
- e. Deshidratación hipertónica

**51. ¿Cuál de los siguientes hallazgos NO es propio de una deshidratación?:**

- a. Hipotensión.
- b. Signo del pliegue positivo.
- c. Descenso del hematocrito.
- d. Sed intensa.
- e. Letargia.

**52. En el control del balance hídrico correcto, es necesario valorar:**

- a. La ingesta de agua y líquidos por vía oral.
- b. Los drenajes.
- c. La diuresis.
- d. Entradas de líquidos por sueroterapia y pérdidas insensibles.
- e. Las entradas y pérdidas totales de líquidos, incluyendo las insensibles.

**53. El tipo de suero que puede administrarse conjuntamente con sangre y derivados es:**

- a. Suero fisiológico al 0,9%.
- b. Suero fisiológico al 0,45%.
- c. Suero fisiológico al 0,9% y suero fisiológico al 0,45%.
- d. Suero glucosado al 5%.
- e. Suero fisiológico al 0,9% y suero glucosado al 5%.

**54. En la hipernatremia, ¿cuál de estos datos NO se observa?**

- a. Somnolencia.
- b. Convulsiones.
- c. Coma.
- d. Pérdida de conciencia.
- e. Tetania.

**55. En la hipercalcemia, ¿cuál de estos hallazgos es poco frecuente?**

- a. Tetania.
- b. Arritmias ventriculares.
- c. Encefalopatía.
- d. Insuficiencia renal.
- e. Coma.

**56. A una persona luego de sufrir un ahogamiento. ¿Qué pulso debería valorar en la víctima?**

- a. Carotideo
- b. Apical
- c. Braquial
- d. Femoral
- e. Todos

**57. ¿Cuál de los siguientes es un signo tardío de hipoxia?**

- a. Incremento de las respiraciones
- b. Aumento de la frecuencia cardíaca
- c. Diaforesis y enfriamiento cutáneo
- d. Agitación
- e. Todas las anteriores

**58. La disnea es:**

- a. Un incremento manifiesto del esfuerzo respiratorio
- b. La disminución de la ventilación alveolar
- c. El incremento de la frecuencia y profundidad de las respiraciones
- d. La disminución de la saturación de oxígeno de la sangre venosa
- e. Aumento de la ventilación alveolar

**59. Una intubación accidental esofágica puede ocurrir durante la intubación traqueal debido a que:**

- a. La tráquea está situada detrás del esófago.
- b. La parte posterior de la faringe conecta directamente con el esófago.
- c. La tráquea está colapsada hasta que el paciente inspira.
- d. El cartílago crinoideo dirige los objetos dentro del esófago.
- e. Ninguna de las anteriores.

**60. Después de la broscoscopia, la valoración más importante debería ser el control de**

- a. La presión arterial, el pulso y la temperatura
- b. El color, la consistencia del esputo, dolor y sangrados
- c. El reflejo nauseoso, color del esputo
- d. La urticaria, hipertensión arterial
- e. Todas son correctas

**61. Las alteraciones gasométricas ácido-básicas vienen indicadas por los siguientes cambios en sangre arterial:**

- a. PCO<sub>2</sub>
- b. PO<sub>2</sub>
- c. HCO<sub>3</sub>
- d. Sat O<sub>2</sub>
- e. Ninguna es correcta

**62. Qué respuesta respiratoria debería esperar cuando los niveles de hidrogeno sérico empiezan a aumentar?**

- a. Taquipnea.
- b. Eupnea.
- c. Bradipnea.
- d. Apnea.
- e. Ninguna

**63. La acidosis respiratoria en el paro cardíaco se trata administrando oxígeno al 100% y:**

- a. Administrando dextrosa al 50% mediante bolo IV
- b. Administrando bicarbonato sódico en bolo IV
- c. Incrementando las frecuencias de las ventilaciones
- d. Disminuyendo las frecuencias de las ventilaciones
- e. Todas las anteriores

**64. Al explorar a un paciente que acaba de llegar a la sala de urgencias del hospital, en la valoración de ruidos respiratorios nos llama la atención que éstos se encuentran ausentes a la auscultación, por lo que pensaremos que la situación puede corresponder a la siguiente patología respiratoria:**

- a. Asma.
- b. Bronquitis.
- c. Neumotórax cerrado.
- d. Edema pulmonar.
- e. Pleuresía.

**65. Hablamos de insuficiencia respiratoria hipoxémica cuando:**

- a. La Pa O<sub>2</sub> es menor de 50 mm Hg.
- b. La Pa O<sub>2</sub> es menor de 60 mm Hg y la pa CO<sub>2</sub> es superior a 50 mm Hg.
- c. La Pa O<sub>2</sub> es menor de 60 mm Hg.
- d. La Pa CO<sub>2</sub> es superior a 50 mm Hg.
- e. La Pa O<sub>2</sub> es menor de 50 mm Hg y la Pa CO<sub>2</sub> es superior a 60 mm Hg.

**66. De las siguientes situaciones, señale cuál de ellas sería compatible con una acidosis respiratoria:**

- a. Ceto-acidosis diabética.
- b. Hiperventilación.
- c. Enfisema.
- d. Enfermedad de Addison.
- e. Síndrome de Cushing.

**67.Cuál de los siguientes grupos de síntomas indican embolia pulmonar:**

- a. Estertores finos diseminados en ambos campos pulmonares; expectoración espumosa de color rosado.
- b. Tos seca y persistente, inquietud y somnolencia.
- c. Dolor opresivo subesternal que se irradia al brazo izquierdo y a los dientes.
- d. Dolor torácico, disnea, taquicardia y hemoptisis.
- e. Ninguno de los anteriores.

**68. La dificultad respiratoria que aparece con esfuerzos moderados se denomina:**

- a. Ortopnea.
- b. Disnea grado II.
- c. Disnea grado III.
- d. Disnea paroxística diurna.
- e. Disnea grado IV.

**69. En un paciente con insuficiencia respiratoria secundaria a la sobredosis de sedantes, ¿cuál de estos patrones gasométricos es más frecuente?**

- a. Hipoxemia.
- b. Hipoxemia e hipocapnia.
- c. Hiperapnia.
- d. Hipoxemia e hiperapnia.
- e. Hipocapnia.

**70. La causa clínica del trastorno del equilibrio ácido-base en la acidosis respiratoria se debe:**

- a. Hiperventilación.
- b. Hipoventilación.
- c. Hipoxemia.
- d. Acidosis láctica.
- e. Producción de cuerpos cetónicos en la diabetes mellitus.

**71. El signo de Chvostek aparece en:**

- a. Hipercalcemia.
- b. Hipofosfatemia.
- c. Hiper magnesemia.
- d. Hipercalemia.
- e. Hipocalcemia.

**72. ¿En qué patología es frecuente encontrar crepitaciones?:**

- a. Neumonía.
- b. Pleuritis seca.
- c. Asma bronquial.
- d. EPOC.
- e. Es un sonido normal.

**73. Los pacientes llamados “sopladores rosados” son los que están**

**afectos de:**

- a. Bronquitis crónica.
- b. Enfisema pulmonar.
- c. Neumonía.
- d. Bronquiectasia.
- e. Atelectasia.

**74. La distensión anormal de los espacios aéreos con destrucción de las paredes alveolares, cuya consecuencia es la alteración en el intercambio de gases, se denomina:**

- a. Enfisema.
- b. Atelectasia.
- c. Bronquitis crónica.
- d. Sarcoidosis.
- e. Empiema.

**75. Ante la presencia de atelectasia en un paciente adulto, con hábito tabáquico, ¿cuál de estas probabilidades le parece más certera?**

- a. Aspiración de un cuerpo extraño.
- b. Tumor bronquial benigno tipo carcinoide.
- c. Tumor maligno tipo carcinoma escamoso.
- d. Colapso pulmonar.
- e. Tuberculosis bronquial.

**76. ¿Cuál de las siguientes situaciones NO esperaríamos que condicionase la aparición de una acidosis?:**

- a. Una intoxicación por metanol.
- b. Una hipopotasemia severa.
- c. Una neumonía.
- d. Una intoxicación por analgésicos opiáceos.
- e. Una obesidad mórbida.

**77. NO es causa de alcalosis respiratoria:**

- a. Insuficiencia renal.
- b. Fiebre.
- c. Ictus.
- d. Embolismo pulmonar.
- e. Sepsis.

**78. ¿Qué parte de la tráquea no está vascularizada, lo que permite la colocación de una vía aérea artificial?**

- a. Cartílago tiroideo
- b. La membrana cricotiroidea
- c. La laringofaringe
- d. La glotis
- e. La epiglotis

**79. Drenaje postural y una percusión torácica es un procedimiento común en pacientes con:**

- a. Enfisema
- b. Insuficiencia cardíaca congestiva
- c. Asma
- d. Bronquitis crónica
- e. Neumonía

**80. En un paciente con neumotórax, el tubo de drenaje torácico estará colocado en:**

- a. Primer espacio intercostal línea claviclar anterior
- b. Segundo espacio intercostal, línea claviclar media
- c. Cuarto, espacio intercostal, línea axilar anterior
- d. Sexto, espacio intercostal, línea axilar media
- e. Tercer espacio intercostal, línea claviclar media

**81. La trampa de agua de un paciente con toracotomía en promediodebe tener:**

- a. 100 ml.
- b. 200 a 300 ml.
- c. 500 ml
- d. 600ml

**82. En un paciente con EPOC, tipo bronquitis crónica, ¿cuál de estos datos es POCO frecuente?**

- a. Obesidad.
- b. Cianosis periférica.
- c. Síndrome de apnea del sueño.
- d. Insuficiencia cardíaca derecha.
- e. Expectoración mucosa.

**83. En el tratamiento de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, ¿cuál de estos puntos es especialmente relevante?**

- a. Tratamiento con salbutamol inhalado.
- b. Tratamiento con corticoides en las reagudizaciones.
- c. Vacunación con vacuna antigripal y antineumocócica.
- d. Tratamiento con bromuro de ipratropio.
- e. Tratamiento con teofilinas.

**84. Dentro del contexto de la EPOC, es necesario añadir tratamiento antibiótico en las siguientes circunstancias, EXCEPTO:**

- a. Aumento del volumen del esputo o que éste se vuelva purulento.
- b. Aumento del volumen residual respecto a la espirómetro basal.
- c. Aumento de la disnea.
- d. Aumento de la tos.
- e. Fiebre.

**85. Estando en el turno de noche le traen los resultados de una gasometría: pH: 7,32; pCO<sub>2</sub>: 30 mmHg; pO<sub>2</sub>: 100 mmHg; HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>: 17 mEq/l. Ante esta situación usted sospecha la existencia de:**

- a. Alcalosis respiratoria.
- b. Acidosis respiratoria.
- c. Alcalosis metabólica.
- d. Acidosis metabólica.
- e. Ninguna de las anteriores.

**86. En un paciente joven con derrame pleural exudado, ¿cuál es la etiología más frecuente?**

- a. Tuberculoso.
- b. Secundario a insuficiencia cardíaca.
- c. Mesotelioma.
- d. Paraneumónico.
- e. Secundario a vasculitis.

**87. ¿Cuál de estas NO es una indicación del drenaje pleural?**

- a. Neumotórax.
- b. Hemotórax.
- c. Hemoneumotórax.
- d. Derrame pleural trasudado.
- e. Empiema.

**88. En un paciente de 50 años, con disnea de esfuerzo, ausencia de cardiomegalia y alteraciones en el intersticio pulmonar, ¿cuál de estos procesos pulmonares le parece el más probable?**

- a. Insuficiencia cardíaca.
- b. Embolia pulmonar.
- c. Neumonía bacteriana extra hospitalaria.
- d. Fibrosis pulmonar.
- e. Enfisema pulmonar.

**89. ¿En cuál de estos procesos es frecuente la disnea progresiva o de esfuerzo?**

- a. Asma bronquial.
- b. Absceso pulmonar.
- c. Infarto pulmonar.
- d. Hemotórax
- e. Neumotórax.

**90. Entre estos tipos de respiración, ¿cuál de los siguientes es indicador de muy mal pronóstico?**

- a. Taquipnea.
- b. Hiperpnea.
- c. Respiración de Kussmaul.
- d. Respiración de Chayen-Stokes.
- e. Respiración de Biot.

**91. En la tuberculosis miliar, ¿cuál de estos enunciados le parece correcto?**

- a. Es una de las formas de presentación de la tuberculosis más frecuente.
- b. Su aparición parte de una diseminación por vía linfática a diferentes órganos y tejidos.
- c. Es una forma de presentación que aparece con mayor frecuencia en el paciente inmunodeprimido.
- d. En la mayoría de los casos, la prueba de la tuberculina supera los 5 cm de diámetro en el habón.
- e. La afectación pulmonar es prácticamente constante en estos casos.

**92. En el tratamiento antituberculoso, ¿cuál de estos efectos adversos es más relevante en el manejo del mismo?**

- a. Alteraciones maculares.
- b. Hipoacusia.
- c. Hepatotoxicidad.
- d. Insuficiencia renal.
- e. Polineuropatía periférica.

**93. La PCO<sub>2</sub> normal en una gasometría es:**

- a. 30 – 45 ml / h
- b. 8- 12 mili osmoles
- c. 30-45 mm hg
- d. 8 -12 mm hg
- e. 18-20 mm hg

**94. Los cálculos por pérdidas insensibles por fiebre son:**

- a. Peso en kilos por número de horas.
- b. Peso en kilos por la constante 20.
- c. 1cc por kilo de peso por hora y por cada grado centígrado.
- d. 0.5cc por kilo de peso por hora y por grado centígrado.
- e. 2cc por kilo y por hora

**95. El principal cambio de localización de los líquidos corporales en un paciente con quemaduras graves es:**

- a. Del líquido intersticial al intravascular.
- b. Del espacio intracelular al intersticial.
- c. Del espacio intersticial al intracelular.
- d. Del espacio intravascular al intersticial.
- e. Ninguna de las anteriores.

**96. Para penetrar en el interior de la célula el sodio requiere.**

- a. Difusión pasiva.
- b. Osmosis.
- c. Transporte activo.
- d. Hidrogeniones.
- e. A y b son correctas.

**97. Los electrolitos se determinan en el laboratorio en miliequivalentes pro litro ME/1; que es una medida de:**

- a. Peso.
- b. Reactividad química.
- c. Tamaño
- d. Igualdad fisiológica.
- e. Ninguna de las anteriores.

**98. La distribución, el volumen y la osmolaridad de los líquidos extracelulares están controlados por:**

- a. El corazón.
- b. Las glándulas suprarrenales.

- c. Los riñones y hipófisis.
- d. Las hormonas.
- e. B y c son correctas.

**99. En relación con el hipotiroidismo, ¿cuál es FALSA?**

- a. La piel suele estar seca y fría.
- b. El tratamiento es esencialmente quirúrgico.
- c. En la etiología se contempla la causa autoinmune.
- d. La miopatía es frecuente.
- e. Es un factor de riesgo cardiovascular.

**100. Ante un paciente que presenta clínica de hipertiroidismo, con analítica: TSH baja, T3 y T4 altas, gammagrafía abolida, sospecharemos que la causa sea:**

- a. Tiroiditis vírica.
- b. Enfermedad de Graves.
- c. Tirotoxicosis.
- d. Bocio simple.
- e. No es posible la clínica de hipertiroidismo con esa analítica.

**101. En un paciente que toma cortisol usted debería controlar:**

- a. Aumento de peso y desequilibrio de electrolitos
- b. Incremento de Na y disminución de K
- c. Una hipoglucemia
- d. Una deshidratación
- e. Nada de lo anterior

**102. El paso clave en la coagulación sanguínea es la conversión del fibrinógeno en fibrina gracias a la acción de:**

- a. Tromboxano A2.
- b. Tromboplastina.
- c. Trombina.
- d. Prostaciclina.
- e. Protrombina.

**103. En las fases avanzadas de la enfermedad arterial periférica los pacientes suelen presentar úlceras arteriales que se caracterizan por:**

- a. Edema en la región inferior de la pierna.
- b. Localización en maleolo interno.

- c. Piel caliente sin gradiente de temperatura.
- d. Gran cantidad de drenaje.
- e. Margen de la úlcera redondeada

**104. Considerando las causas más frecuentes de fibrilación auricular, ¿qué estudios bioquímicos cree usted que debería solicitar el médico?**

- a. Fosfatasa alcalina
- b. Factores de coagulación
- c. Hormona paratiroidea
- d. Funcionamiento tiroideo
- e. Fosfatasa ácida

**105. La sangre no oxigenada se encuentra en:**

- a. Ventrículo derecho
- b. Ventrículo izquierdo
- c. Venas pulmonares
- d. Aurícula izquierda
- e. Arteria aorta

**106. En respuesta al aumento de la acidosis, el potasio debería desplazarse al:**

- a. Espacio intersticial.
- b. Espacio intracelular.
- c. Espacio intravascular.
- d. Tercer espacio.
- e. Ninguno de las anteriores.

**107. ¿Cuál es la PVC normal en la aurícula derecha?**

- a. 0-5 mmHg
- b. 5-10 mmHg
- c. 10-12 mmHg
- d. 12-18 mmHg
- e. 8 -12 mmHg

**108. ¿Cuál es el mejor tratamiento para la fibrilación ventricular?**

- a. RCP
- b. 1 mg / Kg de lidocaína
- c. Cardioversión sincronizada con 50 -100 julios

- d. Una desfibrilación con 200 julios
- e. Una desfibrilación con 50 julios

**109. Qué fármaco no se utiliza para los que presentan taquicardia auricular?**

- a. Atropina.
- b. Verapanilo.
- c. Digitálicos.
- d. Dopamina.
- e. C y d son correctas.

**110. Que fármaco actúa reduciendo directamente el consumo miocárdico de oxígeno?**

- a. Propanolol.
- b. Dobutamina.
- c. Dopamina.
- d. Furosemida.
- e. Ninguna de las anteriores.

**111. ¿Cuál de los siguientes fármacos no es un inotrópico:**

- a. Dopamina
- b. Dobutamina
- c. Amrinona
- d. Nitroprusiato
- e. Atropina

**112. Señale cuáles son los síntomas frecuentes antes de sufrir un ictus:**

- a. Palpitaciones, euforia, dolor
- b. Calambres musculares, debilidad
- c. Mareos, fatiga, debilidad, alteraciones visuales
- d. Euforia, dolor generalizado
- e. Lipotimia, disnea

**113. Mientras ayudas a levantarse al paciente con hipertensión esencial. Que debe observar para detectar tempranamente una hipotensión postural?**

- a. La respuesta pupilar.
- b. La frecuencia del pulso.
- c. El estado de orientación.
- d. La rigidez muscular.

- e. A y c son correctas.
- 114. En un paciente que recibe nitroglicerina sublingual para la angina. Los efectos secundarios de los nitritos son consecuencia de:**
- a. Su rápida acción.
  - b. Su acción vasodilatadora.
  - c. Su acción celular directa.
  - d. Su mala absorción
  - e. A y b son correctas.
- 115. El sistema de conducción eléctrico del corazón nace en:**
- a. Seno carotideo.
  - b. Células T
  - c. Haz de Hiz.
  - d. Nódulo sinusal
  - e. Fibras de purkinge
- 116. El electrocardiograma estándar es una prueba sistemática que orienta a un diagnóstico de manera eficaz y de bajo costo, consta de:**
- a. 6 derivaciones.
  - b. 10 derivaciones.
  - c. 12 derivaciones
  - d. 4 derivaciones
  - e. 8 derivaciones
- 117. La Enfermedad Cerebro Vascular afectó el lado izquierdo de una persona. ¿Cuál de las siguientes consecuencias sería la más probable?**
- a. Una afasia en la expresión o motora
  - b. Una dislexia
  - c. Una apraxia
  - d. Una agnosia
  - e. Ninguna de las anteriores
- 118. La desfibrilación debe ser utilizada como primera opción ante una parada cardiaca que muestra en la monitorización del ECG el siguiente trazado:**
- a. Asistolia no precedida de FV.
  - b. Fibrilación auricular de respuesta ventricular lenta.

- c. Taquicardia supra ventricular.
- d. Fibrilación ventricular.
- e. RIVAS.

**119. En la escala de Norton para la valoración del riesgo de úlceras por presión, uno de los siguientes factores no está incluido:**

- a. Actividad física.
- b. Movilidad.
- c. Incontinencia.
- d. Estado físico.
- e. Estado nutricional.

**120. Una de las siguientes respuestas NO forma parte de las medidas de compensación del shock:**

- a. Aumento de la frecuencia cardíaca por estímulo simpático.
- b. Redistribución vascular hacia órganos nobles (cerebro y corazón fundamentalmente).
- c. Descenso del gasto cardíaco.
- d. Hiperventilación pulmonar.
- e. Aumento de los niveles de ADH.

**121. Las células características de la drepanocitosis son:**

- a. Los esquistocitos.
- b. En pilas de moneda ("rouleaux").
- c. Las células falciformes.
- d. Hematíes en espuela.
- e. Hematíes en lágrima o dacriocitos.

**122. ¿Cuál de las siguientes alteraciones no condiciona un empeoramiento del pronóstico tras presentar un paciente un IAM?**

- a. Aparición de disociación electromecánica.
- b. Taquicardia sinusal, a las 72 horas del IAM.
- c. Ritmo idioventricular acelerado.
- d. Aparición de shock cardiogénico.
- e. Rotura de la porción posterior del septo interventricular.

**123. Para medir correctamente la presión venosa central (PVC) en un paciente usted lo coloca en posición:**

- a. Fowler
- b. Decúbito dorsal sin almohada
- c. Semi fowler

- d. Decúbito dorsal con almohada
- e. Decúbito lateral izquierdo.

**124. La PVC nos indica la presión venosa a nivel de:**

- a. Ventrículo derecho y arteria pulmonar
- b. Ventrículo izquierdo y aorta
- c. Aurícula derecha y vena cava superior
- d. Aurícula izquierda y venas pulmonares
- e. Aurícula derecha y venas pulmonares

**125. Si utiliza manguitos de presión venosa como torniquetes ¿Cuántos manguitos podría utilizar a la vez?**

- a. Uno
- b. Dos
- c. Tres
- d. Cuatro
- e. Ninguno

**126. El tipo más frecuente de shock es el:**

- a. Cardiogénico.
- b. Hipovolémico.
- c. Neurogénico.
- d. Anafiláctico.
- e. Séptico.

**127. La válvula tricuspídea conecta:**

- a. Aurícula y ventrículos derechos.
- b. Aurícula y ventrículo izquierdos.
- c. Ventrículo-izquierda y venas pulmonares.
- d. Vena cava superior y aurícula derecha.
- e. Vena cava inferior y aurícula izquierda

**128. Las complicaciones más comunes en pacientes craneotomizados son:**

- a. Hipertermia.
- b. Hipertensión intracraneal.
- c. Hipotermia.
- d. Crisis convulsivas.

e. Todas las anteriores.

**129. La enfermedad de polirradiculoneuropatía inflamatoria aguda se le denomina también:**

- a. Neuropatía periférica
- b. Amiloidosis
- c. Síndrome de Guillain-Barré.
- d. Síndrome de Fisher.
- e. Insuficiencia nerviosa

**130. Un paciente presenta afasia, en que lóbulo del cerebro estaría ubicada la lesión?**

- a. Occipital.
- b. Parietal.
- c. Temporal.
- d. Frontal.
- e. A y c son correctas.

**131. Si el paciente presenta una lesión del séptimo nervio craneal.Cuál de las siguientes anomalías debería observar?-**

- a. Incapacidad de levantar las cejas
- b. Pérdida de movimiento del músculo trapecio.
- c. Alteración en el oído.
- d. Falta de control de la lengua.
- e. A y c son correctas.

**132. ¿Cuál de los siguientes fármacos puede provocar una necrosis avascular del hueso?**

- a. Esteroides
- b. Heparina
- c. Furosemida
- d. Fármacos antiinflamatorios no esteroides
- e. Ninguno

**133. Los factores locales que influyen en la cicatrización del tejido óseo son:**

- a. Infección del hueso

- b. Tipo de hueso lesionado
- c. Enfermedades adyacentes
- d. Estado nutricional del paciente
- e. Ninguna de las anteriores

**134. El peristaltismo intestinal son movimientos de carácter:**

- a. Voluntario.
- b. Involuntario.
- c. Mixto
- d. Indiferenciado.
- e. A y d son correctas.

**135. Las várices esofágicas están relacionadas con:**

- a. Ascitis abdominal
- b. Hipertensión portal
- c. Hipertensión arterial crónica
- d. Presión venosa central elevada
- e. Insuficiencia del cardias

**136. Una causa frecuente de obstrucción intestinal en el paciente postoperatorio es:**

- a. Una hernia.
- b. Un vólvulo.
- c. Una invaginación.
- d. Un íleo paralítico.
- e. B y de son verdaderas.

**137. En un paciente con nutrición parenteral (NPT) la enfermera se preocupará por:**

- a. Conservar la integridad del sistema de NPT
- b. Evitar contaminación y mantener la vía permeable
- c. Controlar los niveles de glucosa cada seis horas
- d. Todas las anteriores
- e. Ninguna de las anteriores

**138. ¿Cuál de las siguientes NO es una característica propia de la colitis ulcerosa?**

- a. Afectación continua.

- b. Integridad de la mucosa rectal.
- c. Afectación hasta la mucosa.
- d. No presencia de fístulas ni fisuras.
- e. Aspecto granular de la mucosa.

**139. La aparición de un esófago de Barret está relacionada con:**

- a. El reflujo gastroesofágico.
- b. Achalasia.
- c. Rotura esofágica por esfuerzo.
- d. Espasmo esofágico difuso.
- e. Presencia de divertículo de Zenker.

**140. Cuando la materia fecal procedente de un estoma es una deposición formada, pertenece a una estoma de tipo:**

- a. Colostomía transversa.
- b. Colostomía descendente.
- c. Colostomía ascendente.
- d. Cecostomía.
- e. Ileostomía.

**141. Un cambio fisiológico gastrointestinal frecuente asociado a la edad es:**

- a. Disminución de la absorción del hierro
- b. Aumento del peristaltismo
- c. Aumento del metabolismo de fármacos
- d. Mantenimiento del metabolismo normal de grasa
- e. Diarrea

**142. Entre las complicaciones de la cirugía gástrica, NO se contempla:**

- a. El síndrome de Dumping precoz.
- b. El síndrome de Dumping tardío.
- c. Aparición de cáncer gástrico.
- d. Úlcera duodenal por reflujo biliar.
- e. Obstrucción.

**143. Las várices esofágicas están relacionadas con?Cuál cree que es el enunciado correcto?**

- a. Ascitis abdominal
- b. Hipertensión portal
- c. Hipertensión arterial crónica
- d. Presión venosa central elevada
- e. Insuficiencia del cardias

- 144. ¿Qué característica es menos probable que contribuya a la dehiscencia de la herida en un paciente que ha sido sometido a una intervención abdominal:**
- a. Mala nutrición
  - b. Obesidad
  - c. Grados moderados de actividad
  - d. Uso prolongado de esteroides
  - e. Uso de laxantes
- 145. Si un paciente operado hace 3 o 4 días tiene sonidos intestinales mínimos ¿qué medicación se debería administrar.**
- a. Famotidina
  - b. Un antiácido
  - c. Sucralfato
  - d. Metoclopramida
  - e. Ninguno de los anteriores
- 146. ¿Cuál de estas complicaciones NO es propia de la cirrosis hepática?**
- a. Encefalopatía.
  - b. Hemorragia digestiva por varices esofágicas.
  - c. Ascitis.
  - d. Hipoglucemia.
  - e. Ictericia.
- 147. Ante la presencia de fiebre, ictericia, dolor de tipo cólico en hipocondrio derecho, ¿cuál de las siguientes entidades le parece la más probable?**
- a. Colangiocarcinoma.
  - b. Colangitis.
  - c. Colecistitis.
  - d. Coledocolitiasis.
  - e. Litiasis biliar.
- 148. ¿Qué dieta es la indicada en el estadio agudo de la pancreatitis?**
- a. Dieta blanda baja en grasas
  - b. Dieta de 1800 calorías
  - c. NPO
  - d. Pastosa líquida
  - e. Líquida a tolerancia

- 149. En un paciente al que se le ha administrado contraste para realizarle pruebas radiológicas debería observar si existe:**
- a. Estreñimiento después de la prueba.
  - b. Hipertensión.
  - c. Urticaria, náusea, vómito.
  - d. Cefalea intensa
  - e. B y d son correctas.
- 150. ¿Cuál de los siguientes tumores pulmonares es benigno?:**
- a. Carcinoma epidermoide escamoso.
  - b. Carcinoma microcítico.
  - c. Adenocarcinoma bronquioalveolar.
  - d. Carcinoma anaplásico.
  - e. Adenoma bronquial carcinoide.
- 151. Un cuidado de enfermería especial de la mano y el brazo después de una mastectomía radical es:**
- a. Mantener el brazo vendado.
  - b. Evitar infecciones y extracciones de sangre.
  - c. Realizar ejercicios giratorios rápidos.
  - d. Cortar los padrastros de las puntas de los dedos.
  - e. A y b son correctas.
- 152. Para prevenir la extravasación de un citotóxico usted debe:**
- a. Indicar al paciente que no pasa nada
  - b. Diluir los fármacos de acuerdo a lo que su experiencia le sugiera
  - c. Administrar la medicación en bolo
  - d. Asegurar la permeabilidad de la vía
  - e. Administrar solución salina luego del citotóxico
- 153. Luego de la administración de narcóticos (morfina) en un paciente con dolor en cáncer, prioritariamente usted. Valora:**
- a. Estado de conciencia
  - b. Alteración de la frecuencia cardíaca
  - c. Depresión respiratoria
  - d. Oliguria y anuria
  - e. Todas las anteriores son correctas
- 154. Respecto al aparato nefro- urológico, señale la INCORRECTA:**

- a. Los riñones se sitúan en el abdomen a nivel retroperitoneal.
- b. La unidad funcional del riñón es la nefrona.
- c. El filtrado glomerular normal es de 120 ml/min.
- d. La IRC suele acompañarse de anemia crónica
- e. La IRA suele aparecer en forma progresiva

**155. ¿Cuál de las siguientes NO es una causa de retención de orina?**

- a. La hipertrofia prostática.
- b. La litiasis ureteral.
- c. Vejiga neurógena.
- d. Tumores vesicales.
- e. Postoperados.

**156. En la insuficiencia renal crónica, ¿cuál de estos enunciados es correcto?**

- a. Es frecuente la hipopotasemia.
- b. Una causa frecuente es la secundaria a fármacos.
- c. Es frecuente la alcalosis metabólica.
- d. En la radiografía de abdomen simple, se observan riñones de tamaño normal.
- e. En el tratamiento es importante corregir la hipocalcemia.

**157. En la detección de lesiones quísticas en la patología nefrourológica, ¿cuál de las siguientes técnicas de imagen es más útil?**

- a. TAC abdominal.
- b. Ecografía renovesicoprostática.
- c. Urografía endovenosa.
- d. Resonancia Nuclear Magnética (RNM).
- e. Radiografía de abdomen simple.

**158. ¿Cuál de las siguientes es una característica de las bacterias?:**

- a. Su diseño celular complejo.
- b. Su elevada tasa de crecimiento.
- c. La dificultad para adaptarse a ambientes diversos.
- d. Su reproducción compleja, pero exenta de errores.
- e. Un sistema metabólico único.

**159. ¿Qué síntomas NO se incluyen dentro del síndrome prostático?**

- a. Nicturia.
- b. Poliuria.
- c. Hidronefrosis.
- d. Incontinencia urinaria.

e. Goteo postmiccional.

**160. ¿Cuál de los siguientes elementos detectados en el examen del sedimento urinario pueden indicar por si solos una patología?**

- a. Glucosa.
- b. Hematíes.
- c. Cilindros hialinos.
- d. Cristales de cistina.
- e. Leucocitos.

**161.Cuál de las siguientes es una complicación muy frecuente después de una nefrectomía:**

- a. Hipercalemia
- b. Hemorragia
- c. Alcalosis respiratoria y tetania
- d. Poliuria
- e. Anuria

**162.Cuál de las siguientes complicaciones de la reparación de un aneurisma aórtico abdominal es frecuente?**

- a. Necrosis tabular renal aguda.
- b. Llenado diastólico cardiaca lento.
- c. Embolia pulmonar.
- d. Taponamiento pericardio.
- e. Ninguna de las anteriores.

**163. Son finalidades de la diálisis peritoneal**

- a. Facilitar la eliminación de toxinas y desechos.
- b. Controlar la tensión arterial.
- c. Eliminar el exceso de líquidos.
- d. Tratar la insuficiencia renal.
- e. A y c son correctas.

**164. La concentración de urea nitrogenada en sangre (BUN) elevada. Esta provocada por:**

- a. Desnutrición de las células renales.
- b. La hemólisis de los hematiés.
- c. Una frecuencia metabólica baja.
- d. La reducción del flujo sanguíneo renal.
- e. Ninguna de las anteriores.

- 165. Cuál de los siguientes fármacos inhibe la excreción renal de las penicilinas?**
- Alupurinol.
  - Furosemida.
  - Vitamina C.
  - Probenecidad.
  - A y b son correctas.
- 166. Para el ingreso del personal en un centro quirúrgico existe un protocolo de movilización. ¿Cuál de las siguientes áreas es la más aséptica?**
- Quirófano
  - Áreas de cepillado quirúrgico
  - Sala de material estéril
  - Áreas estériles
  - Sala de preanestesia
- 167. Las metas de todas las ideas de diseño en un centro quirúrgico son:**
- Amplitud y confort
  - Elegancia y seguridad
  - Seguridad del paciente y eficacia del trabajo
  - Luz y ventilación
  - Todas las anteriores
- 168. La anestesia raquídea es ideal para intervenciones de:**
- Abdomen alto
  - Abdomen bajo
  - Los dedos de manos y pies
  - Todo el cuerpo
  - Cirugía torácica
- 169. El cirujano para cortar tejido usa:**
- Tijera mayo recta
  - Tijera mayo curva
  - Tijera metzembaum
  - Pinza de disección con dientes
  - Tijera de alisson
- 170. Para realizar hemostasia de pequeños vasos, usted pasa al cirujano:**

- a. Pinza de campo
- b. Pinza Allis
- c. Pinza Mosquito
- d. Pinza Aro
- e. Pinza de Kocher

**171. La enfermera circulante debe estar atenta en cada etapa de anestesia general para asistir al anesestesiólogo con las siguientes actividades:**

- a. Usar succión con guantes
- b. Proteger y evitar estimular al paciente
- c. Prepararse para el paro cardio respiratorio
- d. Todas las anteriores
- e. Ninguna de las anteriores

**172. En la función de prestación de servicios de un instrumentista se encuentra:**

- a. Arreglar la mesa mayo con instrumental a utilizar en el transoperatorio
- b. Identificar el momento de ejecución de la cirugía
- c. Asegurar la esterilidad en todo el proceso de la cirugía
- d. Preparar y administrar medicación durante la cirugía.
- e. Control de signos vitales cada 15 minutos

**173. Los opiáceos y barbitúricos en el pre-anestésico tienen por objeto:**

- a. Reducir secreciones respiratorias y conservar el metabolismo
- b. Favorecer el sueño manteniendo signos vitales estables
- c. Facilitar eliminación de secreciones y favorecer la anestesia
- d. Disminuir la ansiedad y el metabolismo basal
- e. Aliviar el dolor

**174. Suturas absorbibles son aquellas que:**

- a. No son degradadas por los tejidos en el sitio donde se colocan
- b. Son degradadas parcialmente por los tejidos
- c. Son degradadas por el tejido en el sitio donde se colocan
- d. Solo a y c son correctas.
- e. Solo b y c son correctas

**175. Las técnicas estériles son las que:**

- a. Controlan el ambiente
  - b. Impiden la transferencia de microorganismos dentro de los tejidos corporales
  - c. Eliminan los microorganismos del medio ambiente
  - d. a y b son correctas
  - e. Eliminan microorganismos de las manos
- 176. Los cuidados de enfermería en el postoperatorio inmediato van encaminados a :**
- a. Prevenir y detectar complicaciones
  - b. Proteger al paciente de daños
  - c. Aliviar el dolor y la incomodidad
  - d. Todas las anteriores
  - e. Ninguna de las anteriores
- 177.Cuál de los siguientes factores afectan más en el proceso de cicatrización de las heridas?**
- a. La edad, estado nutricional, sexo
  - b. Las concentraciones séricas de potasio
  - c. La humedad, edad, hipocalcemia
  - d. Una perfusión tisular adecuada, estado nutricional, edad extrema
  - e. Todas son correctas
- 178. El tejido de color rojo – carnoso con aspecto de relleno indica:**
- a. Que la herida está granulando
  - b. Una infección inminente
  - c. Una mala perfusión de los tejidos
  - d. Un proceso inflamatorio
  - e. Que existe una isquemia tisular
- 179. ¿Qué indica un tejido húmedo, amarillo y fibroso en una herida?**
- a. Epitelización
  - b. Costras y tejido necrótico
  - c. Úlcera por decúbito en proceso
  - d. Tejido de granulación
  - e. Tejido en proceso de cicatrización
- 180. ¿Cuál de los siguientes factores incrementaría más el riesgo de presentar una trombosis venosa profunda? :**

- a. La inmovilidad
- b. La aterosclerosis
- c. La sobre-hidratación
- d. La obesidad
- e. La movilización frecuente

**181. Los tipos de cirugía según sus efectos en el proceso patológico son:**

- a. Cirugía externa e interna
- b. Cirugía menor y mayor
- c. Cirugía curativa y paliativa
- d. Cirugía reconstructiva y paliativa
- e. Ninguna de las anteriores es correcta

**182. Los controles del diabético se realizan fundamentalmente con:**

- a. Glucemia capilar y glucosuria.
- b. Glucemia capilar y cetonuria.
- c. Glucemia capilar y hemoglobina glicosilada.
- d. Hemoglobina glicosilada y cetonuria.
- e. Hemoglobina glicosilada y glucosuria.

**183. En la consulta se atiende a una señora con diabetes mellitus tipo 2 que presenta: presión arterial 150/90, colesterol total de 250 mg/dl, triglicéridos 180 mg/dl, índice de masa corporal de 33 y fuma 5 cigarrillos al día. A partir de estos datos se identifica un riesgo importante de:**

- a. Obesidad.
- b. Enfermedad cardiovascular.
- c. Enfermedad renal.
- d. Enfermedad pulmonar.
- e. Todos ellos.

**184. La cetonuria es consecuencia de:**

- a. Déficit de insulina circulante, hiper-producción hepática de glucosa, movilización de ácidos grasos libres del tejido adiposo.
- b. Daño renal grave, hipovolemia, hiperglicemia, uso de aminoglucósidos.
- c. Hepatopatía, obesidad mórbida, lipiduria, oliguria.
- d. Hiperglicemia, oliguria, acidosis metabólica.
- e. Insuficiencia respiratoria aguda

**185. Se define como cetoacidosis diabética:**

- a. Es la presencia de elementos figurados teñidos preferentemente por reactivos donde el elemento ácido es el colorante.
- b. Síndrome causado por déficit de insulina y/o desenfreno de las hormonas catabólicas
- c. Es el déficit de la concentración de bicarbonato
- d. Se produce transmisión química de las fibras parasimpáticas presente en la sangre normal.
- e. Ninguna es correcta

**186. Los cuidados de enfermería a un paciente con artritis reumatoidea son:**

- a. Reposo y ejercicio de acuerdo a la condición del paciente.
- b. Medidas no farmacológicas para aliviar el dolor,
- c. Cama dura, evitar contracturas, apoyo de pies y tobillos para evitar deformaciones, uso de férulas almohadilladas.
- d. Todas las anteriores
- e. Ninguna es correcta

**187. Las manifestaciones clínicas en un paciente que cursa con anemia son:**

- a. Fatiga, cefalea, vértigo, anorexia, pérdida de peso, palidez
- b. Ataxia, piel seca, intolerancia al frío, parestesias, trastornos de la visión
- c. Disnea, ortopnea, taquicardia,, edema en pies, astenia.
- d. Todas las anteriores.
- e. Ninguna de las anteriores

**188. La administración de hierro oral se recomienda:**

- a. Con estómago lleno.
- b. Asociado con lácteos.
- c. En ayunas acompañado de cítricos.
- d. Todas las anteriores.
- e. Ninguna de las anteriores

**189. Se define como plasma fresco congelado a:**

- a. Plasma que contiene proteínas, siendo adecuado para la reposición de albúminas, globulinas, y factores de la coagulación.
- b. Plasma separado de la sangre de un donante y congelado a una temperatura inferior a  $< 18^{\circ}$  C en las 8 horas siguientes de la extracción.
- c. Plasma que se obtiene a partir de sangre total durante la preparación de

- otros componentes.
- d. Plasma que se obtiene a partir de sangre total congelada, se mantiene hasta 18 meses.
  - e. Ninguna es correcta

**190. Actualmente dentro de las estrategias de tratamiento de tuberculosis se señala:**

- a. Baciloscopía preventiva en pacientes inmunodeprimidos.
- b. Régimen terapéutico previo compromiso del enfermo en no abandonar el tratamiento.
- c. Sistema centralizado de información de resultados.
- d. Estrategia de tratamiento acortado directamente observado.
- e. Baciloscopía preventiva en pacientes con diagnóstico de tuberculosis

**191. Normalmente la mayor fuente de egreso de Na, es a través de:**

- a. El riñón
- b. Respiración.
- c. Sistema digestivo.
- d. Fiebre.
- e. Las heces fecales

**192. El agente causal de la fiebre tifoidea es:**

- a. Salmonella typhi y Salmonella paratyphi
- b. V. parahemolyticus.
- c. Campylobacter fetus
- d. Vibrio cholerae.
- e. Echerichia coli

**193. El período de incubación de la sífilis dura:**

- a. Alrededor de 3 semanas, pero puede variar entre 10 y 90 días.
- b. De 7 a 14 días.
- c. Entre 3 y 6 meses.
- d. 14 días.
- e. de 3 a 5 días

**194. En qué enfermedad de transmisión sexual se observa una lesión característica, denominada chancro, en el lugar de la infección?:**

- a. Gonorrea.
- b. Sífilis.
- c. Herpes genital.

- d. Linfogramuloma inguinal.
- e. Infección por chlamydia

**195. El antibiótico de elección en el tratamiento de la sífilis es:**

- a. Penicilina benzatínica.
- b. Cefalosporinas.
- c. Aminoglucósidos.
- d. Imipenem
- e. Ninguno de los anteriores

**196. Los antidepresivos tricíclicos deberían administrarse con precaución a los pacientes que presentan:**

- a. Crisis convulsivas.
- b. Glaucoma.
- c. Trastornos cardiovasculares.
- d. Cualquier de las manifestaciones anteriores.
- e. A y b son correctas.

**197. El electroshock está indicado en:**

- a. En cualquier tipo de psicosis.
- b. En las psicosis exógenas y endógenas.
- c. En los problemas psicosomáticos y la agitación.
- d. En las depresiones severas y de gran agitación psicomotora que no han respondido a la medicación.
- e. B y c son correctas.

**198. ¿Qué vacuna está indicada para una señora de 60 años que padece enfermedad pulmonar obstructiva crónica?:**

- a. Antigripal.
- b. Antihepatitis B.
- c. Antihepatitis A.
- d. Antimeningocócica A y C.
- e. Todas ellas.

**199. En la vejez es frecuente una disminución del sentido del gusto, que se atribuye a:**

- a. Una atrofia de las papilas de la lengua.
- b. Dificultades en la masticación.
- c. Dependencia para la alimentación.
- d. Alimentos poco apetecibles.

e. Todas las respuestas son correctas.

**200. De las siguientes manifestaciones clínicas, ¿cuál no esperaríamos encontrar en un paciente con síndrome de Cushing?**

- a. Tendencia a la hipoglucemia.
- b. Fragilidad capilar.
- c. Cara de luna llena.
- d. Obesidad central.
- e. Acné e hirsutismo.

**201. Si la información de una enfermedad es enviada periódicamente, es una acción esencial de la:**

- a. Vigilancia activa.
- b. Vigilancia centinela.
- c. Vigilancia pasiva.
- d. Vigilancia mixta.

**202. Se denomina BROTE a:**

- a. La presencia de una enfermedad en forma constante en un área geográfica determinada.
- b. Presencia de una enfermedad en forma generalizada a nivel mundial.
- c. Aumento inusitado del número de casos en una localidad geográfica determinada.
- d. Solo a y b son correctas.

**203. Se confirma el diagnóstico de un BROTE mediante:**

- a. Verificación de la información en las historias clínicas.
- b. Verificación de datos de laboratorio.
- c. Comparar incidencia observada con la esperada.
- d. Todas las expresiones anteriores son correctas.

**204. El SIDA es considerado una enfermedad EMERGENTE porque:**

- a. Es una enfermedad transmisible que reaparece como problema de salud.
- b. Es una enfermedad transmisible cuya incidencia se ha incrementado en los últimos años.
- c. Es una enfermedad transmisible cuya incidencia varía con el tiempo.
- d. Es una enfermedad transmisible que afecta a la población heterosecual.

**205. La prevención secundaria tiene como objetivos:**

- a. Evitar complicaciones.
- b. Diagnóstico oportuno.
- c. Tratamiento eficaz.
- d. Todas las afirmaciones son correctas

**206. La TASA DE LETALIDAD relaciona:**

- a. Número de muertos con la población total por 1.000
- b. Número de enfermos con la población total por 100
- c. Número de enfermos por la enfermedad por 100.000
- d. Número de muertos de una enfermedad con enfermos de esa enfermedad por 100.

**207. La TASA DE MORTALIDAD MATERNA se refiere a:**

- a. Muertes maternas por todas las causas de enfermedad.
- b. Muertes maternas por causas en su periodo de gestión.
- c. Muertes maternas por causas biológicas y sociales.
- d. Muertes maternas por causa de embarazo, parto o puerperio.

**208. La TASA DE MORTALIDAD INFANTIL es un número de muertos.**

- a. Entre las 24 horas y 1 año de vida por 1.000 nacidos vivos.
- b. Menores de 6 meses de edad por 1.000 nacidos vivos.
- c. Menores de 1 año de edad por 1.000 nacidos vivos.
- d. Menores de 1 año de edad por 1.000 nacidos totales.

**209. La VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA es importante porque:**

- a. Permite realizar acciones de prevención y control de enfermedades.
- b. Es una herramienta para la asignación de recursos.
- c. Permite evaluar el impacto de programas y servicios de salud.
- d. Todas las afirmaciones son correctas.

**210. El peso de los recién nacidos al nacer es una variable de tipo:**

- a. Cualitativa discreta
- b. Cualitativa ordinal
- c. Cualitativa nominal
- d. Cuantitativa continua
- e. Cuantitativa discreta

**211. Si se divide a la población objeto de un estudio en subgrupos homogéneos y se toman muestras aleatorias simples de cada uno de ellos; el muestreo que se realiza es:**

- a. Estratificado.
- b. Por cuotas.
- c. Por conglomerados.
- d. Intencional.
- e. Sistemático.

**212. La PREVENCIÓN SECUNDARIA tiene como objetivos:**

- a. Evitar complicaciones.
- b. Diagnóstico oportuno.
- c. Tratamiento eficaz
- d. Todas las afirmaciones son correctas.

**213. ENDEMIAS es:**

- a. El descenso inusual del número de casos.
- b. Casos que aparecen en forma súbita.
- c. Casos que tienen una diseminación localizada.
- d. Ninguna de las afirmaciones es correcta.

**214. La morbilidad NO permite conocer:**

- a. La esperanza de vida.
- b. El número de personas afectadas por un determinado proceso.
- c. La gravedad de un proceso.
- d. Las demandas de la población sobre los servicios de salud.
- e. La duración de un proceso.

**215. La absorción de un medicamento se refiere a:**

- a. Paso del medicamento desde el punto de administración hasta el torrente sanguíneo.
- b. Paso del medicamento desde el exterior al tejido muscular, SC o a la vena.
- c. Período desde que el medicamento ingresa hasta que se observa su efecto.
- d. Período en el cual el medicamento comienza su eliminación.
- e. Ninguna de las anteriores.

**216. El factor que más contribuye a las grandes diferencias que se observan en las concentraciones plasmáticas de un fármaco, tras administrar la misma dosis a distintos individuos, es la variación en:**

- a. La liberación del principio activo.
- b. La absorción.
- c. La distribución.
- d. El metabolismo.
- e. La excreción.

**217. Los procesos y factores que determinan la cantidad de un fármaco presente en su lugar de acción para ejercer su efecto biológico, a partir de la aplicación del mismo sobre un organismo vivo es lo que estudia:**

- a. La farmacocinética.
- b. La farmacodinamia
- c. La farmacometría.
- d. La farmacología terapéutica.
- e. La farmacología clínica.

**218. La droga comúnmente descrita para el tratamiento de una intoxicación por dosis excesiva de opioides es:**

- a. Butorfanol
- b. Naloxona
- c. Pentazocina
- d. Nalbufina
- e. S04Mg

**219. La dosis terapéutica de la MORFINA, en el adulto normal es de:**

- a. 10 mg repetido hasta 6 veces por día
- b. >60 mg
- c. 120mg en 4 dosis
- d. 40 mg
- e. Ninguna de las anteriores.

**220. Uno de los siguientes NO es un efecto producido por la morfina:**

- a. Depresión respiratoria dosis dependiente.
- b. Analgesia.
- c. Náuseas y vómitos.
- d. Miosis.
- e. Hipertermia de origen hipotalámico.

**221. Los efectos tóxicos de la ASPIRINA, incluyen:**

- a. Cefaleas
- b. Alteraciones del equilibrio ácido-básico
- c. Hemorragias petequiales
- d. Asma grave
- e. Todas

**222. ¿Qué analgésico/antipirético está CONTRAINDICADO en niños que sufren un cuadro vírico?:**

- a. ASA.
- b. Paracetamol.
- c. Ibuprofeno.
- d. Metamizol.
- e. Meloxicam

**223. La PENICILINA BENZATINICA (Benzetacil):**

- a. Puede prevenir la infección por estreptococo del grupo A, en pacientes con fiebre reumática
- b. Puede prevenir la endocarditis bacteriana después de una extracción dental, en un paciente con valvulopatía conocida
- c. Tiene una incidencia baja de reacciones alérgicas cuando se usa durante largos períodos.
- d. Trata infecciones del tracto respiratoria únicamente.
- e. Ninguna de las anteriores.

**224. Los usos clínicos de las QUINOLONAS son:**

- a. Infecciones de vías urinarias y respiratorias
- b. Infección gastrointestinal, de piel y tejidos blandos
- c. Infecciones de transmisión sexual
- d. Todas
- e. Solo a y b

**225. ¿Cuál de las siguientes drogas es catecolamina (adrenérgica)?**

- a. Dopamina
- b. Albuterol (salbutamol)
- c. Prazosina
- d. Labetalol
- e. Ninguna

**226. ¿Qué hallazgo indica que un paciente está teniendo una reacción adversa a las catecolaminas?**

- a. Nauseas y vómito
- b. Diarrea
- c. Niveles de glucosa disminuida
- d. Palpitaciones
- e. Ninguna de las anteriores.

**227. Entre los diuréticos que son “ahorradores de Potasio” se encuentran:**

- a. Clorotiazida
- b. Acido etacrínico
- c. Furosemida
- d. Triamtereno
- e. C y d

**228. El fármaco de elección para las arritmias ventriculares inducidas pro digoxina es:**

- a. Procainamida.
- b. Lidocaína.
- c. Quinidina.
- d. Fenitoína.
- e. A y b son correctas.

**229. Tenemos un vial de 10 cm<sup>3</sup> de lidocaína al 5%, ¿cuántos cm<sup>3</sup> deben administrarse si la dosis prescrita es de 150 mg?**

- a. 5 cm<sup>3</sup>.
- b. 3 cm<sup>3</sup>.
- c. 50 cm<sup>3</sup>.
- d. 30 cm<sup>3</sup>.
- e. 1 cm<sup>3</sup>.

**230. ¿Cuál de los siguientes signos/síntomas NO se corresponde con una intoxicación por digoxina?:**

- a. Taquicardia.
- b. Escotomas.
- c. Extrasístoles.
- d. Náuseas y vómitos.
- e. Visión borrosa.

**231. ¿Qué reacción adversa asociada a los IECA es más común y lleva generalmente a la suspensión de la administración?**

- a. Constipación intestinal
- b. Tos
- c. Disfunción sexual
- d. Taquicardia
- e. Cefalea

**232. ¿Cuál de las siguientes sustancias NO actúan como broncodilatadores?:**

- a. Salbutamol.
- b. Teofilina.
- c. Sulfato de Magnesio.
- d. Imipenem.
- e. Betametasona.

**233. Señala el medicamento que esté CONTRAINDICADO en el Embarazo:**

- a. Eritromicina.
- b. Metamizol.
- c. Heparina sódica.
- d. Diazepam.
- e. Glibenclamida.

**234. Son ANTIAGREGANTES PLAQUETARIOS los siguientes fármacos, EXCEPTO:**

- a. Cardioaspirina
- b. Genfibrozilo (lopido)
- c. Dipyridamol (persantin)
- d. Ticlopidina (ticlid)
- e. Tirofibano (aggrastat)

**235. ¿Cuál es la reacción adversa más común que se presenta con el uso de drogas antiplaquetarios?**

- a. náuseas
- b. dolores articulares
- c. cefalea
- d. Sangrados
- e. Epigastralgias

**236. El tratamiento de INSULINA es:**

- a. En todo paciente diabético tipo I
- b. En muchos pacientes tipo II complicados
- c. En pacientes tipo II en situaciones de Stress;
- d. Labor de parto, cirugías, fiebre, infecciones agudas
- e. En todos los casos anteriores

**237. Los valores normales de INSULINA ENDOGENA (natural) de un individuo flaco y sano, son:**

- a. 18- 40 U
- b. 70 a 110 U.
- c. Más de 120 U.
- d. 80 UI -100 UI
- e. Ninguno

**238. Los rangos de administración de insulina, van desde:**

- a. 5 a 10 U.I
- b. 10 a 20 U.I.
- c. 10 a 50 U.I
- d. 10 a 100 U.I.
- e. 8 a 12 UI

**239. ¿Que fármaco está indicado para tratar HIPERTIROIDISMO?**

- a. Metamizol
- b. Metimazol= tiamazol
- c. Metronidazol
- d. Tiroglobulina
- e. Yodotiroxina

**240. Bioseguridad es:**

- a. Comportamientos que eliminan el contagio de infecciones
- b. Cambio de actitud para evitar la proliferación de infecciones
- c. Es una doctrina de comportamientos encaminada a lograr actitudes y conductas que disminuyan el riesgo del trabajador de la salud de adquirir infecciones en el medio laboral
- d. Todas las anteriores
- e. A y b son correctas

**241. La asepsia es sinónimo de:**

- a. Limpieza
- b. Contaminación
- c. Esterilización
- d. Desinfección
- e. C y d son correctas

**242. Esterilización significa:**

- a. Proceso que inhibe la acción de los microorganismos patógenos y no patógenos
- b. Proceso que inactiva la acción de microorganismos patógeno y esporas
- c. Proceso físico que utiliza calor para destruir microorganismos patógenos y esporas.
- d. Proceso que destruye microorganismos patógenos, no patógenos, incluyendo esporas
- e. Ninguna de los anteriores

**243. Los palillos utilizados en el laboratorio son desechos:**

- a. Tacho de funda roja
- b. Guardianes
- c. Tacho de especiales
- d. Recipiente
- e. Comunes

**244. Le desinfección de bajo nivel:**

- a. Destruye esporas, virus y bacterias
- b. No destruye esporas, bacilo tuberculoso ni virus
- c. Destruye esporas y bacterias
- d. Ninguna de las anteriores
- e. Todas de las anteriores

**245. ¿Qué palabras definen mejor a la salud mental?**

- a. Dinamismo, indiferencia, cambio.
- b. Adaptación, equilibrio, satisfacción
- c. Cambio, homeostasis, adaptación
- d. Independencia, equilibrio, cambio
- e. Autoestima, autorrealización y auto heteroeducación

**246. La primera causa de enfermedad mental en el país es:**

- a. Esquizofrenia
- b. Violencia
- c. Alcoholismo
- d. Suicidio

e. Depresión

**247. En el proceso relator una tarea de la fase de orientación es:**

- a. Establecer los objetivos
- b. Estimar la conducta
- c. Establecer el contrato
- d. Desarrollar el plan de acción
- e. Ninguno de los anteriores

**248. ¿Cuál es la patología psiquiátrica más frecuente en las consultas de salud mental**

- a. Esquizofrenias
- b. Trastornos de la personalidad
- c. Enfermedad de Alzheimer
- d. Trastornos depresivos
- e. Intentos de suicidio

**249. El mayor peligro que puede presentar un paciente con depresión severa es:**

- a. Desnutrición
- b. Deshidratación
- c. Suicidio
- d. Ulceras
- e. Extraviarse

**250. Si un neonato tiene un Apgar de 4 al minuto y 6 a los 5 minutos ¿cómo clasificaría su estado al nacer?**

- a. Depresión respiratoria grave.
- b. Depresión respiratoria moderada
- c. Adaptación adecuada a la vida extrauterina
- d. Ninguna de las anteriores.