

Listado de preguntas y respuestas correctas

Examen 16-04-2018 - ENFERMERIA

ATENCIÓN: Las respuestas correctas están en **negritas**

1. ¿Cómo se define al Proceso de Atención de Enfermería?
 - a. Modelo conceptual de enfermería que define al hombre, a la familia y a la comunidad
 - b. Método sistemático y organizado para proporcionar cuidados de enfermería individualizados**
 - c. Teoría desarrollada por el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE)
 - d. Acción realizada por la enfermera/o para prevenir la enfermedad y restablecer la salud

2. ¿Cuál es el diagnóstico de enfermería que puede estar presente o no debido a algunas señales ambiguas en los datos de valoración, que inducen a la enfermera/o a reunir más datos para esclarecer su significado?
 - a. Diagnóstico real de enfermería
 - b. Diagnóstico posible de enfermería**
 - c. Diagnóstico de salud
 - d. Diagnóstico potencial de enfermería

3. ¿Cuáles son las cuatro técnicas o actividades que se utilizan durante la exploración o valoración física de enfermería?
 - a. palpación, percusión, valoración, auscultación
 - b. observación, palpación, percusión, auscultación**
 - c. percusión, palpación, inspección, entrevista
 - d. valoración, observación, evaluación, medición

4. ¿Cómo se denomina al fármaco que interactúa con un receptor para producir una respuesta?
 - a. antagonista específico
 - b. paliativo
 - c. agonista**
 - d. curativo

5. Una de las zonas de aplicación de las inyecciones intramusculares es la ventroglútea. ¿En dónde se localiza dicha zona?
 - a. En el músculo glúteo menor, que descansa sobre el glúteo mayor
 - b. En el músculo glúteo mayor, que descansa sobre el glúteo menor
 - c. En el músculo glúteo mediano, que descansa sobre el glúteo menor**
 - d. En el músculo glúteo menor, que descansa sobre el glúteo medio

6. ¿Cómo se denomina la técnica de añadir un disolvente a un fármaco en polvo a fin de prepararlo para su administración?
 - a. Preparación
 - b. Reconstrucción
 - c. Reconstitución**
 - d. Dilución

7. ¿A qué se denomina “efecto secundario” de un fármaco?. Al efecto
 - A. deseado o efecto principal que se pretende
 - b. colateral que no es intencionado**
 - c. adverso o terciario que se pretende
 - d. potenciador del fármaco

8. ¿Cómo se denomina la posición corporal que se utiliza en ciertos tipos de cirugía y en algunos casos de choque y hemorragia para corregir la hipotensión arterial?

- a. Fowler
- b. Antitrendelenburg
- c. Trendelenburg**
- d. Ortopneica

9. ¿Cuál de los siguientes principios básicos de la mecánica corporal es correcto?

- a. La estabilidad de un objeto siempre es menor cuando tiene una base amplia de apoyo
- b. La estabilidad de un objeto siempre es mayor cuando tiene un centro de gravedad elevado
- c. La estabilidad de un objeto es siempre mayor cuando la línea de gravedad cae perpendicular a la base de sustentación**
- d. La estabilidad de un objeto siempre es menor cuando la línea de gravedad cae dentro de la base de apoyo.

10. ¿Cuál es la ecuación que determina la Tensión Arterial (TA)?

- a. volumen sistólico por frecuencia cardíaca
- b. volumen diastólico por resistencia periférica
- c. gasto cardíaco por resistencia periférica**
- d. volumen minuto por frecuencia cardíaca

11) El pasaje del estado sólido al líquido se denomina:

- a) Condensación
- b) Vaporización
- c) Fusión**
- d) Sublimación

12) La proporción de O₂ en el aire atmosférico es de:

- a) 100%
- b) 78%
- c) 21%**
- d) 50%

13) El movimiento de un soluto de la zona de mayor concentración hacia la de menor concentración se denomina:

- a) Transporte activo primario
- b) Transporte activo secundario
- c) Osmosis
- d) Difusión**

14) La despolarización de la membrana se caracteriza:

- a) El lado interno es positivo y el externo negativo**
- b) Está polarizada
- c) Se produce la salida de K⁺
- d) El potencial se encuentra por debajo del umbral

15) Las radiaciones gamma se caracterizan:

- a) Son poco penetrantes y poco ionizantes
- b) No tienen masa ni carga**
- c) Son muy penetrantes y muy ionizantes
- d) Son radiaciones corpusculares

16) Si Ud. Mueve la cabeza diciendo “-sí, entiendo-”, entonces comprende que la palanca que está aplicando es, en este caso particular:

- a) Distinta a la presente en una tijera.
- b) De primer género.**
- c) Del mismo género que una pinza de depilar.
- d) Perteneciente al tipo de palancas predominantes en su cuerpo.

17) Según la ley de Ohm, la resistencia:

- a) Es directamente proporcional al voltaje.**
- b) Se mide en amperes.
- c) Es inversamente proporcional al voltaje.
- d) Es directamente proporcional a la intensidad.

18) Para posibilitar la extracción de sangre, el lazo aplicado en el brazo del paciente, se considera físicamente elástico porque:

- a) No se resiste a la deformación determinada por el estiramiento de los elementos que componen su estructura
- b) Una vez que se ha usado y se desanuda, al dejar de actuar la fuerza que lo había deformado, recupera su forma original.**
- c) Es un cuerpo distensible y elástico porque se estira y luego de actuar la fuerza, conserva la nueva forma adoptada.
- d) Es un cuerpo distensible y plástico porque se estira y luego recupera su forma inicial.

19) Con respecto al sistema “hombre” termodinámicamente hablando se trata de un sistema:

- a) Abierto**
- b) Aislado
- c) Cerrado
- d) Oscilante

20). Según la composición química promedio cada 100 g de alimento ¿Cuáles de los siguientes aportan Hidratos de Carbono?

- a. Carne vacuna y huevo.
- b. Aceite y manteca.
- c. Manzana verde y zanahoria.**
- d. Huevo y aceite.

21). En los períodos de embarazo y lactancia el Metabolismo Basal:

- a. Aumenta hasta un 15% en relación a los valores habituales para la mujer.**
- b. Disminuye hasta un 15% en relación a los valores habituales para la mujer.
- c. No se modifica en relación a los valores habituales para la mujer.
- d. Aumenta y disminuye los valores habituales para la mujer.

22). Con respecto a la ingesta de edulcorantes no nutritivos durante el embarazo:

- a. Todos se pueden consumir libremente.
- b. Se pueden utilizar estevia, sucralosa y acesulfame k.**
- c. Están todos contraindicados.
- d. Todos se pueden consumir excepto estevia

23). La 1ra Ley de la Alimentación o Ley de la Cantidad dice que...

- a. “La cantidad de los diversos nutrientes que integran la alimentación debe guardar una relación de proporciones entre sí.”
- b. “El régimen alimentario debe ser completo en su composición, para ofrecer al organismo que es una unidad indivisible, todas las sustancias que lo integran.”
- c. “La cantidad de la alimentación debe ser suficiente para cubrir las exigencias calóricas del organismo y mantener el equilibrio de su balance.”**
- d. El régimen alimentario debe reverse en su composición

24) En el ámbito de las teorías que estudian el envejecimiento, la teoría de la acumulación de errores se sitúa dentro de las teorías:

- a. Sociales
- b. Fisiológicas
- c. Genéticas**
- d. Metabólicas

25) En una persona adulta joven cuyo peso corporal total es de 80 Kg ¿Cuál es el peso corporal, expresado en Kg. que corresponde al líquido intersticial?

- a. 16 Kg
- b. 12 Kg**
- c. 7.2 Kg
- d. 4 Kg

26) ¿Cuál es el signo y / o síntoma que manifiesta un estado hiponatémico?

- a. Hipertensión arterial
- b. Aumento de la temperatura
- c. Sensación de sed
- d. Cólicos abdominales**

27) Ante el diagnóstico de hiperpotasemia ¿Cuáles son las manifestaciones clínicas que el personal de enfermería puede observar?

- a. Taquicardia y sed
- b. Debilidad muscular y náuseas**
- c. Poliuria y somnolencia
- d. Piel seca e hipertensión

28) Si un paciente presenta en su gasometría arterial (GSA) los siguientes valores: pH: 7.28, PaO₂: 78 mmHg, PaCO₂: 58 mmHg, HCO₃: 24 meq/l, EB/DB: -4 ¿Qué alteración presenta?

- a. Acidosis respiratoria aguda**
- b. Acidosis respiratoria crónica
- c. Alcalosis respiratoria aguda
- d. Alcalosis metabólica parcialmente compensada

29) En caso de Insuficiencia Respiratoria aguda ¿Qué tipo de dispositivo está indicado en la oxigenoterapia?

- a. Venturi**
- b. Bigotera
- c. Bipap
- d. Mascarilla Campbell

30) De los métodos diagnósticos utilizadas en la valoración respiratoria. ¿Cuál es el método diagnóstico más preciso para diagnosticar y controlar el diagnóstico de la EPOC?

a. Barometría

b. Espirometría

c. Saturometría

d. Gasometría

31) ¿Cuáles son los signos y / o síntomas que manifiestan una insuficiencia cardiaca retrógrada izquierda?

a- Bajo flujo ventricular

b- Aumento del volumen sistólico

c- Dificultad respiratoria

d- Ingurgitación yugular

32) ¿Cuáles son los elementos que se observan para interpretar los registros electrocardiográficos?

a. El ritmo irregular, los segmentos y los intervalos

b..La ausencia de la onda P

c. La frecuencia, el ritmo, la morfología del complejo

d. La ausencia de onda T

33) ¿Cuál de los siguientes fármacos corresponden al segundo escalón de la OMS?

a. Buprenorfina y Metadona.

b. Oxicodona y Tramadol.

c. Tramadol y Codeína.

d. Ketorolac y Aspirina

34) El Señor López sufre un traumatismo torácico. El médico evalúa en la placa de tórax tres costillas adyacentes con fracturas en dos partes cada una, marcando un daño en la estructura de la parrilla costal. ¿Cómo se llama esta lesión?

a). Contusión Pulmonar

b). Fractura Costal

c). Tórax Batiente

d). Neumotórax.

35) A la Señora García se le diagnosticó un Neumotórax, que será drenado esta tarde por el cirujano. ¿En qué parte situará el cirujano la sonda de drenaje?

a). Octavo espacio intercostal

b). Segundo espacio Intercostal

c). Cuarto espacio intercostal

d). Décimo espacio intercostal

36) Al Señor Peña se le diagnosticó un Hemotórax, que será drenado esta tarde por el cirujano. ¿En qué parte situará el cirujano la sonda de drenaje?

- a). **Cuarto espacio Intercostal**
- b). Décimo espacio Intercostal
- c). Segundo espacio Intercostal
- d). Octavo espacio Intercostal

37) ¿Cuáles son los cuidados de enfermería, luego de la Angioplastia?

- a). recuento sérico basal, C.S.V basales, valoración del sitio de punción, inmovilización de la pierna, iniciar instrucción al paciente y su familia
- b). recuento serico basal, C.S.V, valoración del sitio de punción, inmovilización de la pierna, consentimiento informado
- c). **C.S.V, valoración del sitio de punción y miembro, inmovilización de la pierna, recuento sérico, reposición de líquidos orales**
- d). C.S.V, valoración del sitio de punción, inmovilización de la pierna, recuento sérico, explicación del procedimiento

38) La vasodilatación masiva secundaria a la pérdida del tono simpático, define al Shock:

- a) - anafiláctico
- b).- distributivo
- c).- **neurogenico**
- d).- séptico

39) Según la clasificación de los tipos de Shock el neurogenico corresponde al:

- a).-cardiaco
- b)- no cardiaco
- c).- **distributivo**
- d).- hipovolemico

40) En que estadio del Shock los mecanismos de compensación comienzan a fallar y no mantienen una perfusión adecuada de los órganos vitales y la función orgánica comienza a deteriorarse. El estadio es:

- a).- inicial
- b)- compensado
- c).- **progresivo**
- d).- refractario

41) ¿A que se denomina toracotomía?

- a)- Resección de una porción de la pared torácico
- b) Resección de una porción del parénquima torácico
- c) - **Creación de una abertura quirúrgica en la cavidad torácica**
- d) -Colocación de un drenaje hacia el exterior de la pared torácica

42) ¿Cuáles son los factores de riesgo para el cáncer de mama, que el enfermero/a debe valorar durante la entrevista?

- a). Enfermedad benigna de mama de abuelas y tías, ginecomastia familiar
- b). Ginecomastias, embarazo añoso, menarca precoz, menopausia tardía.**
- c) Multiparidad, embarazo añoso menarca precoz, menopausia tardía
- d). Ginecomastia, nódulos dolorosos, consumo de aspirina

43) La propagación de las células cancerosas desde un tumor primario se producen por dos procesos principales:

- a). Propagación en cavidades locales o propagación por vía hematogena
- b). Propagación tipo siembra en la membrana o adherencia en estructuras vitales
- c). Propagación directa a área adyacente o por propagación metastásica a tejido distal.**
- d). Propagación y destrucción de tejidos vecinos o propagación hematofaga

44) La Sra Marta fue intervenida por presentar dos tumores de 2cm en la mama izquierda, se le realizó mastectomía radical modificada. ¿cuáles son los auto cuidados de enfermería que disminuirán el Linfedema ?

- a). mantener el brazo al costado del cuerpo inmóvil
- b). ejercicios activos y pasivos del brazo derecho
- c).- elevar el brazo izquierdo frecuente y mantenerlo en alto**
- d). mantener el brazo izquierdo descubierto al sol y levantar peso

45) La teoría de Henry Fayol establece que:

- a) La aplicación del Método Científico mejora los métodos de producción, eficacia, eficiencia y productividad
- b) Establece catorce principios administrativos, algunos de los cuales siguen vigentes.**
- c) Las necesidades son el motor del hombre
- d) La conducta del trabajador está relacionada con la productividad

46) Cuando hablamos de Administración como disciplina, nos referimos a:

- a) Conocimientos informales de actividades específicas que regulan la conducta de los miembros de una sociedad
- b) Normas de comportamiento informales encaminadas a la búsqueda de los mejores resultados del trabajo y del esfuerzo humano
- c) Normas de comportamiento formales que regulan la conducta de los miembros de una sociedad
- d) Ciencia social que permite a las organizaciones humanas el logro de objetivos, a través de crear, producir y obtener resultados satisfactorios a sus necesidades.**

47) El modelo burocrático como la forma más apropiada de organización para empresas complejas, se basa en el trabajo descrito por:

- a) Peter Drueker
- b) Henry Fayol
- c) Max Weber**
- d) Douglas Mc Gregor

48) Mencione las etapas de la Planeación en orden consecutivo

- a) Identificación del problema, definición de la necesidad, conocimiento de la demanda, valoración de los recursos y formulación del plan
- b) Valoración de los recursos, definición del problema, establecimiento de objetivos, determinar la posible solución
- c) Fijar objetivos, investigación, análisis y toma de decisiones**
- d) Diagnóstico de la situación, definición de necesidad, determinación de alternativas

49) En el nivel de la planeación, los planes estratégicos incluyen:

- a) Misión, visión, objetivos, análisis interno, análisis externo y estrategias**
- d) Resultado esperado, alternativas y medidas de efectividad
- c) Elaboración de modelos, establecimiento de problemas y elaboración de diagnóstico
- d) Todas son correctas

Bibliografía:

50) El presupuesto considerado como plan es la expresión de los resultados esperados en términos numéricos. Los requisitos del presupuesto son:

- a) Elaborarse en equipos, evaluar resultados
- b) Elaborarse por partidas, prever cambios e imprevistos, fijar ingresos y egresos
- c) Ser flexible, aprovechar al máximo los recursos disponibles, fijar controles
- d) b) y c) son correctas**

51) Las normas son:

- a) Señalamientos imperativos, los cuales están sujetos a sanción en caso de no ser aplicados
- b) Señalamientos de observancia general que se establecen para orientar la conducta en sentido positivo**
- c) Concentración sistemática de los elementos administrativos propuestos para alcanzar un objetivo
- d) Secuencias cronológicas de las operaciones de un determinado trabajo

52) Para la elaboración de un "manual de procedimientos", es necesario establecer los siguientes aspectos:

- a) Introducción. Desarrollo. Conclusión Procedimiento. Cierre
- b) Datos generales. Contenido. Introducción. Procedimientos. Bibliografía**
- c) Datos generales. Directorio. Bases legales. Bibliografía
- d) Procedimiento. Directorio. Cierre

53) En relación al "puesto de trabajo".

- a) Para obtener la máxima productividad es necesario colocar en el puesto a la persona adecuada
- b) Para obtener la máxima productividad se debe adecuar el puesto a las capacidades de la persona
- c) Permite mejorar los sistemas de trabajo
- d) a) y c) son correctas**

54) Los aspectos necesarios para describir un puesto de trabajo son:

- a) Título del puesto
- b) Jerarquías del puesto
- c) Condiciones de trabajo
- d) Todas son correctas**

55) En relación a los estilos de liderazgo, el estilo liberal es aquel que:

- a) Dicta órdenes, impone su criterio y decide qué y cuándo se hace
- b) Es un miembro más del grupo que estimula a los subordinados a decidir y a ejecutar las funciones y tareas
- c) pone énfasis en los subordinados, en quienes está centrada la libertad para decidir. La participación del líder es limitada o marginal**
- d) Decide y ejecuta las funciones y las tareas.

56) En relación a los estilos de liderazgo, el estilo autocrático es aquel que:

- a) Dicta órdenes, impone su criterio y decide qué y cuándo se hace**
- b) Es un miembro más del grupo que estimula a los subordinados a decidir y a ejecutar las funciones y tareas
- c) pone énfasis en los subordinados, en quienes está centrada la libertad para decidir. La participación del líder es limitada o marginal
- d) Es un miembro del equipo que ejecuta funciones

57) En relación a los estilos de liderazgo, el estilo democrático es aquel que:

- a) Dicta órdenes, impone su criterio y decide qué y cuándo se hace
- b) Es un miembro más del grupo que estimula a los subordinados a decidir y a ejecutar las funciones y tareas**
- c) pone énfasis en los subordinados, en quienes está centrada la libertad para decidir. La participación del líder es limitada o marginal
- d) Decide y ejecuta funciones y tareas por si solo

58) En relación a la teoría de necesidades de Maslow:

- a) Postula una jerarquía de las necesidades humanas que motivan las diferentes conductas
- b) Clasifica dos categorías: las primarias y las secundarias
- c) La satisfacción de las necesidades varía con la persona
- d) Todas son correctas**

59) Los principios de la comunicación son:

- a) Del intercambio y de la delegación de la autoridad
- b) Del dinamismo, de la congruencia y de la forma**
- c) De la responsabilidad y de la autoridad
- d) Del establecimiento de canales de comunicación

60) La dirección de personal, incluye las siguientes etapas:

- a) Reclutamiento, selección e introducción y desarrollo**
- b) Control, currículum vitae y evaluación
- c) Diagnóstico y evaluación
- d) Control y evaluación

61) El inicio del Pensamiento simbólico corresponde al desarrollo:

- a) A los 12 meses.**
- b) A los 18 meses.
- c) A los 24 meses.
- d) A los 36 meses.

62) El desarrollo motor grueso en un lactante de 3 meses describe:

- a) Sin reflejo de moro, cabeza en línea media, trípode.
- b) Sin reflejo de moro, cara y manos en línea media, rola.
- c) Moro atenuado, cara en línea media, sostén cefálico en posición sentada.
- d) Moro atenuado, cara y manos en línea media, sostiene firmemente la cabeza.**

63) El desarrollo motor fino en un lactante de 6 meses describe:

- a) Pasa objetos de una mano a otra/presión en tijeras.
- b) Pasa objetos de una mano a otra/presión digito-palmar.**
- c) Aproximación al objeto usando la mano como rastrillo/ presión digito-palmar.
- d) Aproximación al objeto usando la mano como rastrillo/presión en tijeras.

64) El desarrollo motor en un lactante de 18 meses describe:

- a) Camina solo, sube escaleras andando, salta.
- b) Corre rígido, sube escaleras andando, se sienta.**
- c) Corre rígido, sube y baja escalones de uno en uno, salta.
- d) Camina solo, sube y baja escalones de uno en uno, se sienta.

65) La definición de Desnutrición es:

- a) Una consecuencia del consumo de reservas y componentes estructurales del organismo debido a un aporte inadecuado de nutrientes.**
- b) Una consecuencia del consumo de reservas y componentes estructurales del organismo debido a un aporte inadecuado de proteínas y minerales.
- c) Un trastorno de la composición corporal consecutivo a un aporte vitamínico insuficiente respecto de las necesidades del organismo.
- d) Un trastorno de la composición corporal consecutivo a un aporte de proteínas y minerales insuficiente respecto de las necesidades del organismo.

66) Los criterios de Desnutrición según la clasificación de Gómez son:

- a) Relación peso/talla pudiendo clasificarse en Leve, Moderado y Grave.
- c) Diferencia entre peso actual y deseado para la edad clasificarse en 1°, 2° y 3° grado.**
- d) Porcentaje del peso perdido en relación a la talla pudiendo clasificarse en 1°, 2° y 3° grado.
- b) Déficit de peso para la edad (%) pudiendo clasificarse en Leve, Moderado y Grave.

67) La composición de las sales de rehidratación oral recomendadas por la OMS es:

- a) Cloruro de sodio 90 mmol/l, cloruro de potasio 20 mmol/l, glucosa 5% y una osmolaridad similar al plasma.
- b) Cloruro de sodio 90 mmol/l, magnesio 30 mmol/l, glucosa 111 mmol/l y una osmolaridad similar al plasma.
- c) Cloruro de sodio 90 mmol/l, cloruro de potasio 20 mmol/l, glucosa 111 mmol/l y osmolaridad 311 mmol/l.**
- d) Cloruro de sodio 90 mmol/l, magnesio 30 mmol/l, glucosa 5% y osmolaridad 311 mmol/l.

68) El Plan A del tratamiento de la Diarrea Aguda consiste en administrar:

- a) 10 ml/kg de Sales de Rehidratación oral (SRO), después de cada deposición diarreica en pacientes con alteración del sensorio.
- b) 20 ml/kg de Sales de Rehidratación oral (SRO), después de cada deposición diarreica en pacientes con alteración del sensorio
- c) 10 ml/kg de Sales de Rehidratación oral (SRO), después de cada deposición diarreica en pacientes sin signos de deshidratación.**
- d) 20 ml/kg de Sales de Rehidratación oral (SRO), después de cada deposición diarreica en pacientes sin signos de deshidratación.

69) Los signos y síntomas en la Deshidratación leve son:

- a) Pérdida de peso < 5%, pliegue retrae lento, lagrimas presentes, mucosas secas.**
- b) Pérdida de peso < 5%, pliegue retrae lento, lagrimas ausentes, mucosas húmedas.
- c) Pérdida de peso < 5%, pliegue retrae inmediatamente, lagrimas presentes, mucosas secas.
- d) Pérdida de peso < 5%, pliegue retrae inmediatamente, lagrimas presentes, mucosas húmedas.

70) Las contraindicaciones para el tratamiento de la terapia de rehidratación oral (SRO) en la deshidratación son:

- a) **Shock, menor de 1 mes, natremia > 160 mEq/l, sepsis.**
- b) Shock, alteración del sensorio, sepsis, intoxicación por drogas.
- c) Shock, menor de 1 mes, diarreas leve-moderada, intoxicación por drogas.
- d) Shock, alteración del sensorio, natremia > 160 mEq/l, diarreas leve-moderada.

71) La definición de Necesidades Basales es:

- a) Los aportes que se realizan a un paciente pediátrico de agua y electrolitos para reponer las pérdidas de ClK por su pase al espacio intracelular.
- b) Los aportes que se realizan a un paciente pediátrico de agua y electrolitos para reponer las pérdidas de ClNa por su pase al espacio extracelular.
- c) **Los requerimientos de agua y electrolitos para reponer las pérdidas normales diarias dadas por las: Funciones del aparato respiratorio, piel, riñón y aparato digestivo.**
- d) Los requerimientos de agua y electrolitos para reponer las pérdidas normales diarias dadas por las: Funciones del aparato respiratorio, eliminación, hígado y aparato musculoesquelético.

72) El Potasio K⁺ es el principal catión que se encuentra en él:

- a) LIC y su concentración sérica es < de 3,5 - 5,5 meq/l.
- b) **LIC y su concentración sérica es de 3,5 - 5,5 meq/l.**
- c) LEC y su concentración sérica es de 3,5 - 5,5 meq/l.
- d) LEC y su concentración sérica es < a 3,5-5,5 meq/l.

73) El Na⁺ es el principal catión que se encuentra en él:

- a) LIC y su concentración sérica es < 135 - 145meq/l.
- b) LIC y su concentración sérica es 135 - 145meq/l.
- c) LEC y su concentración sérica es > a 135 - 145meq/l
- d) **LEC y su concentración sérica es 135 - 145me/l.**

74) La definición de Nutrición Enteral es:

- a) **La administración de nutrientes en el tubo digestivo por vía oral o por medios de sondas nasogastricas.**
- b) La administración de fórmulas elementales en el tubo digestivo por vía oral o por medios de sondas nasogastricas.
- c) La administración de nutrientes en el tubo digestivo por vía oral o por medios de sondas colocadas en el estómago, duodeno o yeyuno.
- d) La administración de fórmulas elementales en el tubo digestivo por vía oral o por medios de sondas colocadas en el estómago, duodeno o yeyuno.

75) Los tipos de fórmulas especiales son:

- a) Formulas con lactosa, formulas monomericas, formulas artesanales, fórmulas de continuación.
 - b) **Formulas sin lactosa, formulas oligomericas, formulas monomericas, fórmulas de continuación.**
 - c) Formulas sin lactosa, formulas artesanales, formulas monomericas, formulas F75 y F100.
 - d) Formulas con lactosa, formulas oligomericas, formulas completas, formulas F75 y F100.
- ROGGIERO, Eduardo, DI SANZO, Mónica. Desnutrición Infantil. Rosario-Argentina. Editorial Corpus. 1ª ed.2007. Capítulo 18 pag 14.

76) La conservación de las Formulas enterales en un sistema cerrado consiste en:

- a) Temperatura de conservación 4-8 °C, tiempo colgado hasta 24 hs, tiempo de administración no > 8°C y una vez elaborado conservar hasta 12hs en refrigeración.
- b) Temperatura de conservación 4-8 ° tiempo colgado hasta 4 hs, tiempo de administración no > 24°C y una vez elaborado el tiempo de conservación depende de la empresa.
- c) Temperatura de conservación 22-24 °C (t° ambiente), tiempo colgado hasta 4 hs, tiempo de administración no > 8°C y una vez elaborado conservar hasta 12hs en refrigeración.
- d) **Temperatura de conservación 22-24 °C (t° ambiente), tiempo colgado hasta 24 hs, tiempo de administración no > 24°C y una vez elaborado el tiempo de conservación depende de la empresa.**

77) Las formas de administración de fórmulas enterales son:

- a) Sonda orogastricas-sondas nasogastrica.
- b) Botón gástrico-sonda transpilorica.
- c) Vía parenteral-vía entera.
- d) Gavage-gastroclisis.**

78) En la clasificación de la crisis asmática MODERADA, los signos y síntomas son:

- a) Disnea al hablar, sibilancias en la espiración, pulso paradojal presente, frecuencia cardiaca 100 a 120 por minuto.
- b) Disnea al caminar, sibilancias en la inspiración y espiración, pulso paradojal presente, frecuencia cardiaca > a 120 por minuto.
- c) Disnea al hablar, sibilancias en la inspiración y espiración, pulso paradojal puede estar presente, frecuencia cardiaca 100 a 120 por minuto.**
- d) Disnea al caminar, sibilancias en la inspiración y espiración, pulso paradojal puede estar presente, frecuencia cardiaca > a 120 por minuto.

79) Las pruebas de diagnóstico para el Asma Bronquial son:

- a) Espirometria, monitoreo de pico de flujo espiratorio (PFE), recuento de eosinofilos.**
- b) Espirometria, inmunofluorecencia indirecta (IFI), recuento de glóbulos blancos.
- c) Estado acido base (EAB), monitoreo de pico de flujo espiratorio (PFE), recuento de glóbulos blancos.
- d) Estado acido base (EAB), inmunofluorecencia indirecta (IFI), recuento de eosinofilos.

80) La definición de la Bronquiolitis es:

- a) Inflamación difusa y aguda de las vías aéreas superiores de naturaleza infecciosa caracterizada por la presencia de edema y secreciones espesas en la vía aérea.
- b) Inflamación difusa y aguda de las vías aéreas superiores de naturaleza infecciosa expresada clínicamente por obstrucción de las vías aéreas pequeñas.
- c) Inflamación difusa y aguda de las vías aéreas inferiores de naturaleza infecciosa caracterizada por hiperreactividad bronquial.
- d) Inflamación difusa y aguda de las vías aéreas inferiores de naturaleza infecciosa expresada clínicamente por obstrucción de las vías aéreas pequeñas.**

81) Los agentes etiológicos más frecuente en la Bronquiolitis son:

- a) VSR, adenovirus, Strep. Neumoniae, Chlamydia trachomatis.
- b) VSR, acinetobacter, Klebsiella, Strep. Pneumoniae.
- c) VSR, adenovirus, parainfluenza, influenza.**
- d) VSR, parainfluenza, influenza, Klebsiella.

82) El tratamiento de sostén en un paciente pediátrico con diagnóstico de Bronquiolitis se basa en:

- a) Oxigenoterapia, kinesioterapia, antipiréticos, hidratación.
- b) Oxigenoterapia, corticoterapia, broncodilatadores, antivirales.
- c) Oxigenoterapia, kinesioterapia, alimentación, hidratación. @**
- d) Oxigenoterapia, corticoterapia, baño antitérmico, antivirales.

83) Los agentes etiológicos más frecuentes en la Neumonía bacteriana en mayores de 5 años son:

- a) H. influenzae, S. aureus, E. coli,.
- b) H. influenzae, gramnegativos, E. coli.
- c) Virus respiratorio, S. aureus, Klebsiella.
- d) Virus respiratorios, Klebsiella, gramnegativos.**

84) Los ATB de uso frecuente en el tratamiento empírico inicial de las Neumonías en mayores de 3 meses son:

- a) **Cefotaxime, Ceftriaxona, Amoxicilina, Ampicilina.**
- b) Cefotaxime, Amikacina, Amoxicilina+Ac. Clavulanico, Vancomicina.
- c) Ampicilina, Ceftriaxona, Gentamicina, Amoxicilina+ Ac. Clavulánico.
- d) Ampicilina, Eritromicina, Amikacina, Cefuroxima

85) El tratamiento en la Neumonía consiste en:

- a) Oxigenoterapia, hidratación, corticoterapia, broncodilatadores, antibioticoterapia
- b) Oxigenoterapia, hidratación, kinesioterapia, broncodilatadores, drenaje pleural.
- c) **Oxigenoterapia, hidratación, kinesioterapia, antitérmicos, antibioticoterapia.**
- d) Oxigenoterapia, hidratación, corticoterapia, antitérmicos, drenaje pleural.

86) En el tratamiento de la oxigenoterapia la cánula nasal es:

- a) Dispositivo de alto flujo proporciona concentraciones de F_{iO_2} de 35 a 44%
- b) Dispositivo de alto flujo proporciona concentraciones de F_{iO_2} hasta 45%
- c) Dispositivo de bajo flujo proporciona concentraciones de F_{iO_2} de 46 a 50%
- d) **Dispositivo de bajo flujo proporciona concentraciones de F_{iO_2} hasta 40%**

87) En el tratamiento de la oxigenoterapia la máscara facial simple es:

- a) Dispositivo de alto flujo proporciona concentraciones de F_{iO_2} de 40 a 60%
- b) Dispositivo de alto flujo proporciona concentraciones de F_{iO_2} hasta 40%
- c) **Dispositivo de bajo flujo proporciona concentraciones de F_{iO_2} de 40 a 60%**
- d) Dispositivo de bajo flujo proporciona concentraciones de F_{iO_2} hasta 40%

88) En el tratamiento de la oxigenoterapia la máscara de venturi es:

- a) Dispositivo de bajo flujo (1-5 lts) proporciona concentraciones de F_{iO_2} hasta 50 %
- b) **Dispositivo de alto flujo (3-15 lts) proporciona concentraciones de F_{iO_2} hasta 50%**
- c) Dispositivo de bajo flujo (6-10 lts) proporciona concentraciones de F_{iO_2} mayor a 60%
- d) Dispositivo de alto flujo (4-10 lts) proporciona concentraciones de F_{iO_2} mayor a 60%

89)-¿Cuál es la vestimenta adecuada que debe usar la enfermera circulante en la zona semi - restringida?

- a.- Ambo, botas, barbijo
- b.- **Ambo, botas, gorro**
- c.- Ambo, gorro, barbijo
- d.- Ambo, antiparras, gorro.

90)- ¿Qué mecanismo de control autorregulador desencadena el estrés quirúrgico provocando vasoconstricción periférica y disminución de la función gastrointestinal?

- a.- Liberación de glucocorticoides
- b.- **Liberación de adrenalina**
- c.- Inhibición de glucocorticoides
- d.- Inhibición de adrenalina.

91)- ¿Cuáles son las pruebas séricas de laboratorio de rutina que debería tener el Sr. Pedro para ingresar al quirófano?

- a. - Recuento de proteínas totales, HDL, hemograma, enzimas cardiacas, electrolitos
- b. - Recuento de plaquetas, hemograma, dosaje de vitamina C, enzimas cardiacas CPK
- c. - **Leucocitos, hemograma, KPTT y TP, agruparlo, electrolitos, coagulograma**
- d. - Recuento de electrolitos, hemograma, dosaje de vitamina C, dosaje hormonal.

92)- ¿Con que intervenciones de enfermería evita lesiones por compresión de nervios periféricos y vasos durante la intervención quirúrgica?

- a. Híper distensión de miembros y compresión directa
- b. Rotación de los miembros y compresión indirecta
- c. **Colocación de almohadillas en prominencias óseas**
- d. Colocación de cremas y masajes en prominencias óseas

93)- ¿Qué valoración psicosocial prioritaria se debe hacer al paciente en el preoperatorio?

- a.- **La respuesta al estrés**
- b.- Los factores de riesgo
- c.- Antecedentes familiares
- d.- Educación escolar.

94)- ¿Quiénes deben realizar lavado de manos quirúrgico dentro de la sala de operaciones?

- a.- **Todos los miembros del equipo quirúrgico que estén en contacto con el campo operatorio.**
- b.- Todos los miembros del equipo quirúrgico menos la instrumentadora
- c.- Todos los miembros del equipo quirúrgico que estén dentro de la sala de operaciones.
- d.- Todos los miembros del equipo quirúrgico menos el anestesista

95)- El consentimiento informado para que sea válido debe cumplir tres criterios.

¿Puede identificar cuál de estos items es el correcto?

- a.- Voluntario – Establecido – Competente
- b.- Voluntario – Informado – Calificado
- c.- **Voluntario – Informado – Competente**
- d.- Voluntario – Establecido – Calificado

96)- Ingresa al servicio de emergencias un paciente politraumatizado con un vidrio incrustado en su mano derecha que compromete la circulación periférica. Lo valora el cirujano y decide que se traslade ya a cirugía. ¿En qué clasificación de cirugía lo coloca?

- a.- **Urgencia**
- b.- Exploradora
- c.-Reparativa
- d.- Emergencia

97)- Señale ¿a qué se denomina anestésico general?

- a. Son agentes que deprimen el sistema nervioso periférico, excitación de la conciencia, pérdida de la capacidad el dolor
- b. Son agentes que excitan el sistema nervioso central, depresión de la conciencia, con la capacidad del dolor
- c. Son agentes que deprimen el sistema nervioso periférico, depresión de la conciencia, con capacidad el dolor
- d.- **Son agentes que deprimen el sistema nervioso central, depresión de la conciencia, pérdida de la capacidad sensorial.**

98).-El paciente Jorge presenta un estadio de cáncer de T4, N4, M3, ¿cuál será la descripción que más caracterizara al estado del paciente?

- A.-Lesión superficial confinada al órgano de origen, sin alteración ganglionar, con metástasis múltiples limitadas a un órgano sin alteración funcional.
- B.-Signos de lesión primaria, con ganglios móviles y palpables, con afectación de varios órganos y sin alteración funcional considerable.
- C.-**Lesión avanzada extendida a órganos adyacentes, con aumento progresivo del tamaño ganglionar, afectación de varios órganos con alteración funcional.**
- d.-Con lesión superficial en el órgano de origen, sin signos de enfermedad ganglionar, con afectación de varios órganos e importante afectación funcional.

99).- En el desarrollo del Cáncer ¿Cuáles son los estadios de la carcinogénesis?

a- Progresión – Iniciación – Promoción

b- Promoción – Progresión – Iniciación

c- Iniciación – Promoción – Progresión

d- Promoción – Iniciación – Progresión

100).- ¿Qué signos y /o síntomas presenta un paciente con shock Carcinogénico?

a.- Cianosis generalizada, palidez, piel fría y seca, relleno capilar aumentado, anuria y confusión

b.- Cianosis periférica, palidez, piel fría y seca, relleno capilar aumentado, oliguria, ansiedad y confusión

c.- Rubicundez, piel caliente y húmeda, relleno capilar disminuido, anuria, ansiedad y excitación

d.- Cianosis, palidez, piel fría y húmeda, relleno capilar disminuido, oliguria, ansiedad y confusión