

¿Dispone de tiempo para refrescar la memoria? Seguidamente le presentamos un curso ideal para ello.

# Enfermería médico-quirúrgica

**1. ¿Cuál es la primera intervención que debe realizar a un paciente que experimenta dolor torácico y tiene una SpO<sub>2</sub> del 89%?**

- a. Administrar morfina
- b. Administrar oxígeno
- c. Administrar nitroglicerina sublingual
- d. Obtener un electrocardiograma (ECG)

**2. ¿Cuál de los siguientes signos y síntomas, por lo general, significan una expansión rápida y una rotura inminente de un aneurisma aórtico abdominal?**

- a. Dolor abdominal
- b. Ausencia de pulsos pedios
- c. Dolor torácico
- d. Dolor en la parte inferior de la columna

**3. ¿En cuál de los siguientes tipos de cardiomiopatía está normalizado el gasto cardíaco?**

- a. Dilatada
- b. Hipertrofica
- c. Obliterante
- d. Restrictiva

**4. ¿Cuál de las siguientes intervenciones debería ser su primera prioridad cuando trata a un paciente que experimenta un dolor torácico mientras trabaja?**

- a. Hacer sentar al paciente
- b. Acostar al paciente a la cama
- c. Obtener un ECG
- d. Administrar nitroglicerina sublingual

**5. ¿Cuál de las siguientes posiciones sería la mejor ayuda respiratoria para un paciente que presenta un edema agudo de pulmón?**

- a. Decúbito supino
- b. Decúbito lateral izquierdo
- c. Posición de Fowler alta
- d. Posición de semi-Fowler

**6. Una mujer embarazada llega al servicio de urgencias (SU) con un desprendimiento prematuro de la placenta en la semana 34 de embarazo. ¿Cuál de las siguientes discrasias sanguíneas es susceptible de riesgo de presentar?**

- a. Trombocitopenia
- b. Púrpura trombocitopénica idiopática (PTI)
- c. Coagulación intravascular diseminada (CID)
- d. Trombosis y trombocitopenia asociadas a la heparina (TTAH)

**7. Un paciente de 16 años de edad que estuvo implicado en un accidente de tráfico llega al SU inconsciente y con una hipotensión grave. Se sospecha que tiene varias fracturas de pelvis y de extremidades inferiores. ¿Cuál de los siguientes líquidos parenterales es la mejor elección para su estado actual?**

- a. Plasma fresco congelado
- b. Solución de cloruro sódico al 0,9%
- c. Solución de Ringer lactado
- d. Una bolsa de concentrado de hemafías

**8. Los corticoides son potentes supresores de la respuesta inflamatoria corporal. ¿Cuál de los siguientes estados o acciones enmascaran?**

- a. Síndrome de Cushing
- b. Receptores del dolor
- c. Respuesta inmune
- d. Transmisión neural

**9. Un paciente infectado con virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) empieza la terapia con zidovudina. ¿Cuál de las siguientes manifestaciones describe mejor la acción de este fármaco?**

- a. Destruye la pared externa del virus y lo mata
- b. Interfiere con la replicación viral
- c. Estimula el sistema inmunológico
- d. Fomenta la excreción de anticuerpos virales

**10. Un paciente de 20 años de edad es tratado para una neumonía. Tiene una tos persistente y se queja de un dolor agudo al toser. ¿Qué le podría decir para ayudarle a reducir el malestar?**

- a. "Contener la tos el máximo posible"
- b. "Colocar la cabecera de la cama plana para ayudarle a toser"
- c. "Restringir líquidos para ayudar a disminuir la cantidad de esputo"
- d. "Entablillar la pared torácica con una almohada para estar más cómodo"

**11. Un paciente de 19 años de edad acude al SU con un ataque de asma aguda. Tiene una frecuencia respiratoria de 44 por minuto, y parece presentar una alteración respiratoria aguda. ¿Cuál de las siguientes acciones debería ser la primera a realizar?**

- a. Realizar la historia clínica completa
- b. Administrar un broncodilatador por nebulizador
- c. Aplicar un monitor cardíaco al paciente
- d. Proporcionar apoyo emocional al paciente

**12. Un bombero que estaba implicado en la extinción de un fuego de una casa es tratado por inhalación por humo. Cuarenta y ocho horas después del incidente presenta una hipoxia aguda, por lo que requiere intubación y ventilación mecánica. ¿Cuál de los siguientes estados es más probable que presente?**

- a. Síndrome del distrés respiratorio agudo (SDRA)
- b. Atelectasias
- c. Bronquitis
- d. Neumonía

**13. ¿Cuál de las siguientes medidas determina mejor que un paciente que presenta un neumotórax no necesita un drenaje torácico?**

- a. La observación de una gran cantidad de drenaje en el tubo torácico
- b. Las concentraciones de la gasometría arterial (GA) son normales

- c. La radiografía torácica sigue demostrando que el pulmón está un 35% desinflado
- d. La cámara de sello de agua no fluctúa cuando no se aspira

**14. ¿Cuál de las siguientes intervenciones de enfermería debería utilizar para prevenir caídas y contracturas en un paciente que se está recuperando de un hematoma subdural?**

- a. Zapatos altos
- b. Terapia con heparina a dosis bajas
- c. Consulta con un fisioterapeuta
- d. Dispositivo compresivo secuencial

**15. ¿Cuál de los siguientes signos de incremento de la presión intracraneal (PIC) debería aparecer primero después de un traumatismo de cabeza?**

- a. Bradicardia
- b. Grandes cantidades de orina muy diluida
- c. Agitación y confusión
- d. Amplitud de la presión del pulso

**16. Cuando administra fenitoína intravenosa (i.v.), ¿cuál de los siguientes métodos debería utilizar?**

- a. Usar un filtro
- b. Retener otros anticonvulsivos
- c. Mezclar el fármaco sólo con la solución salina
- d. Lavar el catéter i.v. con solución de dextrosa

**17. Después de una intervención quirúrgica de una cadera, ¿cuál de las siguientes posiciones es la mejor para las piernas y las caderas del paciente?**

- a. Abducción
- b. Aducción
- c. Decúbito prono
- d. Subluxación

**18. ¿Cuál de los siguientes factores debería ser el principal centro de atención de enfermería en un paciente afectado de una pancreatitis aguda?**

- a. Tratamiento con nutrición
- b. Equilibrio de líquidos y electrolitos
- c. Tratamiento de la hipoglucemia
- d. Control del dolor

**19. Después de una biopsia hepática, ¿en cuál de las siguientes posiciones coloca al paciente?**

- a. En decúbito lateral izquierdo, con la cama plana
- b. En decúbito lateral derecho, con la cama plana
- c. En decúbito lateral izquierdo con la cama en posición de semi-Fowler
- d. En decúbito lateral derecho, con la cama en posición de semi-Fowler.

**20. ¿Cuál de las siguientes complicaciones potencialmente graves podrían ocurrir cuando se administra terapia para el hipotiroidismo?**

- a. Reacción hemolítica aguda
- b. Angina o una arritmia cardíaca
- c. Retinopatía
- d. Trombocitopenia

**21. ¿En cuál de los siguientes procesos patológicos es adecuada una reposición de líquidos y de vasopresina como objetivos terapéuticos?**

- a.- diabetes melitus
- b.- diabetes insípida
- c.- cetoacidosis diabética
- d.- síndrome de secreción inadecuada de hormona antidiurética

**22. ¿Cuál de los siguientes cambios de rutina diaria pueden requerir los pacientes afectados de diabetes mellitus del tipo 1 durante los períodos de infección?**

- a. Ningún cambio
- b. Menos insulina
- c. Más insulina
- d. Agentes diabéticos orales

**23. En una visita de control a una paciente de 32 años de edad, después de someterse a una histerectomía vaginal, detecta una disminución de la concentración de hematocrito. ¿Cuál de las siguientes complicaciones le sugiere esta alteración?**

- a. Hematoma
- b. Hipovolemia
- c. Infección
- d. Embolia pulmonar (EP)

**24. Una paciente presenta una quemadura de grosor parcial en ambas piernas y porciones del tronco. ¿Cuál de los siguientes líquidos i.v. se le administra primero?**

- a. Albúmina
- b. Dextrosa en agua al 5%
- c. Solución de Ringer lactado
- d. Solución de cloruro sódico al 0,9% con 2 mEq de potasio por 100 ml

**25. ¿Cuál de las siguientes técnicas es correcta para obtener una muestra de cultivo de una herida quirúrgica?**

- a. Irrigar completamente la herida antes de recoger la muestra
- b. Utilizar una torunda estéril y limpiar la zona irritada circundante a la herida
- c. Pasar suavemente una torunda estéril del centro de la herida hacia fuera para recoger el drenaje
- d. Utilizar una torunda estéril para recoger el drenaje del apósito



## RESPUESTAS

**1. b** La administración extra de oxígeno al paciente es la primera prioridad. Administre oxígeno para incrementar la SpO<sub>2</sub> por encima del 90%, con el fin de ayudar a prevenir una nueva lesión cardíaca. Después de administrar el oxígeno se administrará la nitroglicerina sublingual y la morfina.

**2. d** El dolor en la parte inferior de la columna es debido a la expansión del aneurisma. La expansión hace presión en el abdomen, y el dolor es referido hasta la parte inferior de la columna. El dolor abdominal es el síntoma más común, resultante de la alteración de la circulación. La ausencia de pulsos pedios es un signo de falta de circulación y ocurriría después de la rotura de un aneurisma o en la enfermedad vascular periférica. El dolor torácico, por lo general, va asociado a la enfermedad coronaria arterial o pulmonar.

**3. b** El gasto cardíaco no está afectado por la cardiomiopatía hipertrofica porque el tamaño del ventrículo permanece relativamente intacto. Tanto la cardiomiopatía dilatada como la cardiomiopatía obliterante y la cardiomiopatía restrictiva disminuyen el gasto cardíaco.

**4. a** La prioridad inicial es disminuir el consumo de oxígeno haciendo sentar al paciente. Adminístrele nitroglicerina sublingual mientras le realiza, simultáneamente, un ECG. Cuando el estado del paciente se estabiliza, puede volver a la cama.

**5. c** La posición de Fowler alta facilita la respiración, disminuyendo el retorno venoso. Las posiciones de decúbito supino y de decúbito lateral empeoran la respiración e incrementan la sobrecarga cardíaca.

**6. d** El desprendimiento prematuro de la placenta es una causa de la CID porque ésta activa la cascada de coagulación después de la hemorragia. La trombocitopenia es debida a la disminución de plaquetas. La PTI no tiene una causa definitiva. A una paciente con un desprendimiento prematuro de la placenta no debería administrársele heparina y, por tanto, no debería ser un riesgo para la TTAH.

**7. d** En una situación traumática, el primer producto sanguíneo administrado es el concentrado de hemáties sin averiguar el grupo sanguíneo (O negativo). El plasma congelado a menudo se utiliza para reponer los factores de coagulación. La solución de Ringer lactado o la solución de cloruro sódico al 0,9% se utiliza para incrementar el volumen y la presión arterial, pero demasiada cantidad de cristaloideos diluirían la sangre y no mejorarían la capacidad para el transporte de oxígeno.

**8. c** Los corticoides suprimen los eosinófilos y los linfocitos, y son asesinos naturales de las células, inhibiendo el proceso inflamatorio natural de una parte del cuerpo infectada o lesionada. Esto ayuda a ceder la inflamación, estabiliza las membranas lisosomales, disminuye la permeabilidad capilar y deprime la fagocitosis de los tejidos por los leucocitos, bloqueando así la liberación de más materiales inflamatorios. Una terapéutica con corticoides excesiva puede dar lugar a un síndrome de Cushing.

**9. b** La zidovudina inhibe la síntesis de ADN en los pacientes infectados por el VIH, interfiriendo así con la replicación viral. El fármaco no destruye la pared viral, no estimula el sistema inmune ni fomenta la excreción de anticuerpos VIH.

**10. d** Enseñando al paciente a entablillar la pared torácica le ayudará a disminuir el malestar cuando tosa. Sostener la tos sólo incrementaría el dolor. La cabecera de la cama en posición plana puede incrementar la frecuencia de la tos y el trabajo respiratorio. Incrementando el aporte de líquidos, ayudaría a debilitar las secreciones, haciendo de este modo más fácil su limpieza.

**11. b** El paciente que presenta un ataque de asma agudo necesita un mayor aporte de oxígeno en los pulmones y en el cuerpo. Los broncodilatadores en forma de nebulizaciones abren las vías aéreas e incrementan la cantidad de oxígeno administrado. Es posible que debido a la edad del paciente, 19 años, éste no necesite monitorización cardíaca, salvo que presente una historia clínica de enfermedad cardíaca.

**12. a** Por lo general, una hipoxia aguda después de la inhalación de humo está relacionada con el SDRA. Las otras elecciones no están asociadas a la inhalación de humo.

**13. d** El drenaje torácico no se retira hasta que el pulmón del paciente se haya reexpandido de forma adecuada y se espere que continúe de esta forma.

Una indicación de reexpansión es la interrupción de fluctuación en la cámara del sello de agua cuando no se aplica aspiración. La radiografía torácica debería demostrar que el pulmón se reexpande. El drenaje debería ser mínimo antes de retirar el tubo de drenaje torácico. Una GA no es necesaria, si se cumplen los criterios de valoración clínica.

**14. a** Los zapatos altos se utilizan para prevenir las caídas y las contracturas en los pacientes con estados neurológicos. Una consulta con el fisioterapeuta es importante para prevenir estas caídas pero, independientemente de esto, el paciente puede utilizar zapatos altos.

**15. c** El signo precoz de aumento de la PIC es un cambio en el estado mental. La bradicardia y la presión de pulso ensanchada ocurren después. El paciente puede miccionar mucha orina bien diluida si la pituitaria posterior está lesionada.

**16. c** La fenitoína es compatible sólo con las soluciones salinas; la dextrosa provoca un precipitado insoluble. No es necesario retener anticonvulsivos adicionales o utilizar un filtro.

**17. a** Después de la intervención quirúrgica de cadera, mantenga las piernas y las caderas en abducción para estabilizar la prótesis en el acetábulo.

**18. b** La pancreatitis aguda, por lo general, va asociada al aislamiento de líquido y a la acumulación intestinal secundaria a un íleo o a un edema peripancreático. La pérdida de líquidos y de electrolitos debido a los vómitos es un problema importante. Por tanto, la prioridad es tratar la hipovolemia y restablecer el equilibrio electrolítico. El control del dolor y de la nutrición también son importantes. Los pacientes son susceptibles de riesgo de presentar una hiperglucemia, en lugar de una hipoglucemia.

**19. b** Colocando al paciente en decúbito lateral derecho con la cama en posición horizontal entablillará la zona de la biopsia y minimizará la hemorragia. Las otras posiciones no facilitan esto y es posible que provoquen más hemorragia en la zona, o de forma interna.

**20. b** La precipitación de una angina o de una arritmia cardíaca es una complicación potencialmente grave del tratamiento del hipotiroidismo. La reacción hemolítica aguda es una complicación de las transfusiones sanguíneas. La retinopatía, por lo general, es una complicación de la diabetes mellitus. La trombocitopenia no es resultado del tratamiento del hipotiroidismo.

**21. b** El mantenimiento adecuado de líquidos y la reposición de la vasopresina son los principales objetivos del tratamiento de la diabetes insípida. Un exceso de hormona antidiurética da lugar a un SSIHA, provocando la retención de líquido del paciente. La cetoacidosis diabética es un resultado de la insuficiencia grave de insulina.

**22. c** Durante los períodos de infección o de enfermedad, los pacientes con diabetes del tipo 1 es posible que necesiten incluso más insulina para compensar el incremento de concentraciones de glucosa en sangre.

**23. a** Una concentración de hematocrito disminuida es un signo de hematoma, una complicación retrasada de una histerectomía abdominal y vaginal. Los síntomas de hipovolemia incluyen un incremento de los valores del hematocrito y de la hemoglobina. Los síntomas de la EP incluyen disnea, dolor torácico, tos, hemoptisis, agitación y signos de shock.

**24. c** La solución de Ringer lactado repone la pérdida de sodio y corrige la acidosis metabólica, lo que ocurre comúnmente después de una quemadura. La albúmina se utiliza principalmente como terapia aditiva, no como reposición de líquidos. La dextrosa no se administra a los pacientes quemados durante las primeras 24 h porque puede provocar unaseudodiabetes. El paciente presenta hipercalemia debido al cambio de potasio del espacio intracelular al plasma, en detrimento del potasio.

**25. c** Hacer rodar una torunda del centro de la herida hacia fuera es la principal forma de obtener una muestra para cultivo. La irrigación de la herida elimina el drenaje, los detritus y muchos de los microorganismos colonizados o infectados. La parte externa de la herida y el apósito pueden estar colonizados con microorganismos que no afectan a la herida, de forma que las muestras tomadas de estos sitios podrían dar resultados inciertos. **N**

Fuente: NCLEX-RN iQuestions & answers made incredibly easy! Springhouse Corporation, 2000.