

Preguntas y respuestas sobre enfermería medicoquirúrgica

AUNQUE LA MAYORÍA de las preguntas test tienen el mismo formato es bueno utilizar nuevos formatos de preguntas: y a continuación le presentamos algunos de ellos. Las respuestas y razonamientos los encontrará como siempre al final.

1. Un médico prescribe 25.000 unidades de heparina en 250 ml de solución de cloruro sódico al 0,9%, para perfundir a un ritmo de 600 unidades/hora a un paciente con diagnóstico de infarto agudo de miocardio. Después de 6 horas de tratamiento con heparina el tiempo de tromboplastina parcial (TTP) es infraterapéutico. El médico pauta un incremento del ritmo de perfusión a 800 unidades/hora ¿para cuántos milímetros por hora administrados debería programar la bomba de perfusión la enfermera?_____

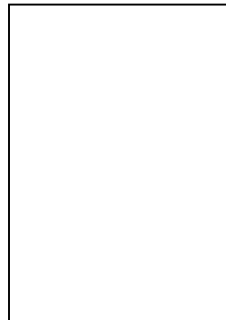
2. La enfermera está valorando a un paciente que presenta dolor y escozor durante la micción y febrícula. Durante el examen físico la enfermera detecta dolor en el ángulo costovertebral derecho. Identifique la zona en la que la enfermera aplica percusión para obtener este signo.

3. Mientras una enfermera da de comer a un paciente de peso y talla normales, éste empieza a atragantarse con la comida. Según al American Heart Association (AHA), la enfermera debería intervenir utilizando las acciones que siguen a continuación. Enumere las acciones con la secuencia en la que la enfermera debería llevarlas a cabo.

1. Aplicar masaje abdominal hasta que sea efectivo o hasta que el paciente no responda.
2. Avisar al equipo de reanimación.
3. Preguntar al paciente si puede hablar.

4. Llevar a cabo la elevación de la mandíbula y la lengua seguido de un barrido bucal con la ayuda del dedo.
5. Abrir las vías aéreas e intentar ventilar al paciente.
6. Practicar hasta cinco compresiones en el abdomen.

4. La enfermera está llevando a cabo una valoración cardíaca. Identifique la localización en la que se aplicará el estetoscopio para una mejor auscultación de la válvula pulmonar.



5. En el servicio de urgencias un paciente explica a la enfermera que tiene intención de suicidarse y consiente el ingreso voluntario en la unidad de psiquiatría. ¿Qué información deberá proporcionar la enfermera cuando éste pregunte "¿cuánto tiempo deberé estar ingresado en esta unidad?" ? Seleccione todas las respuestas posibles.

1. "Puede irse del hospital en cualquier momento, excepto si piensa suicidarse."
2. "Hablaremos más adelante, después de la valoración que realizará el equipo sanitario."
3. "Después de firmar los documentos, no puede decir nada."
4. "Debido a la posibilidad de autolesionarte, darle el alta no sería seguro."
5. "Necesita un abogado para que le ayude a tomar esta decisión."
6. "Debe haber una sentencia judicial antes de que pueda dejar el hospital."

6. La enfermera sospecha que su paciente está teniendo un paro cardíaco. Según la AHA, debería llevar a cabo las acciones que se enumeran a continuación. Ordene las acciones en la secuencia en que la enfermera debería llevarlas a cabo.

1. Avisar al equipo de reanimación cardíaca.
2. Valorar la reactividad.
3. Avisar para que traigan un desfibrilador.
4. Proporcionar 2 respiraciones lentas.
5. Valorar el pulso.
6. Valorar la función respiratoria.

7. Cuando se está enseñando a una paciente embarazada el paso del feto a través del canal del parto durante el parto, la enfermera describe los mecanismos cardinales del parto. Ordene los siguientes eventos en la secuencia en la que tienen lugar.

1. Flexión.
2. Rotación externa.
3. Descenso.
4. Expulsión.
5. Rotación interna.
6. Extensión.

8. Un niño de 4 años de edad en estado crítico está ingresado en la unidad intensivos pediátrica de cuidados . La monitorización telemétrica muestra taquicardia. Identifique dónde se origina este tipo de arritmia.

9. Un recién nacido de 14 días de edad es ingresado por neumonía por aspiración. Los resultados de una prueba con bario oral confirman el diagnóstico de reflujo gastroesofágico con la consecuente neumonía por aspiración. Identifique la zona debilitada del estómago que está contribuyendo al reflujo.

10. Un paciente de 53 años de edad regresa a su habitación procedente de la unidad de reanimación posquirúrgica después de recibir una hemicolectomía derecha. El médico pauta dextrosa al

5% en una solución de cloruro sódico al 0,45% para perfundir a una frecuencia de 125 ml/hora. El factor de goteo de equipo intravenoso es de 15 gotas/ml. ¿Cuál es el ritmo de goteo en gotas por minuto?

11. La valoración de una paciente en proceso de parto implica los siguientes pasos. Ordénelos en la secuencia en que es más probable que hayan sucedido.

1. Impulso incontrolable de empujar.
2. Dilatación cervical de 7 cm.
3. Borramiento cervical del 100%.
4. Fuertes contracciones de Braxton Hicks.
5. Contracciones leves de entre 20 y 40 segundos de duración.

Respuestas

1. 8. La fórmula siguiente para calcular la dosis de fármaco: $\text{dosis prevista} \div \text{cantidad prevista} = \text{dosis deseada} \div X$. La enfermera debería utilizar las ecuaciones siguientes: $25.000 \text{ unidades} \div 250 \text{ ml} = 800 \text{ unidades/hora} \div X$. Lleve a cabo una multiplicación cruzada para despejar la X y divida cada lado de la ecuación por 25.000 unidades: $X = 8 \text{ ml/hora}$.

2. Para determinar la presencia o ausencia de dolor en el ángulo costovertebral (un signo de la glomerulonefritis) la enfermera debería percutir sobre el ángulo costovertebral (el ángulo por encima de cada riñón formado por la curva lateral y descendiente de la última costilla y la columna vertebral). La percusión del ángulo costo vertebral puede llevarse a cabo situando la palma de una mano sobre éste y percutiéndola con el puño de la otra mano.

3. 312456. Según la AHA, la enfermera debería preguntar al cliente si se está atragantando y si no puede hablar. A continuación, debería administrar los masajes abdominales o torácicos (en caso de que se trate de un cliente obeso o una embarazada). Debería continuar el masaje

hasta que sea efectivo o hasta que el cliente no responda. Cuando esto último ocurra, la enfermera debería avisar al equipo de reanimación, y después llevar a cabo la elevación de la lengua y mandíbula seguido de un barrido utilizando un dedo para retirar cualquier resto de alimento visible de la boca. A continuación, debería asegurar la permeabilidad de las vías aéreas e intentar ventilarlo. En caso de que las vías aéreas permanezcan obstruidas, debería reposicionar la cabeza e intentar ventilarlo de nuevo. Seguidamente debería practicar hasta cinco veces el masaje abdominal.

4. La zona pulmonar se ausculta mejor en el segundo espacio intercostal, justo a la izquierda del esternón.

5. 1, 2, 4. Un persona ingresada en un hospital psiquiátrico de forma voluntaria puede firmar el alta voluntaria del hospital excepto si el equipo sanitario determina que esto implica un peligro para sí mismo o para los demás. Los miembros del equipo sanitario evalúan el estado del paciente antes del alta. Si tienen motivos para creer que es un peligro para sí mismo o para los demás, puede celebrarse una audiencia judicial para determinar si el estado del ingreso debería cambiar de voluntario a involuntario. La opción 3 es incorrecta porque niega los derechos del paciente, la opción 5 es incorrecta porque el paciente no precisa un abogado para dejar el hospital, y la opción 6 es incorrecta porque no se exige una audiencia judicial antes del alta. Una audiencia judicial se celebra sólo si el paciente permanece en peligro y requiere un tratamiento.

6. 213645. Según la AHA, la enfermera debería valorar en primer lugar la reacción. Si el cliente no tiene respuesta se debería avisar al equipo de reanimación cardíaca y después pedir un desfibrilador. A continuación, debería valorar la función respiratoria permeabilizando las vías aéreas y observando, escuchando y sintiendo los movimientos respiratorios. Si no respira, debería aplicar dos respiraciones lentas y después valorar el pulso carotídeo. Si no hay pulso presente, debería iniciar el masaje cardíaco.

7. 315624. A medida que el feto pasa por el canal del parto, va cambiando de posición para asegurar que el diámetro más pequeño de la cabeza coincide con el diámetro más pequeño del canal del parto. Denominados como los mecanismos cardinales del parto, estos cambios de posición tienen lugar en la secuencia siguiente: descenso, flexión, rotación interna, extensión, rotación externa y expulsión.

8. En la taquicardia, el nodo auriculoventricular se dispara con rapidez.

9. El reflujo gastroesofágico en una disfunción neuromotriz en la que el esfínter del cardias localizado entre el estómago y el esófago no funciona con efectividad. Esto permite la regurgitación de contenido gástrico en el esófago, provocando una posible aspiración en los pulmones.

10. 31. El ritmo de perfusión es de 125 ml/h o de 125 ml/60 min. Utilice la ecuación siguiente: $\text{ritmo de goteo} = 125 \text{ ml/60 min} \times 15 \text{ gotas/1 ml}$. El ritmo de goteo es de 31.25 gotas/min (31 gotas/min).

11. 45231. Las fuertes contracciones de Braxton Hicks tienen lugar antes del inicio del verdadero parto y se consideran como un signo preliminar al parto. Durante la fase latente de la primera parte del parto, las contracciones se presentan suaves y de entre 20 y 40 segundos de duración. A medida que la paciente progresa en el proceso del parto, las contracciones aumentan en intensidad y duración, y tiene lugar la dilatación cervical. Una dilatación cervical de 7 cm indica que ha entrado en la fase activa de la primera parte del parto. El borramiento cervical también tiene lugar, y un borramiento del 100% caracteriza la fase de transición de la primera parte. La progresión hacia el segundo estadio del parto es percibida por la necesidad incontrolable de empujar de la paciente. ①

Fuentes: NCLEX-RN 250 New-Format Questions, Lippincott Williams & Wilkins, 2004; NCLEX Review 3500: Study Software for NCLEX-RN, Lippincott Williams & Wilkins, 2004.