

ENFERMERÍA INTENSIVA incorpora un sistema anual de autoevaluación y acreditación dentro de un Programa de Formación Continuada, sobre la revisión de conocimientos para la atención de enfermería al paciente adulto en estado crítico. Uno de los objetivos de ENFERMERÍA INTENSIVA es que sirva como instrumento educativo y formativo en esta área y estimule el estudio continuado.

Las personas interesadas en acceder a la obtención de los créditos de Formación Continuada que a través de la SEEIUC otorga la Comisión Nacional de Formación Continuada, deberán remitir cumplimentada la hoja de respuestas adjunta (no se admiten fotocopias), dentro de los 2 meses siguientes a la aparición de cada número, a la *Secretaría de la SEEIUC. Vicente Caballero, 17. 28007 Madrid.*

1 Entre las características típicas del síndrome de distrés respiratorio (SDRA) se encuentra una de las siguientes:

- ☐ A) Infiltrados pulmonares difusos.
- ☐ B) Hipoxemia rebelde ($\text{PaO}_2/\text{FiO}_2 < 200$) y taquipnea.
- ☐ C) Fiebre y estertores.
- ☐ D) A y B son correctas.
- ☐ E) Todas son correctas.

2 Entre los múltiples procesos que predisponen al desarrollo del SDRA se pueden citar todos los siguientes, excepto:

- ☐ A) Aspiración de contenido gástrico.
- ☐ B) Síndrome séptico.
- ☐ C) Transfusiones múltiples.
- ☐ D) Edema pulmonar.
- ☐ E) Fracturas de huesos largos o contusión pulmonar.

3 En relación con un paciente ingresado en la unidad de cuidados intensivos sometido a ventilación mecánica, señale cuál de las siguientes afirmaciones no es correcta:

- ☐ A) Si la presión pico está aumentada pero la presión meseta no cambia, el problema puede ser un aumento de la resistencia de la vía aérea.
- ☐ B) Si la presión pico y la presión meseta aumentan, puede tratarse de la existencia de una menor distensibilidad del pulmón y la pared torácica.
- ☐ C) Una disminución de la presión pico de la vía aérea se puede deber a la desconexión de las tubuladuras.
- ☐ D) Una disminución de la presión pico y meseta, puede estar causada por una menor distensibilidad del pulmón y pared torácica.
- ☐ E) A y B son correctas.

4 Con respecto al tratamiento postural en decúbito prono en pacientes con SDRA, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es cierta?:

- ☐ A) Aumenta la frecuencia de neumonía asociada a ventilación mecánica.
- ☐ B) Reduce la mortalidad.
- ☐ C) Mejora la oxigenación.
- ☐ D) Reduce la incidencia de complicaciones.
- ☐ E) Todas son correctas.

5 En pacientes con SDRA, lesión aguda pulmonar o insuficiencia respiratoria que requieren ventilación mecánica, señale cuál de las siguientes afirmaciones es cierta:

- ☐ A) Un objetivo fundamental es conseguir una mejora en la oxigenación.
- ☐ B) El decúbito prono debe utilizarse sistemáticamente.
- ☐ C) Se deben ventilar con un VT de 6 ml/kg y una presión meseta ≤ 30 cmH₂O (manteniéndose la saturación arterial de oxígeno entre el 88 y el 95% mediante el uso de valores balanceados de F_{IO₂} y PEEP).
- ☐ D) A y C son correctas.
- ☐ E) Todas las anteriores son correctas.

6 En un paciente con hemotórax, ¿qué signo encontraría?:

- ☐ A) Hipocapnia.
- ☐ B) Aumento de la saturación de O₂.
- ☐ C) Aumento de ruidos respiratorios en el lado de la lesión.
- ☐ D) Matidez a la percusión.
- ☐ E) Ninguna es correcta.

7 En un paciente con hipoventilación se puede encontrar:

- ☐ A) Alcalosis respiratoria.
- ☐ B) Acidosis respiratoria.
- ☐ C) Descenso de la PCO₂.
- ☐ D) Disminución de la eliminación urinaria de hidrogeniones.
- ☐ E) B y C son correctas.

8 Una de las principales causas de acidosis metabólica es:

- ☐ A) Hiperventilación alveolar.
- ☐ B) Embolia pulmonar.
- ☐ C) Fiebre.
- ☐ D) Tratamiento con diuréticos.
- ☐ E) Insuficiencia renal.

- 9 Entre los efectos lesivos del oxígeno inhalado se pueden citar todos los siguientes, excepto:
- ☐ A) La inhalación de oxígeno puro puede producir una forma de lesión pulmonar similar al SDRA.
 - ☐ B) Provoca traqueobronquitis.
 - ☐ C) El pulmón se halla provisto de antioxidantes endógenos que contribuyen a la protección pulmonar contra las acciones destructoras del oxígeno.
 - ☐ D) La inhalación de una mezcla de gases con una $\text{FiO}_2 > 0,60$ durante más de 48 h, constituye una exposición tóxica al oxígeno inhalado.
 - ☐ E) Todas son correctas.

- 10 Durante la ventilación mecánica se puede producir PEEP oculta, ¿cuál de las siguientes no es causa de PEEP oculta?:
- ☐ A) Volúmenes de insuflación elevados.
 - ☐ B) Frecuencias rápidas.
 - ☐ C) Disminución del tiempo espiratorio respecto al inspiratorio.
 - ☐ D) Enfermedad obstructiva de vías aéreas.
 - ☐ E) Aumento del tiempo espiratorio respecto al inspiratorio.

- 11 En relación con las úlceras de estrés, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es cierta?:
- ☐ A) Son lesiones de la mucosa gástrica frecuentes en el paciente en estado crítico.
 - ☐ B) Junto con la úlcera de estrés, la colitis ulcerosa y la diverticulitis son también causas de hemorragia digestiva alta.
 - ☐ C) La disminución del flujo sanguíneo es un factor decisivo que causa isquemia y degeneración de la mucosa.
 - ☐ D) A y C son correctas.
 - ☐ E) Todas son correctas.

- 12 En el caso de una pancreatitis aguda, señale cuál de los siguientes parámetros de laboratorio suele mostrar elevación:
- ☐ A) La lipasa.
 - ☐ B) Los leucocitos.
 - ☐ C) La glucosa.
 - ☐ D) La amilasa.
 - ☐ E) Todos son correctos.

13 En relación con el procedimiento de colocación de una sonda de nutrición enteral en un paciente con ventilación mecánica, ¿cuál de las siguientes afirmaciones no es correcta?:

- ☐ A) La auscultación de la parte superior del abdomen mientras se inyecta aire por la sonda es un método fiable para excluir una posición errónea de la sonda en el pulmón.
- ☐ B) La colocación accidental de la sonda de nutrición enteral a través de la traquea, a veces es asintomática.
- ☐ C) Si se introduce en zona pulmonar distal es posible producir un neumotórax.
- ☐ D) No es necesario solicitar una radiografía de tórax después de la colocación si la auscultación en la parte superior del abdomen es positiva.
- ☐ E) A y D son correctas.

14 ¿Cuál de las siguientes medidas no es imprescindible en el cuidado de un paciente con encefalopatía hepática?:

- ☐ A) Dieta hipoproteica.
- ☐ B) Enemas de limpieza.
- ☐ C) Administración de lactulosa y/o neomicina.
- ☐ D) Estudio y control de la función renal.
- ☐ E) Estudio y control seriado del ECG.

15 ¿Cuál de las siguientes es causa de insuficiencia hepática aguda grave?:

- ☐ A) Síndrome de Reye.
- ☐ B) Hepatitis viral aguda.
- ☐ C) Intoxicación por *Amanita phalloides*.
- ☐ D) Intoxicación por paracetamol.
- ☐ E) Todas son correctas.

16 Entre las actividades de enfermería establecidas en un paciente con cirrosis hepática, se incluiría todo lo siguiente, excepto:

- ☐ A) Facilitar y favorecer el reposo del paciente.
- ☐ B) Administrar analgésicos para calmar el dolor del paciente, tipo ácido acetilsalicílico.
- ☐ C) Administrar dietas con restricción de sodio.
- ☐ D) Evitar la ingestión de alcohol.
- ☐ E) Aplicar cuidados de la piel al paciente.

17 ¿Cuál es la actitud a tomar en el tratamiento de una evisceración de la herida de un paciente?:

- ☐ A) Cubrir las vísceras con gasas impregnadas en suero fisiológico.
- ☐ B) Intentar reintroducir las vísceras en la cavidad abdominal.
- ☐ C) Valorar signos y síntomas de shock.
- ☐ D) Notificarlo al médico de inmediato.
- ☐ E) A y D son correctas.

18 La enfermedad de Crohn es una enfermedad inflamatoria del intestino caracterizada por:

- ☐ A) Dolor abdominal, fiebre, astenia y pérdida de peso.
- ☐ B) La persona presenta 4-6 deposiciones día de consistencia pastosa.
- ☐ C) Presencia de fisuras y fístulas anales y perineales.
- ☐ D) Todas las anteriores son características de la enfermedad de Crohn.
- ☐ E) Ninguna es correcta.

19 En la valoración del fallo hepático fulminante, una de las manifestaciones que se puede encontrar es la asterixis o flapping, que se caracteriza por:

- ☐ A) La incapacidad de mantener de forma sostenida y voluntaria una posición fija de las extremidades, y se manifiesta mejor con los brazos extendidos y muñecas flexionadas hacia el dorso.
- ☐ B) La capacidad de mantener de forma sostenida e involuntaria una posición fija de las extremidades, y se manifiesta mejor con los brazos extendidos y muñecas flexionadas hacia el dorso.
- ☐ C) La capacidad de mantener de forma sostenida y voluntaria una posición fija de las extremidades, y se manifiesta mejor con los brazos flexionados y muñecas extendidas hacia el dorso.
- ☐ D) La incapacidad de mantener de forma sostenida e involuntaria una posición fija de las extremidades, y se manifiesta mejor con los brazos flexionados y muñecas extendidas hacia el dorso.
- ☐ E) Ninguna es correcta.

20 En un paciente con pancreatitis aguda se puede encontrar todo lo siguiente, excepto:

- ☐ A) Náuseas y vómitos.
- ☐ B) Retinopatía de Purtscher.
- ☐ C) Insuficiencia renal aguda.
- ☐ D) Fiebre.
- ☐ E) Todas son correctas.

21 En un paciente con esofagitis infecciosa, ¿cuál de los siguientes síntomas se puede presentar?:

- ☐ A) Disfagia.
- ☐ B) Odinofagia.
- ☐ C) Dolor retroesternal.
- ☐ D) Hemorragia digestiva.
- ☐ E) Todas son correctas.

- 22** Acerca de las sondas gastrointestinales, señale cuál de las siguientes afirmaciones es falsa:
- ☐ A) Las sondas de Cantor y Miller Abbott permiten eliminar líquido del intestino.
 - ☐ B) Las sondas nasogástricas de Levin permiten eliminar líquido del estomago y reducen el riesgo de aspiración.
 - ☐ C) La sonda de Salem se utiliza para la eliminación de líquido del tracto intestinal.
 - ☐ D) La sonda de Sengstaken-Blakemore y Linton son sondas de taponamiento esofagogástrico.
 - ☐ E) Son posibles complicaciones de las sondas gastrointestinales la ulceración y la necrosis de los orificios nasales, la erosión o perforación esofágica, la boca seca, etc.

- 23** Los cuidados a un paciente con pancreatitis aguda incluye todo lo siguiente, excepto:
- ☐ A) Colocación de una sonda nasogástrica.
 - ☐ B) Reposición de líquidos e iones.
 - ☐ C) Control periódico de la glucemia.
 - ☐ D) Oxigenoterapia con mascarilla de alto flujo.
 - ☐ E) Proporcionar una postura que alivie el dolor del paciente.

- 24** Entre las principales manifestaciones clínicas de la colitis ulcerosa, se encuentran todas las siguientes, excepto:
- ☐ A) Diarrea y emisión de sangre, moco o pus.
 - ☐ B) Tenesmo.
 - ☐ C) Anemia ferropénica.
 - ☐ D) Hipopotasemia.
 - ☐ E) Sitofobia.

- 25** De las siguientes afirmaciones acerca de la presión intraabdominal (PIA), señale lo incorrecto:
- ☐ A) La medición de la PIA está indicada en los pacientes que se encuentran en riesgo de desarrollar hipertensión intraabdominal.
 - ☐ B) Cuando la cavidad abdominal se expande y excede la capacidad que tiene, se puede producir hipertensión intraabdominal y síndrome compartimental abdominal.
 - ☐ C) El aumento de la presión en el compartimiento intraabdominal puede ocasionar una disminución del flujo sanguíneo hacia órganos abdominales.
 - ☐ D) Existen diversos sistemas de medición de la PIA, como el método intragástrico, el intraperitoneal y la medición vesical.
 - ☐ E) El aumento de la PIA disminuye la congestión venosa cerebral.

BIBLIOGRAFÍA. Fuentes consultadas y recomendadas para el estudio del tema

41

1. Gauzit R, Barrat C, Corderc E, Puurrruat JL. Pancreatite aiguë nécrosante. Encycl Méd Chir. Paris: Editions Scientifiques et Médicales Elsevier SAS; 2000. p. 14.
2. Lynn-McHale D, Carlson K. Cuidados intensivos. Procedimientos de la American Association of Critical-Care Nurses AACN. 4.^a ed. Buenos Aires: Panamerican; 2003.
3. Marino PL. El libro de la UCI. 2.^a ed. Barcelona: Masson-Williams & Wilkins; 1998.
4. Net A, Benito S. Ventilación mecánica. 3.^a ed. Barcelona: Springer-VERLAG Ibérica; 1998.
5. Urden LD, Stacy KM. Cuidados intensivos en Enfermería. 3.^a ed. Madrid: Harcourt; 2001. p. 211-45.