



Enfermera Unidad de Cuidados Intensivos y Coronarios. Hospital Universitario de San Carlos.

ENFERMERÍA INTENSIVA a partir del volumen 12 ha iniciado 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.

187

Las personas que deseen acceder a la obtención de los créditos de Formación Continuada, que a través de la SEEIUC otorga el Ministerio de Sanidad y Consumo, deberán remitir cumplimentados, dentro de los 2 meses siguientes a la aparición de cada número, la hoja de respuestas adjunta (no se admiten fotocopias) con las contestaciones a las 25 preguntas que se formulan. Las respuestas razonadas se publicarán en el número siguiente. Para obtener la acreditación, 2,1 créditos, es preciso enviar los cuestionarios originales, contestar a las preguntas de los cuatro números de la revista y superar el 50 % de las preguntas contestadas. Los cuestionarios deben ser remitidos a EDICIONES DOYMA. *Enfermería Intensiva. Ref. Formación Continuada. Juan Bravo, 46. 28006 Madrid (España)*.

1 El reflejo de micción aparece cuando la capacidad vesical oscila entre:

- A) 50-100 ml de orina.
- B) 300-350 ml de orina.
- C) 500 ml de orina.
- D) 1.000 ml de orina.
- E) 1.500 ml de orina.

2 Una persona normal excreta de 1 a 2 litros de orina al día, transformada a partir del filtro de:

- A) 180 l de plasma al día.
- B) 2.000 l de plasma al día.
- C) 50 l de plasma al día.
- D) 5 l de plasma al día.
- E) Ninguna de las anteriores.

3 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta?

- A) La creatinina que se produce al día es proporcional a la masa muscular corporal y se produce a una velocidad constante.
- B) La creatinina se filtra libremente.
- C) La combinación de la producción y excreción de creatinina hace que sea una sustancia fiable para determinar el funcionamiento renal.
- D) El aumento de la creatinina sérica puede relacionarse de manera directa con cambio o empeoramiento del funcionamiento renal.
- E) Todas son ciertas.

4 La obstrucción de la vía urinaria:

- A) Ocasiona una hidronefrosis.
- B) Favorece la aparición de infecciones urinarias.
- C) Puede provocar una nefropatía obstructiva.
- D) Todas las respuestas son correctas.
- E) B y C son correctas.

8

5 Entre las siguientes afecciones, ¿cuál de ellas no es causa de insuficiencia renal aguda obstructiva?

- A) Tumor vesical.
- B) Litiasis.
- C) Infarto renal.
- D) Adenoma de próstata.
- E) Ninguna de las anteriores.

6 En un paciente con retención urinaria, ¿cuál de estas medidas sería la más adecuada?

- A) Vaciado lento y gradual de la vejiga mediante sondaje vesical.
- B) Vaciado inmediato y rápido de la vejiga mediante sondaje vesical.
- C) Punción suprapúbica de la vejiga.
- D) No se puede hacer nada hasta conocer la causa.
- E) Requerir la presencia inmediata de un urólogo para su vaciado.

7 En la educación del paciente con litiasis urinaria se incluyen las siguientes medidas:

- A) Aumentar la ingesta de líquidos.
- B) Realizar una dieta adecuada según el tipo de litiasis.
- C) Aconsejar una vida sedentaria.
- D) Las respuestas A y B son correctas.
- E) Las respuestas A, B y C son correctas.

8 ¿Qué tipo de sonda vesical se coloca con mayor frecuencia después de la cirugía prostática?

- A) Sonda Robinson.
- B) Sonda Foley de dos vías.
- C) Sonda rígida con punta acodada.
- D) Sonda Foley de tres vías.
- E) Sonda semirrígida.

9 En los pacientes portadores de una sonda de nefrostomía no se debe:

- A) Controlar la permeabilidad del catéter.
- B) Pinzar la sonda.
- C) Medir la diuresis emitida.
- D) Mantener un sistema de drenaje cerrado de la orina.
- E) Todas son acertadas.

10 Con respecto a la depuración extrarrenal continua, señala cuál de las siguientes afirmaciones es cierta:

- A) Es preciso asegurar la adecuada conexión de las vías.
- B) Evitar acodaduras.
- C) Evitar la coagulación del sistema.
- D) Recambiar el líquido de reposición.
- E) Todas las afirmaciones son ciertas.

11 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones define mejor el papel fisiológico del riñón?

- A) Elimina urea y creatinina.
- B) Mantiene constantes las características fisicoquímicas del líquido extracelular.
- C) Retiene potasio.
- D) Elimina exceso de sodio.
- E) Mantiene la presión arterial.

12 La hiponatremia origina:

- A) Debilidad muscular.
- B) Oliguria.
- C) Somnolencia.
- D) Piel seca.
- E) Taquicardia.

13 Indica en qué situación tenemos que controlar la aparición de hipopotasemia:

- A) La administración de múltiples enemas.
- B) Insuficiencia renal.
- C) Transfusiones de sangre.
- D) Deshidratación.
- E) Quemados.

14 Indica cuál de estos signos es hipercalcemia:

- A) Fracturas patológicas.
- B) Hormigueo en boca y nariz.
- C) Tetania.
- D) Depósito de calcio en los tejidos.
- E) Cálculos renales.

15 ¿Cuál de estas actividades no se valora en el equilibrio hídrico?

- A) Enemas de limpieza.
- B) Fiebre.
- C) Administración de diuréticos.
- D) Inmovilización.
- E) Alcalosis metabólica.

16 En situación de hiperpotasemia, señala cuál de estas actividades es prioritaria y realizará el personal de enfermería?

- A) Vigilar diuresis.
- B) Realizar electrocardiograma diario.
- C) Peso diario.
- D) Balance hídrico.
- E) Vigilar la aparición de edemas.

0

17 Un paciente con "vejiga flácida" presenta:

- A) Incontinencia por rebosamiento.
- B) Incontinencia total.
- C) Aumento del perímetro abdominal.
- D) Edemas de miembros inferiores.
- E) Hipertensión arterial.

18 A un paciente diagnosticado de retención urinaria, se decide tratarle mediante sondajes intermitentes. ¿Qué valoración realizará la enfermera(o) para aplicar este tratamiento?

- A) El paciente estará en reposo.
- B) El aspecto de la orina (color, transparencia).
- C) El volumen de la orina residual.
- D) Las constantes vitales.
- E) El nivel cultural del paciente.

19 El signo más importante de la insuficiencia renal aguda es:

- A) Hipertensión arterial.
- B) Hipertermia.
- C) Oliguria.
- D) Hiperglucemia.
- E) Halitosis.

20 Los pacientes con síndrome nefrótico debido a la pérdida masiva de proteínas por la orina, tienen riesgo de padecer:

- A) Hipertermia.
- B) Poliuria.
- C) Trombosis.
- D) Anemia.
- E) Deshidratación.

21 ¿Qué es una nefrostomía?

- A) Extirpación quirúrgica de un riñón.
- B) Drenaje en la pelvis renal.
- C) Obstrucción de la pelvis renal.
- D) Inflamación del riñón.
- E) Infección de la pelvis renal.

22 ¿Cómo se realiza el lavado manual de una sonda vesical?

- A) De forma aséptica.
- B) De forma estéril.
- C) Utilizando suero glucosado al 5 %
- D) Utilizando una cantidad de suero menor de 100 ml.
- E) Utilizando una solución jabonosa.

23 El sondaje intermitente está indicado en:

- A) Vejiga flácida.
- B) Incontinencia funcional.
- C) Incontinencia por esfuerzo.
- D) Vejiga neurógena.
- E) Enuresis.

24 En el paciente sometido a hemofiltración continua, debemos vigilar:

- A) Tensión arterial, frecuencia cardíaca, temperatura y frecuencia respiratoria.
- B) El tiempo parcial de tromboplastina.
- C) Que el balance horario del ultrafiltrado es correcto y es el prescrito.
- D) B y C son correctas.
- E) A, B y C son correctas.

25 De las siguientes complicaciones que pueden aparecer en la hemofiltración continua, señala la que es cierta:

- A) Coagulación del sistema.
- B) Isquemia distal del miembro canalizado.
- C) Retrofiltración del líquido de reposición.
- D) Desconexión del sistema.
- E) Todas son ciertas.