

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** La corteza cerebral es:
- A) Una unión de fibras nerviosas.
 - B) El campo más profundo de cada hemisferio.
 - C) La región cerebral implicada en el movimiento.
 - D) La parte del cerebro que contiene el tálamo.
 - E) La cavidad por la que circula el líquido cefalorraquídeo (LCR).

- 2** La estructura del sistema neurológico responsable de la secreción hormonal de la glándula pituitaria es:
- A) Neurohipófisis.
 - B) Adenohipófisis.
 - C) Hipotálamo.
 - D) Hipófisis anterior.
 - E) Tálamo.

- 3** ¿En cuál de las siguientes estructuras se reabsorbe LCR?:
- A) Meninges.
 - B) Vellosidades aracnoideas.
 - C) Duramadre.
 - D) Espacio subaracnoideo.
 - E) Aracnoides.

- 4 Los tumores de la glándula pituitaria pueden dar lugar a:
- A) Aumento de la presión intracraneal.
 - B) Hidrocefalia.
 - C) Estimulación del sistema renina angiotensina aldosterona.
 - D) Enfermedad de Addison.
 - E) Compresión del quiasma óptico y causar cambios visuales.

- 5 La crisis colinérgica incluye los siguientes síntomas, excepto:
- A) Debilidad motora e hiperirritabilidad gastrointestinal.
 - B) Debilidad motora aguda, náuseas y vómitos.
 - C) Distrés respiratorio agudo y bradicardia.
 - D) Miosis y aumento de salivación.
 - E) Midriasis y taquicardia.

- 6 Al realizar la valoración física de un paciente con un tumor cerebral, la enfermera sabe que si el paciente presenta astereognosis e hiperestesia, probablemente tenga comprometido el lóbulo:
- A) Frontal.
 - B) Parietal.
 - C) Temporal.
 - D) Occipital.
 - E) Las respuestas C y D son correctas.

- 7 Si un paciente muestra signos de descerebración, se entiende que:
- A) Flexiona brazos y piernas.
 - B) Flexiona caderas y rodillas.
 - C) Flexiona codos, extiende rodillas y presenta flexión plantar.
 - D) Extiende brazos y flexiona piernas.
 - E) Extiende codos y rodillas con flexión plantar y de muñecas.

- 8 La posición de decorticación se refiere a:
- A) Flexión de extremidades superiores e inferiores.
 - B) Extensión de codos y rodillas, flexión plantar y de muñecas.
 - C) Flexión de codos, extensión de rodillas y flexión plantar.
 - D) Extensión de extremidades superiores y flexión de las inferiores.
 - E) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

- 9 En el contexto de un traumatismo craneoencefálico, la lesión por contragolpe se produce cuando:
- A) Se dañan el cerebelo y la masa cerebral.
 - B) Se hernia el cerebro.
 - C) También se afecta el lado cerebral opuesto al lado dañado directamente.
 - D) Aparece una hemorragia subaracnoidea.
 - E) Se comprime el nervio óptico contra el uncus.

- 10 La hiperventilación central neurógena se describe como:
- A) Respiración profunda, rápida y regular.
 - B) Respiración rítmica interrumpida por períodos de apnea.
 - C) Respiración periódica que alterna el aumento y disminución de la amplitud con apneas.
 - D) Respiración superficial con pausas de apnea.
 - E) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

- 11 En una lesión medular incompleta, el síndrome de Brown-Séquard se refiere a la:
- A) Pérdida de dolor contralateral.
 - B) Pérdida de función motora contralateral.
 - C) Pérdida de sensación de temperatura homolateral.
 - D) Pérdida de sensación de vibración contralateral.
 - E) Las respuestas A y C son correctas.

- 12 En relación con el síndrome de Guillain-Barré, es cierto que:
- A) Sólo están comprometidos los músculos proximales.
 - B) Las parestesias asociadas a la enfermedad disminuyen la sensación de dolor.
 - C) La regeneración axonal y remielinización puede durar 2 años.
 - D) No existe compromiso del patrón respiratorio.
 - E) El nivel de conciencia del paciente se puede afectar conforme progresa la enfermedad.

- 13 Ante un paciente que tras un accidente de automóvil presenta rinorrea, ¿qué test de los siguientes puede ayudar a distinguir si el exudado es LCR o mucosidad?
- A) pH.
 - B) Osmolaridad.
 - C) Cultivo.
 - D) Densidad.
 - E) Glucosa.

- 14** En un paciente con rinorrea de LCR, ¿cuál de las siguientes intervenciones estaría indicada?:
- A) Cultivo de LCR.
 - B) Aspiración nasal.
 - C) Colocación de gasas estériles bajo la nariz para recoger el drenado.
 - D) No requiere ningún cuidado.
 - E) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

- 15** En relación con un hematoma subdural, es cierto que:
- A) Generalmente es de origen arterial.
 - B) Generalmente tiene origen venoso.
 - C) No requiere atención inmediata.
 - D) Es el resultado de un sangrado de la arteria meníngea media.
 - E) Las respuestas A y C son correctas.

- 16** En un paciente con un hematoma subdural, los signos precoces de empeoramiento del proceso son:
- A) Cefaleas y dilatación pupilar contralateral.
 - B) Confusión y dilatación pupilar fija contralateral.
 - C) Cefalea, confusión y dilatación pupilar homolateral.
 - D) Confusión y miosis pupilar contralateral.
 - E) Miosis bilateral.

- 17** ¿Cuál de las siguientes probablemente no es una complicación de la meningitis meningocócica fulminante?:
- A) Embolia pulmonar.
 - B) Síndrome de Waterhouse Friderichsen.
 - C) Coagulación intravascular diseminada.
 - D) Encefalitis.
 - E) Todas las respuestas son correctas.

- 18** Un paciente con estatus epiléptico presentará:
- A) Movimientos tonicoclónicos.
 - B) Breve pérdida de contacto con el entorno.
 - C) Pérdida de conciencia sin movimientos mioclónicos.
 - D) Movimientos cinéticos.
 - E) Movimientos mioclónicos.

19 ¿Cuál de los siguientes es un efecto secundario de la fenitoína?:

- A) Alteraciones del ritmo cardíaco.
- B) Hipotensión.
- C) Alargamiento del segmento QT y del intervalo PR.
- D) Depresión de la onda T.
- E) Todas las respuestas son correctas.

20 La experiencia sensorial breve que ocurre antes del comienzo de algunas convulsiones, se denomina:

- A) Fase prodrómica.
- B) Aura.
- C) Lloro epiléptico.
- D) Ictus.
- E) Alucinación.

21 Una hemorragia subaracnoidea por rotura de aneurisma, ¿qué complicaciones puede presentar?:

- A) Resangrado.
- B) Hidrocefalia.
- C) Convulsiones.
- D) Vasospasmo.
- E) Todas las respuestas son correctas.

22 Para minimizar los efectos de una lesión secundaria a un traumatismo craneal es necesario que el plan de cuidados de enfermería incluya todo lo siguiente, excepto:

- A) Mantener una adecuada posición del paciente.
- B) Mantener la óptima ventilación del paciente.
- C) Monitorizar la presión arterial.
- D) Medir diariamente el perímetro abdominal.
- E) Las respuestas B y C son correctas.

23 ¿Cuáles de los siguientes son signos de herniación cerebral?:

- A) Dilatación pupilar ipsolateral.
- B) Coma o pérdida de conciencia.
- C) Desviación ocular.
- D) Hemiparesia homolateral.
- E) Todas las respuestas son correctas.

24 ¿Qué actividades de enfermería pueden provocar un aumento de la presión intracraneal?:

- A) Aspiración endotraqueal de secreciones.
- B) Aspiración endotraqueal de secreciones durante más de 15 s.
- C) Realización de maniobras de Valsalva.
- D) Situar al paciente en posiciones de flexión o extensión del cuello.
- E) Todas las respuestas son correctas.

25 Si la presión arterial media es de 95 mmHg y la presión intracraneal de 15 mmHg, señalar el valor de la presión de perfusión cerebral:

- A) 65 mmHg.
- B) 80 mmHg.
- C) 110 mmHg.
- D) 125 mmHg.
- E) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

BIBLIOGRAFIA. Fuentes consultadas y recomendadas para el estudio del tema

Ahrens T. Critical Care Certification Preparation of review. 3rd ed. Norwalk, Connecticut: Appleton and Longe; 1991.

Alpasch JG, editor. AACN Core review for critical care nursing. 2nd ed. Philadelphia: WB Saunders Company; 1991.

Erickson BA. Neurological system. En: Critical Care Nursing. Pennsylvania: Springhouse Corporation; 1996. p. 141-94.

Melander SD. Review of critical care nursing. Philadelphia: WB Saunders Co.; 1996.

Stinson Kidd P, Dorman Wagner K. Capacidad de respuesta. En: Enfermería Clínica Avanzada. Madrid: editorial Síntesis; 1992. p. 299-319.