

Nombre de alumnos: Sara Galilea Martínez Quevedo.

Nombre del docente: D.r Fernando Romero Peralta

Nombre del trabajo: Cuestionario

Materia: Enfermería medico quirúrgico

Grado: 6to cuatrimestre

Pichucalco; Chiapas a 30 de julio del 2020

1.-Con respecto al globo ocular es falso que

- A) órganos participó colocado a cada lado de la línea media
- B) encima del cerebro y encima y por fuera de las fosas nasales
- C) protegido por detrás pero diferentes plano oseos que constituyen la órbita
- D) cobran por delante de los dos velos membranosos y movibles

2.-¿Con respecto al peso del glóbulo ocular puede variar entre?

- A) 8 a 8.5
- B) 9 a 9.5
- C) 6 a 7.5
- D) 7 a 7.5

3.- el tejido propio de la córnea qué elementos constituye

- A) las fibras conjuntivas sistema lagunar ,células finas y migratorias
- B) las fibras conjuntivas y sistema lagunar
- C) sistema lagunar ,células finas y migratorias
- D) Sistema lagunar únicamente

4.-Los vasos sanguíneos de la corriente adultos son denominadas como

- A) vasos sanguíneos de descemet
- B) vasos sanguíneos sincitiales de la córnea
- C) no tiene dominación alguna porque no existen en el adulto
- D) espacios sincitiales debe la Fontana

5.- Que patología no se acompaña de un defecto pupilar aferente relativo:

- a) Obstrucción de arteria central de la retina.
- b) Obstrucción de vena central de la retina.
- c) Neuritis óptica.
- d) Catarata.

6.- Cuál de estos pacientes no derivaría de forma urgente:

- a) Paciente que ha experimentado pérdida visual de minutos de duración.
- b) Paciente con pérdida visual de inicio súbito en ojo dcho.
- c) *Paciente con disminución de agudeza visual que mejora con estenopéico.*
- d) Paciente con disminución visual en ojo izquierdo acompañado de ojo rojo, náuseas y dolor.

7.- Cuál de estos signos que acompañan al ojo rojo no puede considerarse un signo de alarma:

- a) Disminución de la agudeza visual.
- b) Dolor.
- c) Alteración pupilar.
- d) *Secreción purulenta.*

8.- Respecto a la ambliopía, señalar la incorrecta:

- a) Es una patología frecuente en niños.
- b) La prescripción de gafas forma parte del tratamiento y se debe cumplir de forma rigurosa.
- c) *Puede recaer en la adolescencia si el niño se hiciera miope.*
- d) El pronóstico es mejor cuando se diagnostica y trata precozmente.

9.- Señale la asociación correcta entre fármacos oftalmológicos y sus efectos adversos/secundarios:

- a) Betabloqueantes - Hipertensión ocular.
- b) Prostaglandinas - Úlcera herpética.
- c) Corticoides - Pigmentación iris.
- d) *Anestésico tópico - Úlceras corneales persistentes.*

10.- Señale la falsa respecto a la exploración oftalmológica:

- a) ***El empleo de midriáticos para la exploración del fondo de ojo provoca frecuentemente glaucoma agudo.***
- b) La imagen del oftalmoscopio directo nos da una imagen sin invertir de la retina.
- c) El agujero estenopéico suele mejorar la agudeza visual del paciente con problemas de refracción.
- d) La exploración con fluoresceína permite ver defectos epiteliales al explorar la córnea con luz azul cobalto.

11.- ¿Cuál de los siguientes enunciados es INCORRECTO en la hipermetropía?:

- a. *El ojo hipermetrope es típicamente grande, no sólo en su diámetro anteroposterior sino en todos los demás.*
- b. El ojo está predispuesto al glaucoma de ángulo cerrado.
- c. Es el error de refracción en el que los rayos paralelos de luz son llevados a un foco por detrás de la retina.
- d. Se puede asociar estrabismo divergente.

12.- Si una persona que presenta disminución de la agudeza visual mejora al mirar a través de un agujero estenopeico, la causa más probable de su déficit visual es:

- a) *Defecto de refracción.*
- b). Ambliopía
- c). Catarata.
- d) Coroiditis central serosa.

13.- Es característico de la miopía que:

- a). *El diámetro anteroposterior del globo ocular es mayor al normal.*
- b) El diámetro anteroposterior de globo ocular es menor al normal.
- c.) El defecto reside en la refractividad del humor vítreo.
- d.) La imagen del punto próximo se forma detrás de la retina

14.- En relación con la oftalmopatía de Graves-Basedow, señale la respuesta correcta:

- a.) Frecuentemente evoluciona con una importante pérdida de agudeza visual.
- b.) Afecta fundamentalmente al humor vítreo.
- c.) *Puede cursar con normofunción tiroidea.*
- d.) El tratamiento de elección en sus fases iniciales son los corticoides.

15.- El tumor orbitario benigno más frecuente en el adulto es el:

- a) Epidermoide.
- b) *Hemangioma cavernoso.*

c)Meningioma.

d)Neurinoma.

16.- ¿Cuál de los siguientes bacilos anaerobios es la causa más frecuente de endoftalmitis subsiguiente a la intervención de cataratas?:

a)Bacteroides fragilis.

b)Fusobacterium nucleatum.

c)Actinomyces israelii.

d)Propionibacterium acnes.

17-La utilización de ventilación no invasiva como tratamiento de primera elección en pacientes seleccionados con exacerbación de enfermedad pulmonar obstructiva crónica e hipercápnicos es recomendación:

a)Grado A.

b)Grado B.

c)Grado C.

d)Grado D

17-La utilización de ventilación no invasiva como tratamiento de primera elección en pacientes seleccionados con exacerbación de enfermedad pulmonar obstructiva crónica e hipercápnicos es recomendación:

a)Grado A. @

b)Grado B.

c)Grado C.

d)Grado D

18-A partir de qué nivel de presión se puede producir aerofagia al aplicar ventilación no invasiva:

a)15 cmH₂O.

b)25 cmH₂O.

c)30 cmH₂O.

d)35 cmH₂O

19.-¿Cuál es el tratamiento con recomendación A para pacientes con Síndrome de Apneas e Hipopneas Obstructivas del Sueño (SAHOS)?

a)Farmacológico.

b)Quirúrgico.

c)Cpap.

d)Dispositivo de avance mandibular (DAM)

20.-¿Cuál de las siguientes opciones es un factor de riesgo para poseer Síndrome de Apneas e Hipopneas Obstructivas del Sueño (SAHOS)?

a)Obesidad.

b)Diabetes.

c)Enfermedad pulmonar obstructiva crónica.

d)Hipertensión arterial.

21.- La limitación al flujo aéreo que caracteriza a la EPOC estable es consecuencia de:

a)La Hipoventilación Alveolar

b)Disminución de la fuerza de los músculos inspiratorios

c)La hipercapnia

d)Perdida de retracción elástica pulmonar y aumento de la resistencia de la vía aérea.

22.-El procedimiento de intubación orotraqueal tiene riesgos tales como:

a)Aspiración, hipoxia, lesiones por decúbito del tubo

b)No tiene riesgos

c)Hipoventilación alveolar

d)Aumento de las secreciones pulmonares.

23.- La siguiente definición: "distensión de los espacios aéreos distales al bronquiólo terminal con destrucción de sus paredes" se refiere a:

a)Bronquitis Crónica

b)Asma

c)Enfisema

d)Bronquiolitis

24.-La ventilación mecánica a presión positiva produce el siguiente cambio hemodinámico:

a)Aumento de la tensión arterial diferencial.

b) Aumento de la post carga del ventrículo izquierdo.

c) Disminución de la disponibilidad de O₂.

d) *Disminución del retorno venoso*

25.- El medicamento de elección en un paciente con crisis de asma bronquial es:

a) aminofilina endovenosa

b) salbutamol endovenoso

c) *salbutamol por inhalación*

d) hidrocortisona endovenosa

e) beclometasona por inhalación