



**NOMBRE DEL ALUMNO: Fatima Gpe. Diaz Camposeco.**

**TRABAJO: Cuestionario.**

**MATERIA: Práctica clínica de enfermería ii**

**DOCENTE: DR. Ernesto Trujillo López**

**SÉPTIMO CUATRIMESTRE**

**4to parcial**

1- ¿Qué es la EPOC?

R= Es una enfermedad pulmonar inflamatoria crónica que causa la obstrucción del flujo de aire de los pulmones

2- Los síntomas de esta enfermedad incluyen disnea, producción de moco y sibilancias:

R=EPOC

3- ¿cuáles son las causas de la EPOC?

R= Típicamente lo causa la exposición a largo plazo a gases irritantes o partículas de materia más a menudo por el humo del cigarrillo

4- Cuidados de enfermería a pacientes con EPOC

- valorar el grado de disnea e hipoxia
- posición fowler o semifowler
- medir gases sanguíneos arteriales
- estar atento a los efectos de los broncodilatadores

5- ¿Cuál es el curso de los síntomas de la EPOC?

R= Los síntomas no suelen aparecer hasta que se produce un daño pulmonar significativo y empeoran con el tiempo

6- Los pacientes con EPOC tienen mayor riesgo de desarrollar:

- a) Enfermedades cardíacas
- b) Cáncer de pulmón
- c) **Ambas son correctas**

7- ¿Son las dos afecciones más comunes que contribuyen a la enfermedad pulmonar obstructiva crónica?

- a) Enfisema y neumonía
- b) **Enfisema y bronquitis**
- c) Bronquitis y neumonía

8- Los signos y síntomas de la EPOC pueden incluir:

- a) Sibilancias, opresión en el pecho
- b) Falta de aire, tos crónica, producción de esputo
- c) Infecciones respiratorias frecuentes
- d) **Todas las anteriores son correctas**

9- Dejar de fumar, vacuna antigripal y contrala neumonía neumocócica anual, son ejemplos de:

a) Medidas preventivas

b) Tratamiento

c) Cuidados de enfermería

10- Auscultar en busca de sibilancias, valorar disnea e hipoxia y planificar periodos de descanso entre actividades son ejemplos de:

a) Tratamiento

b) Cuidados de enfermería

c) Medidas preventivas

11- ¿Qué es noradrenalina?

R= Es un fármaco que no esta exento de riesgos a la hora de manejarlo

12- Menciona 5 cuidados de enfermería de TCEG:

- Colocación y mantenimiento de SNG, según protocolo
- Control de residuos gástricos cada 6 horas
- Control de glicemia cada 6 horas
- Posición de cabecera de paciente a 30°
- Cambio de equipo NE/NPT

13- ¿Cómo valoramos un Traumatismo Craneoencefálico?

- Neurológico: nivel de conciencia, valoración pupilar, administración de analgésicos, sedante o bloqueantes neuromusculares
- Hemodinámico: monitorización completa, canalización de vía intravenosa periférica y mantenimiento de PAS >90 mmHg
- Respiratorio: mantenimiento de vía aérea, administración de oxígeno por mascarilla y proporcionar una oxigenación adecuada

14- ¿Qué se utiliza para evitar una rotación cervical?

R=Rulos de toallas colocadas a ambos lados de la cabeza

15- ¿Qué utilizamos para una hiperextensión?

R=Una almohada de un tamaño apropiado, la cabecera de la cama estará a 20°-30°

16- Menciona las complicaciones sistémicas de TCEG:

R= Infecciones nosocomiales, úlceras por presión

17- En esta fase de TCE valoramos: monitorización completa, canalización de vías intravenosas periféricas y mantenimiento de PAS >90 mmHg

- a) Neurológico
- b) Hemodinámico**
- c) Respiratorio
- d) Ninguna de las anteriores

18- En esta fase de los TCE los cuidados de enfermería en emergencia son: valoración de conciencia, valoración pupilar y administración de medicamento como analgésicos, sedantes y bloqueador neuromuscular:

- a) Respiratorio
- b) Hemodinámico
- c) Neurológico**

19- En esta fase de TCE los cuidados de enfermería en emergencia son ayudar en el manejo del mantenimiento de la vía aérea, administración de oxígeno por mascarilla y proporcionar una oxigenación adecuada:

- a) Respiratorio**
- b) Neurológico
- c) Hemodinámico

20- Mencione 5 materiales que se utilizan para tratar un shock anafiláctico:

R= Material de intubación orotraqueal, jeringas de 5cc y 10cc, equipo de administración de oxígeno con mascarilla, guantes estériles, esparadrapo

21- Tipo de shock que se desencadena por infecciones generalizadas, que llevan a la muerte:

- a) Shock séptico**
- b) Shock hipovolémico
- c) Shock anafiláctico

22- Los cuidados de enfermería a un paciente con shock séptico deben estar orientados a:

- a) Evaluar la respuesta orgánica a estímulos externos
- b) Revisar los resultados de exámenes especializados
- c) Valorar las posturas corporales que señalen decorticación o descerebración
- d) Todas las anteriores**

23- ¿De qué desencadena un shock hipovolémico?

- a) Una inadecuada perfusión aguda sistémica**
- b) Pérdida grave de sangre o líquido
- c) Reducción del volumen sanguíneo
- d) Depleción de fluidos

24- Signos y síntomas del shock hipovolémico

- a) Pulso débil y rápido, sed oliguria, cianosis, mareo y fatiga
- b) Pulso débil y rápido, hipoperfusión de órganos, taquipnea, petequias
- c) Pulso débil y rápido, decaimiento, confusión y sudoración, sed oliguria
- d) a y c son correcto

25- Clasificación del shock hipovolémico

- a) Por hemorragias internas y externas
- b) Por daño de órganos
- c) Por depleción de fluidos, y por hemorragias.
- d) Ninguna de las anteriores

26- Tratamiento del shock hipovolémico:

- Reposo horizontal o Trendelenburg
- Vía aérea permeable, si es necesario intubación del Pte.
- Mejorar oxigenación
- Monitorización constante de signos vitales

27- ¿Cuál es el tratamiento inmediato del shock anafiláctico?

R= Administración de adrenalina subcutánea en solución acuosa

28- ¿Qué es shock anafiláctico?

R= Es una reacción aguda potencialmente letal, causada por la liberación masiva de mediadores químicos de mastocitos, basófilos y otras células inflamatorias

29- Precauciones en el shock anafiláctico

- Colocar al paciente en posición de seguridad
- Asegurar vía aérea permeable
- Retirar prendas de vestir que opriman

30- Menciona 3 medicamentos que se utilizan en el shock anafiláctico:

R= Antihistamínicos IV u oral, clorhidrato de adrenalina, salbutamol o ventolin