



# **Mi Universidad**

**NOMBRE DEL ALUMNO: Rubí González Rodríguez**

**TEMA: Cuestionario**

**PARCIAL: 4°**

**MATERIA: Práctica clínica de enfermería 2**

**NOMBRE DEL PROFESOR: Doc. Ernesto Trujillo López**

**LICENCIATURA: Enfermería**

**CUATRIMESTRE: 7°**

**FECHA DE ENTREGA: 27/11/23**

## **1. ¿Cuáles son los signos y síntomas del EPOC?**

- ✓ Falta de aire, especialmente durante la actividad física
- ✓ Sibilancia
- ✓ Opresión del pecho
- ✓ Espujo
- ✓ Infecciones respiratorias frecuentes

## **2. Menciona los cuidados de enfermería en pacientes con EPOC**

- Auscultar campos pulmonares
- Estar atento a los efectos de los broncodilatadores
- Valorar grado de disnea e hipoxia en el paciente
- Posición fowler o semifowler
- Planificar periodo de descanso entre las actividades

## **3. Cuidados de enfermería en pacientes con TCE (neurológicos)**

- ❖ Valoración del nivel de consciencia mediante la escala de Glasgow
- ❖ Valoración pupilar, fundamental para la evaluación neurológica
- ❖ Administración de medicación analgésica, sedante o bloqueantes neuromusculares para el control del dolor

## **4. Cuidados de enfermería en pacientes con TCE (hemodinámicos)**

- ✓ Asegurar la monitorización completa
- ✓ Canalización de vías intravenosas periféricas para la extracción de analíticas, administración de medicamentos
- ✓ Mantenimiento de una presión arterial sistólica (PAS) > mmHg

## **5. Cuidados de enfermería en pacientes con TCE (respiratorios)**

- Ayuda en el manejo del mantenimiento de la vía aérea con un tuboendotraqueal
- Administración de oxígeno por mascarilla
- Proporcionar una oxigenación adecuada ( $paO_2 > 60$  mmHg)

## **6. Cuidados de enfermería en la nutrición del TCE**

- ❖ Control diario del peso del paciente y medición de altura a su ingreso
- ❖ Colocación y mantenimiento de SNG
- ❖ Comprobación radiografía de tórax tras colocación SNG
- ❖ Control del residuo gástrico cada 6 h
- ❖ Control de glicemia cada 6h

## **7. Cuidados de enfermería en pacientes con shock séptico**

- ✓ Valorar el estado de consciencia permanentemente (Glasgow)
- ✓ Evaluar la respuesta orgánica a estímulos externos
- ✓ Revisar los resultados de exámenes especializados
- ✓ Valorar las posturas corporales que señalen decorticación o descerebración

**8. Cuidados de enfermería con personas con trastorno de la percepción sensorial**

- ✓ Valorar el estado de consciencia
- ✓ Controlar la perfusión tisular cerebral
- ✓ Evaluar el riesgo de caídas

**9. Como manejar la ansiedad en pacientes con shock hipovolémico**

- Involucrar a la familia en el cuidado de la persona
- Proveer de espacios confortables e iluminados
- Explicarle a la persona enferma su situación

**10. Menciona tres diagnósticos enfermeros para el sistema cardiovascular en pacientes con shock séptico**

- ❖ Disminución del gasto cardiaco
- ❖ Perfusión tisular inefectiva
- ❖ Desplazamiento del plasma hacia el espacio intersticial

**11. Material para shock anafiláctico**

- Fonendoscopio
- Esfinomanometro
- Torniquetes
- Jeringas
- Agujas hipodérmicas.

**12. ¿Cuál es la medicación en shock anafiláctico?**

- ❖ Antihistamínicos.
- ❖ Expansores del plasma.
- ❖ Sueros salinos isotónicos, glucosados y glucosalinos.
- ❖ Bicarbonato.

**13. ¿Cuáles son las contraindicaciones formales de la administración de adrenalina?**

- Hipertensión arterial.
- Arritmias cardiacas documentadas.
- Hipertiroidismo no tratado.

**14. Precauciones en pacientes con shock anafiláctico**

- ✓ Colocar al paciente en posición de seguridad
- ✓ Asegurarse de que la vía aérea esté libre
- ✓ Retirar las prendas de vestir que opriman

**15. ¿Cuáles son los signos y síntomas de shock Hipovolémico?**

- Pulso débil y rápido.
- Palidez y frialdad de la piel.

- Taquipnea y Taquicardia.
- Mareo y Fatiga.
- Cianosis.

**16. Menciona las causas de shock Hipovolémico**

- Lesiones traumáticas(torácicas)
- Hemorragia Gastrointestinal.
- Pancreatitis hemorrágicas.
- Deshidratación.
- Px Gran Quemado.

**17. ¿Qué diagnostico se solicita a un paciente con shock hipovolémico?**

- Hemograma.
- Rx tórax.
- Gasometría.
- Hematocrito.

**18. Menciona los cuidados de enfermería a paciente con shock hipovolémico:**

- Reposo Horizontal.
- Vía Aérea Permeable.
- Mejorar Oxigenación.
- Oxigenoterapia

**19.** Es una enfermedad pulmonar inflamatoria crónica que causa la obstrucción del flujo de aire de los pulmones.

**20.** El shock hipovolémico es la perdida grave de sangre o líquido, hace que el corazón sea incapaz de bombear sangre al cuerpo.

21. Para brindar cuidados de enfermería al paciente con **shock séptico** que cursa con un estado crítico de salud se encuentra **hospitalizado** en la **UCI**.

22. El choque anafiláctico es una reacción aguda potencialmente lenta que causa por la liberación masiva de mediadores químicos de **mastocitos, basófilos y células inflamatorias**.

23. Las personas con enfermedad pulmonar obstructiva crónica tienen un mayor riesgo de desarrollar **enfermedades cardiacas, cáncer del pulmón** y varias otras afecciones.

24. La **noradrenalina** es un fármaco que no está exento de riesgos a la hora de manejarlo.

25. Enfermería será la encargada de realizar determinaciones de **glicemia** cada 6 horas. Durante el periodo del tratamiento con insulina endovenoso.

**Preguntas de opción múltiple:**

**26. Son afecciones más comunes que contribuyen a la enfermedad obstructiva crónica:**

- a) Enfisema.
- b) Bronquitis.
- c) a y b son correctas.
- d) Ninguna es correcta.

**27. Clasificación de Shock Hipovolémico:**

- a) Hemorragias.
- b) Por depleción de fluidos.
- c) a y b son correctas.
- d) Ninguna es correcta.

**28. Son medidas de prevención asociadas a EPOC:**

- a) Dejar de fumar y aplicación de vacuna antigripal.
- b) Aplicación de vacuna contra neumonía
- c) A y b son correctas.
- d) Ninguna es correcta

**29. Son cuidados de enfermería en nutrición del TCEG:**

- a) Comprobación y mantenimiento de sonda.
- b) Comprobación de radiografía de tórax tras colocación de SNG.
- c) Control de residuos gástricos.
- d) Todas son correctas.

**30. Son causas de shock Hipovolémico:**

- a) Lesiones traumáticas.
- b) Gripe.
- c) Lesiones traumáticas, hemorragia gastrointestinal, deshidratación.
- d) Hemorragia gastrointestinal.