



Universidad del Sureste



Escuela de Medicina

NOMBRE DEL ALUMNO:

EMILI VALERIA ROBLERO VELÁZQUEZ

NOMBRE DEL DOCENTE:

GUILLERMO DEL SOLAR VILLARREAL

NOMBRE DEL TRABAJO:

Cuestionario

MATERIA:

Clínica quirúrgica

GRADO: 5° SEMESTRE

Tapachula Chiapas a 9 de noviembre del 2024

Cuestionario transoperatorio

1.

¿Qué se entiende por “transoperatorio”?

- A) El tiempo antes de la cirugía.
- B) El tiempo durante la cirugía.
- C) El tiempo después de la cirugía.
- D) Todo el tiempo preoperatorio y postoperatorio.

2.

¿Por qué es crucial la identificación del paciente en el transoperatorio?

- A) Para evitar confusiones en el diagnóstico.
- B) Para garantizar la correcta administración de medicación.
- C) Para asegurar que se realice el procedimiento adecuado en el paciente correcto.
- D) Ninguna de las anteriores.

3.

¿Cuál es el propósito principal de los cuidados generales en el transoperatorio?

- A) Minimizar el tiempo en el quirófano.
- B) Asegurar la seguridad del paciente y el éxito de la cirugía.
- C) Evitar complicaciones posoperatorias.
- D) Garantizar el monitoreo posquirúrgico.

4.

¿Qué equipo se utiliza para el monitoreo de la función respiratoria durante el transoperatorio?

- A) Esfigmomanómetro.
- B) Oximetría de pulso.
- C) Electrocardiograma.
- D) Termómetro.

5.

¿Cuál de los siguientes es un dispositivo clave para mantener la respiración mecánica del paciente?

- A) Ventilador mecánico.
- B) Monitor de presión arterial.
- C) Electrocardiograma.
- D) Saturómetro.

6.

¿Para qué se utiliza la oximetría de pulso en el monitoreo transoperatorio?

- A) Medir la frecuencia cardíaca.
- B) Monitorizar la saturación de oxígeno en sangre.
- C) Controlar la presión arterial.
- D) Evaluar el nivel de glucosa en sangre.

7.

El monitoreo de la función circulatoria incluye el uso de:

- A) Electrocardiograma (ECG).
- B) Saturómetro.
- C) Doppler.

D) Monitor de glicemia.

8.

¿Qué complicación transoperatoria se asocia con un colapso del sistema circulatorio?

A) Trombosis.

B) Colapso circulatorio.

C) Hemorragia.

D) Embolia.

9.

El control de líquidos durante el transoperatorio es importante para:

A) Prevenir la deshidratación.

B) Mantener la estabilidad hemodinámica.

C) Controlar la función renal.

D) Todas las anteriores.

10.

¿Qué aspecto del cuidado transoperatorio se enfoca en evitar errores quirúrgicos?

A) Identificación del paciente.

B) Monitoreo de líquidos.

C) Control respiratorio.

D) Control del tiempo quirúrgico.

11.

El ECG en el transoperatorio se utiliza para monitorear:

A) **Frecuencia y ritmo cardíaco**

B) .B) Nivel de oxígeno.

C) Presión arterial.

D) Temperatura corporal.

12.

La función principal del aspirador en el transoperatorio es:

A) Controlar el flujo sanguíneo.

B) Eliminar secreciones y mantener las vías respiratorias despejadas.

C) Administrar medicamentos.

D) Medir la saturación de oxígeno.

13.

¿Qué monitoreo es esencial para evitar hipoxemia en el paciente?

A) ECG.

B) Monitoreo de líquidos.

C) Oximetría de pulso.

D) Auscultación pulmonar.

14.

Una correcta ventilación mecánica evita complicaciones como:

A) Hipotensión.

B) Hipoxia.

C) Hiperglucemia.

D) Hipotermia.

15.

La función respiratoria en el transoperatorio se evalúa mediante:

- A) ECG y oximetría.
- B) Saturación de oxígeno y ventilación.**
- C) Niveles de glucosa en sangre.
- D) Medición de presión arterial.

16.

¿Cuál es el objetivo del monitoreo hemodinámico durante el transoperatorio?

- A) Mantener al paciente estable en oxígeno.
- B) Evitar la hipoglucemia.
- C) Mantener la estabilidad de la presión arterial y frecuencia cardíaca.**
- D) Controlar la temperatura corporal.

17. ¿Qué parámetro no se monitorea típicamente en el transoperatorio?

- A) Saturación de oxígeno.
- B) Frecuencia cardíaca.
- C) Glucosa en sangre.**
- D) Temperatura corporal.

18.

El monitoreo adecuado en el transoperatorio tiene como finalidad:

- A) Optimizar los tiempos de recuperación.
- B) Detectar y corregir cambios fisiológicos en tiempo real.**
- C) Mejorar la eficiencia del personal quirúrgico.
- D) Minimizar el tiempo de anestesia.

19.

Un colapso circulatorio en el transoperatorio puede resultar en:

- A) Fallo multiorgánico.**
- B) Aumento de la frecuencia respiratoria.
- C) Hipertensión.
- D) Hiperoxia.

20.

El control de la función circulatoria en el transoperatorio busca principalmente:

- A) Reducir el riesgo de infección.**
- B) Asegurar una presión arterial y ritmo cardíaco estables.
- C) Aumentar la tolerancia al dolor.

D) Monitorear la función hepática.

Cuestionario quirofanos

1.

¿Cuál es la ubicación típica de los quirófanos en un hospital?

- a) Planta baja, cerca de la salida**
- b) Salas de cirugía para pacientes ambulatorios
- c) Salas de cirugía para pacientes hospitalizados
- d) Cerca de la cafetería

2.

¿Cuál de los siguientes es el personal que trabaja comúnmente dentro de los quirófanos?

- a) Camilleros
- b) Personal administrativo
- c) Médicos, enfermeras y técnicos especializados**
- d) Seguridad y vigilancia

3.

¿Qué característica es esencial en el piso de un quirófano?

- a) Que sea alfombrado
- b) Que tenga baldosas de colores
- c) Que sea antideslizante y fácil de limpiar**
- d) Que sea de madera para absorber el ruido

4.

¿Por qué es importante que las puertas de los quirófanos sean automáticas?

- a) Para evitar contaminación cruzada**
- b) Para conservar el aire frío
- c) Para permitir un flujo rápido de personal
- d) Para mejorar la iluminación

5.

¿Cuál es el rango de temperatura ideal en un quirófano?

- a) Entre 10°C y 15°C
- b) Entre 15°C y 18°C
- c) Entre 18°C y 24°C**
- d) Entre 24°C y 28°C

¿Qué nivel de humedad es óptimo para un quirófano?

- a) Entre 20% y 40%
- b) Entre 40% y 60%**
- c) Entre 60% y 80%
- d) Entre 80% y 100%

7.

¿Por qué se requiere una ventilación especial en los quirófanos?

- a) Para evitar malos olores
- b) Para garantizar una presión positiva y evitar infecciones**
- c) Para mantener el aire seco
- d) Para ahorrar energía

8.

La iluminación en un quirófano debe ser:

- a) Brillante y libre de sombras**
- b) Suave y cálida
- c) Oscura para facilitar la concentración
- d) Cambiante según el procedimiento

9.

¿Qué medida de seguridad eléctrica es necesaria en un quirófano?

- a) Uso de cables al aire libre

b) Instalación de tomas de corriente aisladas

c) Provisión de interruptores manuales de emergencia

d) Conexión a un generador independiente

10.

¿Cuál de los siguientes describe mejor la función de la presión positiva en el quirófano?

a) Mantener el ambiente frío

b) Evitar la entrada de microorganismos externos

c) Aislar sonidos externos

d) Regular la humedad

11.

Las puertas de los quirófanos deben ser:

a) De madera sólida b) Transparentes

c) Automáticas y herméticas

d) Batientes

12.

¿Qué tipo de sistema de iluminación es recomendado en quirófanos?

a) Focos fluorescentes

b) Luces LED regulables

c) Lámparas incandescentes

d) Luces de neón

13.

¿Qué factor ambiental en los quirófanos ayuda a reducir infecciones?

a) El color de las paredes

b) La limpieza y ventilación controlada

c) La temperatura baja

d) El tamaño del quirófano

14.

El aire en el quirófano debe:

a) Cambiarse completamente cada 3 horas

b) Recircular constantemente

c) Estar filtrado y renovarse constantemente

d) Mantenerse frío y seco

15.

¿Quién es responsable de mantener la temperatura adecuada en un quirófano?

a) El anesthesiólogo

b) El personal de mantenimiento

c) El cirujano

d) El técnico de cirugía

16.

Una característica importante de las paredes del quirófano es que:

a) Sean absorbentes de sonido

b) Sean antisépticas y lisas

c) Sean decorativas

d) Sean de un color llamativo¹⁷.

¿Qué medida de seguridad se utiliza para manejar los equipos eléctricos en un quirófano?

a) Uso de interruptores automáticos

b) Tomacorrientes adicionales

c) Cables de alta resistencia

d) Aislamiento de corriente y tierras físicas

18.

¿Cuál es el propósito de la presión positiva en un quirófano?

a) Reducir el gasto de energía

b) Mantener el oxígeno en los niveles adecuados

c) Evitar el ingreso de aire no estéril

d) Mejorar la ventilación de los gases anestésicos

19.

El personal que trabaja en el quirófano debe portar:

a) Uniforme blanco

b) Bata verde o azul y equipo estéril

c) Ropa casual

d) Uniforme con logotipos visibles

20.

Para garantizar la esterilidad, el equipo de los quirófanos debe ser:

a) Usado exclusivamente por médicos

b) Reutilizable sin esterilización

c) Esterilizado y almacenado adecuadamente

d)

Cuestionario de anestesia

1.

¿Cuál es el objetivo principal de la valoración preanestésica?

A) Diagnosticar enfermedades del paciente.

B) Determinar el tipo de anestesia adecuada.

C) Proporcionar sedación profunda.

D) Monitorear signos vitales durante la cirugía.

2.

¿Cuál de los siguientes es un sedante barbitúrico utilizado comúnmente en anestesia?

A) Midazolam

B) Propofol

C) Tiopental

D) Sevoflurano

3.

¿Qué medicamento se administra para reducir secreciones durante la anestesia?

- A) Antiemético
- B) Opioide
- C) Anticolinérgico**
- D) Sedante

4.

¿Qué tipo de anestesia se usa comúnmente en pequeñas incisiones y biopsias?

- A) Anestesia inhalada
- B) Anestesia espinal
- C) Infiltración anestésica**
- D) Bloqueo nervioso regional

5.

¿Cuál es una complicación posible de la intubación traqueal?

- A) Hipotensión severa**
- B) Infección en el sitio de punción
- C) Daño a las cuerdas vocales
- D) Parálisis del nervio ciático

¿Cuál de las siguientes opciones es un anestésico inhalado común?

- A) Sevoflurano
- B) Propofol**
- C) Ketamina
- D) Lidocaína

7.

¿Qué equipo se necesita para una intubación por laringoscopia directa?

- A) Sonda nasogástrica y cánula de traqueostomía
- B) Hoja de laringoscopio y jeringa de insuflación
- C) Fibroscopio y cánula de oxígeno**
- D) Mascarilla laríngea y guía maleable

8.

¿Qué técnica de intubación es recomendada para pacientes con vías aéreas difíciles?

- A) Intubación nasotraqueal
- B) Intubación videoasistida
- C) Intubación con fibroscopio flexible**
- D) Intubación retrógrada

9.

¿Cuál es una complicación de la anestesia espinal o subaracnoidea?

- A) Náuseas y vómitos
- B) Parálisis de extremidades superiores
- C) Dolor de cabeza postpunción**
- D) Amnesia prolongada

10.

¿Cuál es un relajante muscular utilizado en anestesia para facilitar la intubación?

- A) Ketamina
- B) Etomidato

C) Succinilcolina

D) Lidocaína

PREOPERATORIO

¿Qué se entiende por fase preoperatoria en un contexto quirúrgico?

A) Preparación del personal médico para la operación.

B) Manejo integral del paciente quirúrgico antes de la operación.

C) Realización de la operación en pacientes de riesgo.

D) Evaluación de la cirugía postoperatoria.

2. ¿Cuál de las siguientes pruebas se realiza de forma rutinaria para evaluar el estado funcional de los órganos previo a una intervención quirúrgica?

A) Determinación de grupo sanguíneo y Rh.

B) Tomografía computarizada de alta resolución.

C) Evaluación psicológica.

D) Prueba de esfuerzo cardiovascular.

3. ¿Qué documento regula el uso y contenido del expediente clínico en México?

A) NOM168-SSA1-1998.

B) Código de Ética de la SSA.

C) Reglamento General de Salud.

D) Norma de Atención Hospitalaria.

4. Según la clasificación de riesgo ASA, ¿cómo se clasifica un paciente con enfermedad sistémica leve, como hipertensión controlada?

A) Clase I.

B) Clase II.

C) Clase III.

D) Clase IV.

5. ¿Qué tipo de intervención quirúrgica se realiza cuando la vida del paciente no depende de su ejecución inmediata, pero podría complicarse con el tiempo?

A) Urgente.

B) Electiva.

C) Necesaria.

D) Programada.

6. En el preoperatorio, ¿cuál es una de las recomendaciones para la preparación física del paciente?

A) Realizar baños con clorhexidina durante cinco días.

B) Evitar la alimentación líquida durante 24 horas.

C) Aplicación de compresas de calor en la zona quirúrgica.

D) Mantener al paciente en posición de descanso durante tres días.

7. ¿Cuál de los siguientes exámenes se utiliza comúnmente en el preoperatorio para detectar tuberculosis pulmonar en pacientes mayores de 40 años?

A) Electrocardiograma.

B) Telerradiografía de tórax en PA.

C) Prueba de función pulmonar.

D) Biometría hemática.

8. ¿Qué significa el término “diagnóstico diferencial” en el contexto preoperatorio?

A) Determinación de todos los posibles tratamientos quirúrgicos.

B) Identificación de las diferentes causas posibles de los síntomas.

C) Elección del mejor método anestésico para la operación.

D) Identificación del equipo quirúrgico adecuado.

9. En pacientes quirúrgicos, ¿qué tipo de riesgo aumenta significativamente debido a la inmovilización prolongada en cama?

A) Hipertensión.

B) Enfermedad tromboembólica.

C) Hipotiroidismo.

D) Deshidratación.

10. ¿Qué se debe asegurar en la exploración física de un paciente durante la fase diagnóstica?

A) Completarla en el menor tiempo posible.

B) Utilizar siempre instrumentos avanzados.

C) Respetar el pudor del paciente y cubrir zonas no exploradas.

D) Realizarla sin la presencia de personal de enfermería.