



COPE Puesto/s

D-7018	TÉCNICO CUIDADOS AUXILIARES ENFERMERIA
---------------	--

Ejercicio: 2 Prueba: 2

<i>CUESTIONARIO DE PREGUNTAS TIPO TEST</i>

Preguntas: 50
Tiempo máximo: 75 min.

MODELO / EREDUA:

A

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">- No abra el cuadernillo hasta que se le indique.- Recuerde:<ul style="list-style-type: none">o Aciertos: 1,00o Errores: - 0,33o Nulos, Dobles o Blancos: - 0,00- No se entregaran nuevas hojas de respuesta en los últimos 5 minutos del ejercicio.- Cuando finalice levante la mano y el personal de la organización recogerá la hoja blanca y este cuadernillo.- No olvide llevarse el amarillo y la hoja de instrucciones.- A la salida de la instalación, cuando el Tribunal lo autorice, la organización le facilitará un cuadernillo completo y una plantilla provisional de respuestas. |
|---|

Gracias por su colaboración

Datos generales

El Sr. **Pedro Gómez** de 81 años, ingresó hace dos años en la Residencia de Mayores "Aurora"

Antecedentes familiares y personales de interés:**Antecedentes familiares:**

Padre murió de carcinoma de próstata con metástasis ósea.

Madre: diabetes mellitus e HTA (hipertensión arterial).

Antecedentes personales:

Alérgico a la penicilina.

HTA.

Insuficiencia respiratoria.

Diabetes mellitus insulín dependiente diagnosticado hace 2 años (previo al diagnóstico de diabetes se le recogió **2.800 mililitros** de orina de 24 horas).

Refiere tener "escapes involuntarios de orina" (Incontinencia de orina).

Hace dos semanas ingresó de urgencia en el Hospital de Txagorritxu donde fue intervenido de hernia inguinal izquierda, tras 5 días de estancia debutó con dos U.P.P. (úlceras por presión) en las espinas ilíacas que afectaban a las capas superficiales de la piel y se prolongaban a la primera porción del tejido graso subyacente, y se manifiestan con erosiones, vesículas y abrasiones varias.

Ayer recibió el alta médica hospitalaria regresando a la residencia donde continuará con los cuidados.

Pedro refiere tener un "dolor punzante en la herida quirúrgica"

Después de la valoración inicial presentaba los siguientes datos de interés:

PA :150/85mmHg.

Tª: 38,9°C.

FR:18 res./min.

FC: 70 latidos/min.

Peso: 92 kgs.

Talla: 1,69 m.

SUPUESTO 2.**Datos generales**

Juan García de 79 años de edad, viudo desde hace 6 años, ingresó el martes en La Residencia de Mayores "San Prudencio"

Dice que siempre ha sido una persona muy activa aunque ahora lo único que hace es ir a misa siempre que puede, también refiere estar algo nervioso y tener un poco de miedo a la nueva situación.

Antecedentes familiares y personales de interés:

Antecedentes familiares irrelevantes.

Antecedentes personales: exfumador desde hace 2 años (fumador de 2 paquetes diarios/52años)

Bebedor moderado 1 vaso de vino en las comidas.

Portador de sonda uretral permanente.

Catarata en ojo izquierdo.

Este año ha sufrido dos caídas, fracturándose la muñeca en una de ellas, utiliza bastón.

En febrero del 2008 fue diagnosticado de cáncer de colon y el mes pasado se le practicó una colostomía ascendente y todavía no tiene autonomía para realizar los cuidados del estoma.

El médico le propuso radioterapia, pero Juan después de recibir toda la información sobre su proceso decidió rechazar dicho tratamiento, debido a los efectos secundarios de la misma, sabiendo que esto podría ir en detrimento de su salud

Alergias no conocidas

Enfermedad actual:

Hipertensión Arterial.

EPOC enfermedad obstructiva pulmonar crónica, en tratamiento con broncodilatadores.

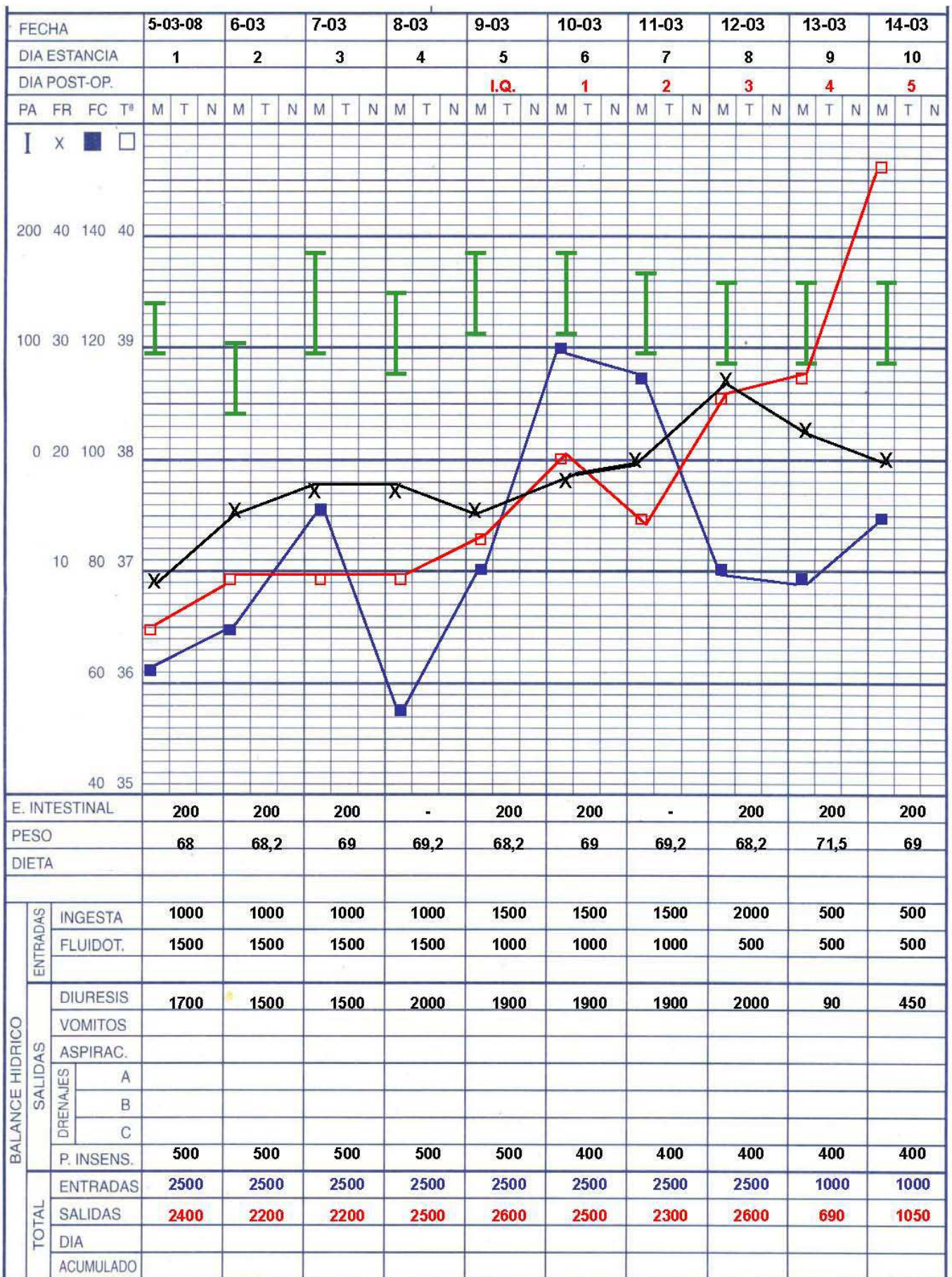
En el momento del ingreso Juan presentaba síntomas disneicos por lo que se le realiza una pulsioximetría y el médico geriatra le prescribe oxigenoterapia

T.A: 152/78 mmHg.

Pasados 3 días es trasladado en ambulancia a urgencias del Hospital de Santiago Apóstol con disnea severa y una temperatura de 40°C, con sospecha de tuberculosis

SUPUESTO 3.

Hoja gráfica de constantes vitales del residente JULIAN ABASOLO, durante el periodo del 5 de marzo de 2008 hasta el 14 de marzo del mismo año, que permaneció ingresado en el Hospital de Santiago Apóstol, diagnosticado de insuficiencia renal.



1. **En relación al supuesto 1. LA ENFERMERA LE INDICA QUE AL RESIDENTE HAY QUE RECOGERLE ORINA PARA UROCULTIVO, ¿CÓMO LO LLEVARÍA A CABO?**
-
- A Cogiendo el frasco estéril y pidiéndole al residente que orine se le recogerá el "chorro intermedio" de orina. Posteriormente acomodar al residente y registrar la técnica realizada en el evolutivo de enfermería.
- B Lavar la zona genital y llenar el frasco con la orina de primera hora de la mañana porque es la más concentrada. Posteriormente acomodar al residente y registrar la técnica realizada en el evolutivo de enfermería.
- C Es fundamental que se realice un lavado de los genitales inmediatamente antes de la recogida de la orina pues la zona vuelve a recolonizarse en cinco minutos. Se desechará el primer chorro de la orina, que arrastra los gérmenes de la flora normal de la uretra distal, recogiendo el chorro medio de la orina. Posteriormente acomodaremos al residente y registraremos la técnica.
- D Si el residente permanece encamado, se le pedirá que realice la micción en la cuña recogiendo en un frasco estéril, la parte media de la micción, desechando la primera y última parte de la misma, posteriormente procederemos a realizar la higiene genital y acomodaremos al residente y registraremos la técnica realizada.
2. **En relación al supuesto 1. DENTRO DEL PLAN DE CUIDADOS DE ESTE RESIDENTE, ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE LA REALIZACIÓN DE EJERCICIO FÍSICO?**
-
- A Para mejor control de la diabetes.
- B Para mejor control de HTA.
- C Para disminuir la motilidad intestinal y evitar así el estreñimiento.
- D Las respuestas A y B son las correctas.
3. **En relación al supuesto 1. CON LOS DATOS DISPONIBLES PODEMOS DECIR QUE LA ORINA QUE SE LE RECOGIÓ AL RESIDENTE PEDRO, PREVIA AL DIAGNÓSTICO DE DIABETES MELLITUS, PUEDE SER UN SÍNTOMA QUE SE DENOMINA:**
-
- A Polaquiuria.
- B Poliuria.
- C Polidipsia.
- D Las opciones A y B son las correctas.
4. **En relación al supuesto 1. LA ENFERMERA LE INDICA QUE HAY QUE REALIZARLE UN HEMOCULTIVO ¿QUÉ RECURSOS MATERIALES NO SERÍA NECESARIO EMPLEAR EN ESTA TÉCNICA?**
-
- A Material de extracción.
- B Frascos (recipientes) con medios de cultivo para aerobios.
- C Frascos (recipientes) con medios de cultivo para anaerobios.
- D Jeringa de gases heparinizada para que no se coagule la sangre extraída.
5. **En relación al supuesto 1. ¿EN QUÉ ESTADIO DE EVOLUCIÓN SE ENCUENTRAN LAS U.P.P. QUE PRESENTA EL SR. PEDRO GOMEZ?**
-
- A Estadio 1 úlcera de primer grado.
- B Estadio 2 úlcera de segundo grado.
- C Estadio 3 úlcera de tercer grado.
- D Estadio 4 úlcera de cuarto grado.
6. **En relación al supuesto 1. EL SOBREPESO QUE PRESENTA EL RESIDENTE, QUE LE PUEDE PREDISPONER A LA APARICIÓN DE OTRAS U.P.P. ES UN FACTOR**
-
- A Extrínseco.
- B Externo.
- C Intrínseco.
- D Las opciones A y B son las correctas.
7. **En relación al supuesto 1. CON RESPECTO A LA LOCALIZACIÓN DE LA U.P.P. DEL SR. PEDRO GOMEZ ¿EN QUÉ POSICIÓN LAS U.P.P. SUFRIRÍAN MAYOR PRESIÓN?**
-
- A Decúbito supino.
- B Morestin.
- C Decúbito lateral.
- D Fowler.

8. **En relación al supuesto 1. EN EL EQUIPAMIENTO PARA ALIVIAR LAS U.P.P. POR PRESIÓN NO ES ACONSEJABLE UTILIZAR**
-
- A Flotador hinchado con el centro hueco para aliviar la presión sobre las espina ilíacas.
B Almohadillas de aire alternante.
C Cama de aire fluidificado.
D Colchones de espuma/gel.
9. **En relación al supuesto 1. SI EN ALGÚN MOMENTO HUBIERA QUE ADMINISTRARLE ALIMENTACIÓN ENTERAL, ¿QUÉ SONDA UTILIZAREMOS?**
-
- A Sonda nasointestinal.
B Sonda nasogástrica Malecot con neumotaponamiento, para evitar la broncoaspiración, que es el principal riesgo en esta técnica.
C Sonda nasogástrica.
D Las respuestas A y C son las correctas.
10. **En relación al supuesto 1. AL REALIZARLE LA ESCALA DE NORTON, SI EL RESULTADO HUBIESE SIDO 9 PUNTOS ¿CÓMO LO INTERPRETARÍAMOS?**
-
- A No se considera que haya riesgo de sufrir U.P.P.
B Se considera riesgo evidente de sufrir U.P.P.
C Se considera riesgo muy alto de sufrir U.P.P.
D Se considera riesgo muy bajo de sufrir U.P.P., ya que la puntuación es muy baja.
11. **En relación al supuesto 1. EL DOLOR QUE REFIERE TENER EL RESIDENTE PEDRO GOMEZ ES UN SÍNTOMA:**
-
- A Objetivo del propio residente.
B Doloroso del propio residente.
C De sufrimiento del propio residente.
D Subjetivo del propio residente.
12. **En relación al supuesto 1. SI NO SATISFACEMOS LAS NECESIDADES BÁSICAS DEL RESIDENTE, SI LE MANIPULAMOS O LE ADMINISTRAMOS FÁRMACOS DE UNA MANERA ABUSIVA, PODRÍAMOS INCURRIR EN:**
-
- A Maltrato físico.
B Negligencia.
C Maltrato psicológico.
D Todas las respuestas anteriores son correctas.
13. **En relación al supuesto 1. SI AL REALIZAR LA HIGIENE AL RESIDENTE LE MOVILIZAMOS INADECUADAMENTE Y NO LE SECAMOS DEBIDAMENTE, ¿QUÉ TIPO DE FACTORES PREDISPONENTES A LA APARICIÓN DE OTRAS ÚLCERAS POR PRESIÓN SON?:**
-
- A Factores intrínsecos.
B Factores extrínsecos.
C Factores de movilización e higiene.
D Factores de cizallamiento.
14. **En relación al supuesto 1. LA ENFERMERA LE INDICA QUE AL RESIDENTE HAY QUE RECOGERLE ORINA DE 24 HORAS, ¿CÓMO LO LLEVARÍA A CABO?**
-
- A Se le pide al residente que guarde la primera orina de la mañana y a partir de entonces, que recoja toda la orina en las horas sucesivas, hasta la primera micción de la mañana siguiente que debe ser desechada. La conservaremos en el frigorífico hasta su envío al laboratorio.
B Se le pide al residente que guarde la primera orina de la mañana y a partir de entonces, que recoja toda la orina en las horas sucesivas, hasta la primera micción de la mañana siguiente excluida, es decir durante 24 horas. La conservaremos en el frigorífico hasta su envío al laboratorio.
C Se le pide al residente que recoja la orina desde las ocho horas de la mañana en la que se inicia la recogida y a partir de entonces, que recoja toda la orina en las horas sucesivas, hasta las ocho horas de la mañana siguiente. La conservaremos en el frigorífico hasta su envío al laboratorio.
D Se le pide al residente que deseche la primera orina de la mañana y a partir de entonces, que recoja toda la orina en las horas sucesivas, hasta la primera micción de la mañana siguiente incluida, transcurridas 24 horas en el cómputo total. La conservaremos en el frigorífico hasta su envío al laboratorio.

15. **En relación al supuesto 1. SEÑALA LA RESPUESTA FALSA EN RELACION A LOS OBJETIVOS QUE NOS DEBEMOS PLANTEAR PARA AYUDAR AL SR PEDRO A MANTENER SU INDEPENDENCIA**
-
- A Los objetivos se basarán en mantener satisfechas sus necesidades sin potenciar sus capacidades, ya que debido a la intervención quirúrgica esta muy debilitado.
B Los objetivos se basarán en identificar las características individuales valorando íntegramente al residente.
C Los objetivos se basarán en preparación de programas conjuntos que permitan la adaptación a las limitaciones.
D Los objetivos se basarán en facilitar la participación del anciano en la toma de decisiones respecto a la satisfacción de sus necesidades.
16. **En relación al supuesto 1. AL REALIZARLE LA ESCALA DE NORTON, SI EL RESULTADO HUBIESE SIDO 2 PUNTOS ¿CÓMO LO INTERPRETARÍAMOS?**
-
- A No se considera que haya riesgo de sufrir U.P.P.
B Se considera riesgo evidente de sufrir U.P.P.
C Se considera riesgo muy alto de sufrir U.P.P.
D Se considera riesgo muy bajo de sufrir U.P.P., ya que la puntuación es muy baja.
17. **En relación al supuesto 1 EN RELACIÓN A LOS ESCAPES INVOLUNTARIOS QUE REFIERE TENER EL PACIENTE, SEÑALE CUÁL SERÍA EL TRATAMIENTO MÁS ADECUADO.**
-
- A Sonda permanente.
B Autocaterismo intermitente y limpio.
C Absorbente.
D Todas las respuestas anteriores son falsas.
18. **En relación al supuesto 2. ANATÓMICAMENTE, ¿DÓNDE TIENE SITUADO EL ESTOMA EL RESIDENTE JUAN GARCÍA?**
-
- A Lado derecho del abdomen.
B Lado izquierdo del abdomen.
C Zona transversal izquierda del abdomen.
D La respuesta B y C son las correctas.
19. **En relación al supuesto 2. ¿QUÉ CARACTERÍSTICAS TENDRÁN LAS HECES QUE RECOJAMOS EN EL SISTEMA COLECTOR DEL RESIDENTE?**
-
- A Heces formadas que presentan cierta consistencia y tendrán una frecuencia de 1 a 2 deposiciones en 24 horas (siempre y cuando el residente no tenga diarrea).
B Heces acuosas o semilíquidas que drenan casi de forma continua.
C Heces duras, el color dependerá de los alimentos ingeridos y con una frecuencia de 1 a 2 deposiciones cada 24 horas (siempre y cuando el residente no tenga diarrea).
D Heces semisólidas o sólidas y con una frecuencia de 1 a 2 deposiciones cada 24 horas (siempre y cuando el residente no tenga diarrea).
20. **En relación al supuesto 2. ¿ESTARÍA INDICADA LA IRRIGACIÓN POR COLOSTOMÍA CON EL FIN DE REGULAR LA ELIMINACIÓN DE MATERIAL FECAL, PARA QUE ÉSTA SE PRODUZCA DE UNA MANERA PREDECIBLE?**
-
- A Solo cuando tenga diarrea.
B Sí, porque es el procedimiento de evacuación más satisfactorio.
C No, porque en las colostomías ascendentes está contraindicado.
D Sí, siempre que hayamos instruido al residente para que él solo realice la técnica.
21. **En relación al supuesto 2. ¿QUÉ TIPO DE SISTEMA COLECTOR (BOLSA) SERÍA EL MÁS ADECUADO, TENIENDO EN CUENTA LA UBICACIÓN DE LA COLOSTOMÍA Y EL TIPO DE MATERIA FECAL QUE DRENA?**
-
- A Bolsa cerrada, con filtro de carbón activado para disminuir el olor.
B Bolsa cerrada antirreflujo para evitar la infección.
C Bolsa abierta, con filtro de carbón activado para disminuir el olor.
D Las respuestas A y B son las correctas.

- 22. En relación al supuesto 2. CON RESPECTO AL CAMBIO DE APÓSITO Y DE LA BOLSA DE OSTOMÍA, NO SERÍA UNA ACTUACIÓN CORRECTA:**
-
- A Explicar al paciente lo que se va a hacer, tratando de hacerle ver la necesidad de que aprenda a cuidar por sí mismo su estoma, estimulando los autocuidados.
- B Limpiar el estoma y la piel de alrededor, con agua y jabón neutro, utilizando una esponjita suave, con movimientos circulares de dentro a fuera.
- C Despegar el adhesivo de la bolsa de abajo hacia arriba, dando un tirón fuerte y rápido para evitar el dolor que se puede producir si se hace despacio.
- D Todas las opciones anteriores serían actuaciones correctas en el desarrollo de la técnica indicada.
- 23. En relación al supuesto 2. CUANDO JUAN DECIDE NO SOMETERSE AL TRATAMIENTO DE RADIOTERAPIA ¿QUÉ PRINCIPIO DE BIOÉTICA SE ESTÁ RESPETANDO?**
-
- A Independencia.
- B Autonomía.
- C Beneficencia.
- D No-maleficencia.
- 24. En relación al supuesto 2. EN LA ADMINISTRACIÓN DE LA OXIGENOTERAPIA ¿QUÉ ES Y PARA QUÉ SE UTILIZA EL CAUDALÍMETRO?**
-
- A Es un dispositivo que normalmente se acopla al manorreductor y que permite humidificar el caudal de oxígeno, para que no irrite las mucosas del residente.
- B Es un recipiente al cual se le introduce agua destilada estéril hasta aproximadamente 2/3 de su capacidad para humidificar el caudal de oxígeno antes de que se respire por el residente.
- C Es un dispositivo que controla la presión del caudal de oxígeno.
- D Es un dispositivo que normalmente se acopla al manorreductor y que permite controlar la cantidad de litros por minuto (flujo) que salen de la fuente de suministro de oxígeno. El flujo puede venir indicado mediante una aguja sobre una escala graduada o mediante una “bolita” que sube o baja por un cilindro que también posee una escala graduada.
- 25. En relación al supuesto 2. ¿QUÉ ENTENDEMOS POR PULSIOXIMETRÍA?**
-
- A Método no invasivo de monitorización de la presión parcial de oxígeno (PO₂).
- B Método invasivo de monitorización de la presión parcial de dióxido de carbono (PCO₂).
- C Método no invasivo de monitorización de la saturación de oxígeno (Sa O₂).
- D Método invasivo de monitorización de la saturación de oxígeno (Sa O₂).
- 26. En relación al supuesto 2. CUANDO JUAN ES TRASLADADO EN AMBULANCIA, ¿CÓMO SE RECOMIENDA QUE LLEVE LA BOLSA COLECTORA DE ORINA?**
-
- A Encima del abdomen para que el tubo y la bolsa colectora no estén en contacto con el suelo, hecho que podría suponer un riesgo importante de infección.
- B Si el paciente lleva bata y la bolsa colectora no está muy llena, introducirá la bolsa colectora en uno de los bolsillos laterales, para preservar el derecho a la intimidad del residente.
- C Se llevará procurando que el tubo y la bolsa colectora sobrepasen el nivel de la vejiga, así evitaremos el reflujo de orina a la vejiga.
- D Se llevará procurando que el tubo y la bolsa colectora no sobrepasen el nivel de la vejiga.
- 27. En relación al supuesto 2. CON RESPECTO A LAS CARACTERÍSTICAS DE JUAN Y TENIENDO EN CUENTA LA ETAPA EVOLUTIVA EN LA QUE SE ENCUENTRA Y LOS DATOS QUE DISPONEMOS. SEÑALE LA RESPUESTA INCORRECTA**
-
- A La fijación en las costumbres es una característica de su etapa evolutiva.
- B El aumento de la capacidad de adaptación es una característica de su etapa evolutiva.
- C La precaución y el miedo ante situaciones nuevas es una característica de su etapa evolutiva.
- D La limitación del número de actividades es una característica de su etapa evolutiva.
- 28. En relación al supuesto 2. CUANDO JUAN REGRESE DEL HOSPITAL Y TENGA QUE PERMANECER ENCAMADO DURANTE UN LARGO PERIODO, ¿PARA QUÉ SE PUEDE UTILIZAR EL ESPIRÓMETRO DE INCENTIVO?**
-
- A El espirómetro de incentivo consta de un sistema de recogida de aire (puede ser de fuelle o campana) que se puede utilizar para medir los volúmenes y capacidades pulmonares.
- B El uso del espirómetro de incentivo le ayudará a expandir los pulmones, le permitirá inhalar una mayor cantidad de oxígeno y prevendrá la aparición de complicaciones pulmonares como atelectasias o neumonías.
- C Si lo conectamos al oxígeno, se utiliza para ventilar las bases pulmonares.
- D Todas las respuestas anteriores son falsas.

- 29. En relación al supuesto 2. CUANDO NOS DIRIJAMOS A JUAN LO HAREMOS:**
- A Tratándole de Vd.
 - B Con una comunicación absente, respetándole en todo momento.
 - C Oyendo activamente.
 - D Las opciones A y C son las correctas.
- 30. En relación al supuesto 2. EL CONSUMO DE ALCOHOL DE JUAN**
- A Es un factor de riesgo grande para sufrir caídas, ya que se ha caído dos veces.
 - B Hay que persuadirle para que no beba, por el riesgo que ello conlleva.
 - C Es un factor de riesgo pequeño para sufrir caídas, ya que se ha caído dos veces.
 - D No se debe considerar factor de riesgo para sufrir caídas.
- 31. En relación al supuesto 2. ANTE LA SOSPECHA DE QUE JUAN PODRÍA TENER TUBERCULOSIS, ¿QUÉ TIPO DE AISLAMIENTO Y MEDIDAS HABRÍA QUE HABER TOMADO HASTA SU TRASLADO AL HOSPITAL?**
- A Aislamiento respiratorio que incluye el uso obligatorio de mascarilla, tanto para el personal sanitario como para las visitas.
 - B Aislamiento estricto, utilizando siempre que se esté en contacto con Juan: bata, mascarilla y gafas.
 - C Aislamiento, protector, utilizando siempre que se esté en contacto con Juan: bata, mascarilla y gafas, guantes y gorro.
 - D Aislamiento protector estricto por ser el más completo.
- 32. En relación al supuesto 2. DENTRO DE LOS CUIDADOS GENERALES DE PACIENTES PORTADORES DE SONDA URETRAL PERMANENTE, SEÑALA LA RESPUESTA INCORRECTA**
- A Lavar de manera diaria la zona de inserción de la sonda con agua y jabón y secarla posteriormente (no olvidar la recolocación del prepucio).
 - B Con el fin de evitar el reflujo de la orina, se vigilará que el tubo y la bolsa colectora siempre sobrepasen el nivel de la vejiga.
 - C Cambiar o vaciar la bolsa antes de que esté completamente llena.
 - D Con el fin de evitar el reflujo de la orina, se vigilará que el tubo y la bolsa colectora no sobrepasen el nivel de la vejiga.
- 33. En relación al supuesto 2. ¿CÓMO SE PUEDE ADMINISTRAR A JUAN LA DOSIS DE BRONCODILATADOR PRESCRITA POR EL MÉDICO?**
- A Con el cartucho presurizado.
 - B Inhalador con cámara espaciadora.
 - C Con nebulizador conectado a un sistema de oxígeno.
 - D Se puede administrar de cualquiera de las tres formas mencionadas anteriormente, siempre y cuando esté prescrito.
- 34. En relación al supuesto 2. CON LAS CIFRAS DE PRESIÓN ARTERIAL QUE DISPONEMOS DE JUAN PODEMOS DECIR:**
- A Que existe hipertensión arterial y que el valor correspondiente a la presión arterial sistólica es 152 mmHg.
 - B Que no existe hipertensión arterial porque sólo está elevada la cifra correspondiente a la presión arterial.
 - C Que para que exista hipertensión arterial es necesario que estén elevados los valores tanto de la presión sistólica como el de la presión diastólica.
 - D Que existe hipertensión arterial y que el valor correspondiente a la presión arterial diastólica es 152 mmHg.
- 35. En relación al supuesto 3. CON RESPECTO A LA TEMPERATURA DE ESTE RESIDENTE SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA**
- A El paciente tiene febrícula el día 11 de marzo.
 - B El paciente tiene febrícula el día 13 de marzo.
 - C El paciente tiene febrícula el día 9 de marzo.
 - D La respuesta A y C son las correctas.

36. **En relación al supuesto 3. CON RESPECTO A LA TEMPERATURA DEL 10º DÍA DE ESTANCIA HOSPITARIA DE ESTE RESIDENTE. SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA.**
-
- A Tiene una fiebre muy alta.
B Tiene una fiebre alta.
C Tiene una fiebre moderada.
D Tiene febrícula.
37. **En relación al supuesto 3. CON RESPECTO A LA PRESIÓN ARTERIAL DEL DÍA 5 DE MARZO DE ESTE RESIDENTE SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA.**
-
- A Corresponden a cifras de hipertensión arterial.
B Corresponden a cifras de normohipotensión.
C Corresponden a cifras de hipotensión arterial.
D Las respuestas B y C son las correctas.
38. **En relación al supuesto 3. CON RESPECTO A LA PRESIÓN ARTERIAL DE ESTE RESIDENTE SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA.**
-
- A El día 6 de marzo el paciente tiene cifras de hipotensión arterial.
B El día 7 de marzo el paciente tiene cifras de hipertensión arterial.
C El día 6 de marzo el paciente tiene cifras de presión arterial dentro de la normalidad.
D Las respuestas A y B son las correctas.
39. **En relación al supuesto 3. CON RESPECTO A LA FRECUENCIA CARDIACA DE ESTE RESIDENTE SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA.**
-
- A El día 8 de marzo las cifras corresponden a hipopnea.
B El día 8 de marzo las cifras corresponden a bradipnea.
C El día 8 de marzo las cifras son ortopnea.
D Todas las respuestas son falsas.
40. **En relación al supuesto 3. CON RESPECTO A LA FRECUENCIA CARDIACA DE ESTE RESIDENTE SEÑALE QUE DÍA ESTÁ CON TAQUICARDIA**
-
- A El día 11 de marzo.
B El día 5 de marzo.
C El día 10 de marzo.
D Las respuestas A y C son las correctas.
41. **En relación al supuesto 3. CON RESPECTO A LA FRECUENCIA RESPIRATORIA DEL DÍA 5 DE MARZO DE ESTE RESIDENTE SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA.**
-
- A Se corresponde con bradipnea.
B Se corresponde con ortopnea.
C Se corresponde con hipopnea.
D Se corresponde con apnea.
42. **En relación al supuesto 3. CON RESPECTO A LA FRECUENCIA RESPIRATORIA DEL DÍA 12 DE MARZO DE ESTE RESIDENTE SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA.**
-
- A Se corresponde con hiperpnea.
B Se corresponde con taquipnea.
C Las respuestas A y B son incorrectas.
D Las respuestas A y B son correctas.
43. **En relación al supuesto 3. CON RESPECTO AL BALANCE HÍDRICO DE ESTE RESIDENTE SEÑALA LA RESPUESTA CORRECTA.**
-
- A El día 6 de marzo el volumen de líquidos aportados fue menor que el volumen de líquidos perdidos, por lo que el balance hídrico es positivo.
B El día 6 de marzo el volumen de líquidos aportados fue menor que el volumen de líquidos perdidos, por lo que el balance hídrico es negativo.
C El día 6 de marzo el volumen de líquidos aportados fue mayor que el volumen de líquidos perdidos por lo que el balance hídrico es negativo.
D El día 6 de marzo el volumen de líquidos aportados fue mayor que el volumen de líquidos perdidos por lo que el balance hídrico es positivo.

- 44. En relación al supuesto 3. CON RESPECTO AL BALANCE HÍDRICO DE ESTE RESIDENTE SEÑALA LA RESPUESTA CORRECTA.**
-
- A El día 8 de marzo el balance hídrico fue 0 es decir se ingresa la misma cantidad de líquidos que el volumen eliminado.
B El día 8 de marzo el balance hídrico fue de +2500ml. es decir positivo.
C El día 8 de marzo el balance hídrico fue -2500ml. es decir negativo.
D Todas las respuestas anteriores son falsas.
- 45. En relación al supuesto 3. CON RESPECTO AL BALANCE HÍDRICO DE ESTE RESIDENTE SEÑALA LA RESPUESTA CORRECTA**
-
- A Los egresos de líquidos del 5º día de estancia hospitalaria fueron mayores que los ingresos por lo que el balance es negativo.
B Los egresos de líquidos del 5º día de estancia hospitalaria fueron menores que los ingresos de líquidos por lo que el balance es negativo.
C Los ingresos de líquidos del 5º día de estancia hospitalaria fueron menores que los egresos por lo que el balance es negativo.
D Las respuestas A y C son las correctas.
- 46. En relación al supuesto 3. ¿QUÉ TIPO DE GRAFICA SE HA UTILIZADO?**
-
- A Gráfica especial.
B Gráfica horaria.
C Gráfica ordinaria.
D Todas las respuestas anteriores son falsas.
- 47. En relación al supuesto 3. ¿CÓMO FUE EL BALANCE HÍDRICO DE ESTE RESIDENTE EL DÍA 14 DE MARZO?**
-
- A Balance negativo.
B Balance positivo.
C Balance pasivo.
D Balance activo.
- 48. En relación al supuesto 3 DIREMOS QUE EL PACIENTE JULIAN ABASOLO TUVO EL SÍNTOMA LLAMADO OLIGURIA**
-
- A El día 11 de marzo.
B El día 12 de marzo.
C El día 13 de marzo.
D El día 14 de marzo.
- 49. En relación al supuesto 3 DIREMOS QUE EL PACIENTE JULIAN ABASOLO TUVO EL SÍNTOMA LLAMADO ANURIA:**
-
- A El día 11 de marzo.
B El día 12 de marzo.
C El día 13 de marzo.
D El día 14 de marzo.
- 50. En relación al supuesto 3. SI LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGIA (I.Q.) DE JULIÁN ABASOLO FUE EL DÍA 9 DE MARZO ¿CUÁNTOS DÍAS DURÓ EL POSTOPERATORIO?**
-
- A 10
B 6.
C 4
D 5