

# TÉCNICAS BÁSICAS DE ENFERMERÍA

## SOLUCIONES EVALÚATE TÚ MISMO

### CAPÍTULO 1. MANTENIMIENTO DE LA HIGIENE CORPORAL

**1. Según Virginia Henderson, en cuanto a higiene y aseo, las necesidades básicas de un paciente que son necesarias para obtener un estado óptimo de salud son:**

- a) Eliminar productos de desecho corporales.
- b) Moverse y mantener una postura óptima.
- c) Dormir y descansar.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

**2. Un paciente parcialmente dependiente será:**

- a) El que no posea la capacidad para realizar la actividad higiénica por sí mismo.
- b) N
- c) Al que debemos supervisar las técnicas que emplea.
- d) El que posee autonomía para realizar la actividad higiénica por sí mismo.

**3. El plan de cuidados higiénicos que debemos realizar con los pacientes indica:**

- a) Realizar aseo de paciente solo por la mañana.
- b) Aplicar técnicas de aseo parcial solamente antes de dormir.
- c) En cualquier momento del día, si fuese necesario, cambiar el pijama o pañal y ordenar la habitación.
- d) No existe un plan de cuidados higiénicos, se hará cuando se pueda.

**4. Dentro de los beneficios físicos de la higiene del paciente se encuentran:**

- a) Mantenimiento de la piel en buen estado.
- b) Mejora la circulación y el drenaje de líquidos en la piel.

c) Mejora la autoestima.

d) **Las respuestas a y b son correctas.**

**5. Respecto a las normas generales de actuación, no es correcto:**

a) Explicaremos el procedimiento al paciente siempre antes de comenzar.

b) Aseguraremos la intimidad del paciente.

c) **Se actuará igual ante todos los pacientes, por eso son normas generales.**

d) Conoceremos previamente el estado de salud del paciente para adecuar así el procedimiento.

**6. En el aseo del paciente encamado:**

a) Seguiremos un orden ascendente en la higiene.

b) No es necesario realizar higiene parcial de ojos, oídos y boca.

c) Cambiaremos el agua y la esponja solo una vez.

d) **Aseguraremos la higiene de espacios interdigitales, pliegues inguinales, ombligo y área submamaria en mujeres.**

**7. En el lavado y secado genital masculino no es verdad que:**

a) Utilizaremos esponjas de un solo uso.

b) **Retraeremos el prepucio y lo dejaremos así para asearlo más fácilmente.**

c) Enjabonaremos tanto el pene como los testículos.

d) Pondremos al paciente en posición decúbito lateral para proceder al lavado de área perianal y pliegue interglúteo.

**8. Las uñas son un lugar idóneo para la proliferación de organismos, por lo que:**

a) Cortaremos las uñas de los pies siguiendo la forma del dedo.

b) Cortaremos las uñas de las manos rectas.

c) **No es recomendable cortar las uñas a los pacientes diabéticos o con problemas de circulación, mejor limarlas.**

d) No tenemos por qué cortar las uñas a los pacientes.

**9. El cambio del pañal del adulto:**

- a) Mejora el bienestar de los pacientes.
- b) Hay que hacerlo solo a ciertas horas del día.
- c) Ayuda en la prevención y detección de posibles alteraciones en la piel.
- d) Las respuestas a y c son correctas.

**10. En cuanto a la higiene bucal del paciente:**

- a) En el paciente intubado se desconectará todo para realizar una higiene correcta con antiséptico bucal.
- b) En pacientes con oxigenoterapia no se deben aplicar cremas hidratantes o vaselinas.
- c) La dentadura postiza no requiere una técnica de limpieza específica.
- d) No previene enfermedades.

**11. Son lesiones por pérdida de sustancia de piel:**

- a) Erosión o excoriación.
- b) Cicatriz.
- c) Úlcera.
- d) Las respuestas a y c son correctas.

**12. En las lesiones por modificación de lesiones primarias encontramos:**

- a) Escama, escara y foliculitis.
- b) Herpes simple y candidiasis.
- c) Costra, cicatriz y esclerosis.
- d) Forúnculo.

**13. Son lesiones de las uñas:**

- a) Onicólisis.
- b) Onicomycosis.
- c) Paroniquia o panadizo.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

**14. Al aplicar cualquier técnica de masaje tendremos en cuenta:**

- a) Que tanto el paciente como el Técnico en Cuidados de Enfermería estén en una posición incómoda.
- b) Seguiremos el sentido contrario a la circulación venosa.
- c) Evitar trabajar sobre los cuerpos vertebrales.
- d) Debe causar cierto dolor al paciente.

**15. Son tipos de maniobras de aplicación de masajes:**

- a) Amasamiento, presión o compresión y fricción.
- b) Deslizamiento y vibración.
- c) Clapoteo y percusión.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

## **CAPÍTULO 2. COLABORACIÓN EN LA EXPLORACIÓN, TOMA DE CONSTANTES VITALES Y RECOGIDA DE OTROS DATOS DE INTERÉS**

### **1. En la preparación del paciente para la exploración, tendremos en cuenta:**

- a) Mantener informado al paciente.
- b) Ayudar a vestirse o desvestirse.
- c) Proveer al médico/a de los utensilios necesarios.
- d) **Todas las respuestas anteriores son correctas.**

### **2. La posición de Sims se utiliza para:**

- a) Examen de tórax, abdomen y extremidades.
- b) Intervenciones quirúrgicas en el área craneal o facial.
- c) Exploración faríngea.
- d) **Aplicación de enemas y sondajes rectales.**

### **3. Son signos de un paciente:**

- a) Náuseas.
- b) Mareo.
- c) **Hipertermia.**
- d) Las respuestas a y b son correctas.

### **4. El valor de la temperatura del paciente variará según:**

- a) Alimentación.
- b) Edad.
- c) Actividad física.
- d) **Las respuestas b y c son correctas.**

### **5. A la hora de valorar la respiración tendremos en cuenta:**

- a) **Ritmo, profundidad y frecuencia.**
- b) Ritmo, frecuencia e intensidad.

- c) Que intervienen características como la edad o el estado emocional.
- d) Que tiene tres fases.

**6. En la técnica para la determinación del pulso:**

- a) Realizaremos una medición de 20 segundos para expresarlo en latidos por minuto.
- b) Se puede monitorizar al paciente utilizando el orden de colocación de derivaciones conocido como "RANA".
- c) Si encontramos valores por encima de 60 latidos por minuto hablamos de bradicardia.
- d) En un recién nacido será normal tener 80 latidos por minuto.

**7. Entendemos por disnea:**

- a) Frecuencia respiratoria por encima de 24 rpm.
- b) Respiración más profunda de lo normal.
- c) Dificultad para respirar.
- d) Ausencia de respiración.

**8. La diuresis de un paciente puede conocerse:**

- a) De forma total o absoluta.
- b) De forma media.
- c) De forma parcial o por días.
- d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

**9. La temperatura se registrará en la gráfica:**

- a) De color verde.
- b) De color rojo.
- c) Con flechas.
- d) Con el símbolo +.

**10. Son zonas de medición del pulso:**

- a) Pulso frontal, temporal, apical y medio.

- b) Pulso radial, cubital y humeral.
- c) Pulso tibial posterior y tibial anterior.
- d) Pulso poplíteo y axial.

**11. Son pruebas de registro eléctrico:**

- a) Cistoscopia.
- b) Ecografía.
- c) Tomografía axial computarizada (TAC)
- d) Electrocardiograma y electroencefalograma.

**12. En la exploración física o manual, encontramos la percusión, donde se puede obtener:**

- a) Temperatura.
- b) Sonido timpánico.
- c) Sonidos respiratorios.
- d) Coloración e hidratación de piel y mucosas.

**13. El cansancio es de la anemia lo que las palpitaciones son a:**

- a) Hipoglucemia.
- b) Vómitos.
- c) Hipertermia.
- d) Taquicardia.

**14. Los factores extrínsecos que modulan la tensión arterial son:**

- a) Nivel de gasto cardiaco.
- b) Nivel de volemia.
- c) Elasticidad de las paredes arteriales.
- d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

### CAPÍTULO 3. CONTROL DE LAS ELIMINACIONES

1. **El esputo es una secreción de los bronquios compuesto por agua, proteínas, hidratos de carbono y lípidos que:**
  - a) Se puede distinguir según color, olor y sabor.
  - b) Según su consistencia puede ser seroso, mucoso o purulento, entre otros.
  - c) Si es extremadamente abundante será “en bocanada” o “vomitado”.
  - d) Su color amarillo puede sugerir presencia de infección por levaduras y hongos.
  
2. **La hematemesis en “posos de café”:**
  - a) Tiene color rojo procedente de las vías digestivas altas.
  - b) Es de color negro procedente de las vías digestivas bajas.
  - c) Ha estado en contacto con jugos gástricos.
  - d) Contiene materia fecal.
  
3. **Con la finalidad de que el vómito no pase a las vías respiratorias por broncoaspiración colocaremos al paciente en posición de:**
  - a) Litotomía.
  - b) Trendelenburg.
  - c) Fowler de 45 a 90.
  - d) Anti-Trendelenburg.
  
4. **Si la orina es excesivamente oscura puede deberse a:**
  - a) Diabetes insípida.
  - b) Hidratación insuficiente.
  - c) Excesiva secreción de bilirrubina.
  - d) Presencia de sangre.
  
5. **La polaquiuria es:**
  - a) Diuresis inferior a 50 ml/día.
  - b) Diuresis superior a 2.500 ml/día.

- c) Aparece en estados febriles, renales y cardiacos.
- d) Aumento en el número de veces que se orina con emisión de poca cantidad de orina y frecuente necesidad de volver a miccionar.

**6. En la técnica de sondaje vesical:**

- a) Se seguirán medidas de esterilidad.
- b) Tendrá como fin medir eliminaciones, realización de lavados vesicales o para fines evacuatorios entre otros.
- c) Explicaremos al paciente las medidas de higiene y cuidados que ha de llevar.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

**7. Son precauciones que debemos tener en cuenta a la hora de realizar el vaciado o cambio de bolsa de diuresis:**

- a) La bolsa colectora no debe ser vaciada frecuentemente.
- b) Se evitará en lo posible tocar la llave de drenaje.
- c) La bolsa siempre se mantendrá por debajo del nivel de la vejiga.
- d) Las respuestas b y c son correctas.

**8. Según la escala de heces de Bristol, el tipo 4:**

- a) Presenta trozos duros separados que pasan con dificultad.
- b) Son fragmentos blandos y esponjosos con bordes irregulares y consistencia blanda.
- c) Presenta aspecto de "salchicha": suave, lisa y blanda.
- d) Es acuosa, totalmente líquida.

**9. Son trastornos de la eliminación de heces:**

- a) Diarrea y vómitos.
- b) Incontinencia fecal y urinaria.
- c) Dolor.
- d) Diarrea, estreñimiento, incontinencia fecal y fecaloma.

**10. La función excretora del sudor supone:**

- a) Crear un pH ácido que impide la proliferación de gérmenes.
- b) Mantiene la temperatura corporal dentro de unos límites.
- c) Es el resultado de la filtración de productos de desecho.
- d) Se utiliza para identificarse.

**11. Para la recogida de exudados de heridas:**

- a) Deberemos preguntar al paciente si está tomando algún antibiótico.
- b) Deberá estar en ayunas.
- c) Habrá que aplicar pomadas previamente.
- d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

**12. En el transporte de muestras se encuentra el transporte interno que puede ser:**

- a) Entrega en mano, que evitará el contacto con el público y los tubos irán en una gradilla de seguridad.
- b) En el sistema de tubos neumáticos las muestras viajan desde el servicio donde se realizó la extracción hasta el laboratorio.
- c) Las respuestas a y b son incorrectas.
- d) Las respuestas a y b son correctas.

**13. La recogida de urocultivo no incluye:**

- a) El propósito es determinar la presencia de microorganismos.
- b) Deben extremarse las condiciones de asepsia.
- c) En el caso de la mujer separaremos los labios para evitar contaminación de la muestra por arrastre de gérmenes y, en los varones, bajaríamos el prepucio.
- d) No será necesario realizar higiene previa.

**14. La muestra de sangre se realiza para extraer:**

- a) Perfil hematológico.
- b) Perfil bioquímico.
- c) Perfil inmunológico.
- d) Todos los perfiles anteriores.

**15. ¿Qué es la gasometría arterial?:**

- a) El tipo de extracción sanguínea para la detección de agentes infecciosos de la sangre.
- b) La punción lumbar que se realiza para extraer líquido cefalorraquídeo.
- c) Se realiza con el propósito de determinar la cantidad de oxígeno y dióxido de carbono para saber lo eficaz que está siendo la ventilación del paciente.
- d) Se extraerá de la vena cubital o cefálica.

## CAPÍTULO 4. PREPARACIÓN DE LA CAMA DEL PACIENTE

**1. La cama hospitalaria será un elemento funcional si se adapta a las circunstancias especiales que presente cada paciente, por esto está formada por tres segmentos móviles:**

- a) Superior, lateral y distal.
- b) Inferior, medio y proximal.
- c) Superior, central e inferior.
- d) Central, lateral y medial.

**2. La cama ortopédica o cama traumatológica (Judet) está indicada:**

- a) Para pacientes politraumatizados, con lesiones medulares o inmovilizados.
- b) Para pacientes que presentan fracturas, luxaciones o parálisis en sus extremidades.
- c) Para pacientes con lesiones en la columna vertebral o lesiones medulares, politraumatizados y grandes quemados.
- d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

**3. A la hora de hacer la cama de un paciente seguiremos el siguiente orden:**

- a) Sábana bajera, encimera, entremetida y manta.
- b) Sábana bajera, entremetida y colcha.
- c) Sábana bajera, entremetida, encimera y colcha o manta.
- d) Siempre se pondrá un empapador.

**4. Una cama limpia contribuye a un mejor descanso del paciente por lo que, dentro de las normas y recomendaciones para la preparación de la cama, encontraremos:**

- a) La ropa de cama se cambiará cuando esté sucia.
- b) Emplearemos el mismo carro para transportar todo.

- c) Agitaremos en el aire la ropa de cama retirada para ventilarla.
  - d) Se le explicará al paciente el procedimiento que vamos a realizar y pediremos su colaboración.
- 5. Antes de comenzar la técnica de arreglo de la cama hay que tener preparado todo el material necesario, que será (elige el más completo):**
- a) Carros de lencería (limpio y sucio), dos empapadores y funda de almohada.
  - b) Carros de lencería (limpio y sucio), funda de colchón (si precisa), dos sábanas (bajera y encimera), empapador y entremetida. Colcha, manta y funda de almohada.
  - c) Sábanas y entremetidas.
  - d) Empapadores, sábanas y guantes.
- 6. A la hora de hacer la cama de un paciente:**
- a) Nos lavaremos las manos, pero no nos pondremos guantes.
  - b) Dejaremos la ropa sucia en el suelo o apoyada en la silla.
  - c) Usaremos los mismos guantes para retirar las sábanas sucias y poner las limpias.
  - d) Realizaremos la esquina de mitra en todas las esquinas de la cama.
- 7. La cama abierta ocupada responde a:**
- a) La cama en la que permanece el paciente sin poder levantarse.
  - b) La cama en la que el paciente está ingresado, pero puede levantarse.
  - c) Aquella que va a ser ocupada por un paciente procedente de quirófano o sometido a anestesia.
  - d) La cama que está pendiente de ocupación.
- 8. Indica qué es falso en cuanto al arco protector de cama:**
- a) Es una estructura ligera y metálica.
  - b) Permite al paciente poder agarrarse para incorporarse o cambiar de postura.
  - c) Evita el rozamiento y peso de la ropa de cama sobre la piel del paciente.
  - d) Es aconsejable acolcharlo con algodón y vendas.

**9. Los colchones viscoelásticos:**

- a) Tienen la superficie compuesta por bloques de espuma cortados.
- b) Reparten el peso del paciente en distintas zonas, por lo que reducen roces y fricciones sobre la piel.
- c) Permiten la acomodación fácil del paciente y son muy flexibles.
- d) Presentan una ventaja añadida ya que no ejercen una fuerza opuesta al peso del cuerpo.

**10. Las barandillas de seguridad de la cama hospitalaria:**

- a) Evitan caídas.
- b) Protegen a personas de movilidad reducida y a niños.
- c) Las colocaremos siempre que el paciente con riesgo de caídas se quede solo.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

**11. Entre los accesorios de una incubadora no encontraremos:**

- a) Cámara o campana transparente.
- b) Monitor neonatal.
- c) Lámpara de luz infrarroja.
- d) Aspirador de secreciones.

**12. La cama de levitación:**

- a) Sirve para soportar un sistema de poleas, cuerdas, pesas y un triángulo o estribo.
- b) Permite mantener una tracción constante sobre una extremidad o parte de esta.
- c) Su uso está indicado en pacientes que sufren grandes quemaduras o úlceras por presión muy extensas.
- d) Está adaptada a un armazón circular que produce la rotación de esta.

**13. Son tipos de camas hospitalarias:**

- a) Rígida y móvil.
- b) Eléctrica.
- c) Roto-rest, electrocircular y articulada, entre otras.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

## CAPÍTULO 5. MOVILIZACIÓN, TRASLADO Y DEAMBULACIÓN DE PACIENTES

### 1. Las zonas más sensibles a la aparición de lesiones en trabajadores son:

- a) Los miembros inferiores.
- b) El cuello.
- c) **Miembros superiores y espalda.**
- d) Muñecas.

### 2. Al levantar un objeto pesado:

- a) **Flexionaremos las piernas.**
- b) Mantendremos la espalda doblada.
- c) Utilizaremos fuerza de nuestra espalda.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

### 3. No es una regla básica de la mecánica corporal:

- a) Tensar los músculos.
- b) Utilizar el propio peso de nuestro cuerpo.
- c) **Juntar los pies todo lo posible y situarlos en dirección al movimiento.**
- d) Realizar los trabajos a una altura adecuada.

### 4. Los objetivos de las posiciones corporales del paciente son:

- a) Evitar la aparición de isquemias.
- b) Prevenir la aparición en la piel de úlceras por presión.
- c) Proporcionar comodidad y bienestar al paciente.
- d) **Todas las respuestas anteriores son correctas.**

### 5. El plan de cambios posturales va dirigido a:

- a) Prevenir complicaciones que puedan surgir debido a la inmovilidad del paciente encamado.
- b) Incluirá las variaciones de postura durante el día.
- c) Ninguna de las respuestas anteriores.
- d) **Las respuestas a y b son correctas.**

**6. Para realizar un plan de cambios posturales no tendremos en cuenta:**

- a) El estado del paciente.
- b) El tiempo de estancia hospitalaria del paciente.
- c) Determinar el personal necesario y adecuado para la movilización.
- d) Emplearemos la sábana entremetida para ayudarnos en la movilización.

**7. En la posición decúbito supino es incorrecto que:**

- a) Las manos se encuentran en pronación.
- b) El plano del cuerpo será paralelo al del suelo.
- c) Las palmas de las manos estarán apoyadas hacia abajo.
- d) Se utilizará para examen de espalda y glúteos.

**8. Cuando un paciente está en decúbito lateral izquierdo o derecho puede ser porque:**

- a) Esté incluido en el plan de cambios posturales.
- b) Queremos realizar el cambio de sábanas cuando la cama está desocupada.
- c) Hay que administrarle medicación por vía rectal.
- d) Las respuestas a y c son correctas.

**9. La posición de Fowler:**

- a) Solo tiene una posición de inclinación que es de 90 grados.
- b) Está indicada para examen de espalda.
- c) Se pondrá así a pacientes con dificultad respiratoria o enfermedades coronarias.
- d) Se posicionará a 30 grados.

**10. A un paciente que ha sufrido un desmayo o síncope lo colocaremos:**

- a) En posición de Sims.
- b) En posición anti-Trendelenburg.
- c) En posición de litotomía.
- d) En posición de Trendelenburg.

**11. Dentro de los trastornos relacionados con la inmovilidad encontramos:**

- a) Trastornos cardiovasculares y circulatorios.
- b) Trastornos músculo-esqueléticos.
- c) Trastornos neurológicos.
- d) **Todas las respuestas anteriores son correctas.**

**12. Para movilizar al paciente que colabora hacia el cabecero de la cama:**

- a) Serán necesarios dos Técnicos en Cuidados de Enfermería.
- b) Pondremos al paciente en posición de Trendelenburg.
- c) **Pondremos nuestra espalda recta, separaremos las piernas y apoyaremos de manera estable nuestros pies en el suelo.**
- d) El brazo más próximo al paciente lo pasaremos por debajo del cuello y espalda hasta agarrar el brazo del paciente en el mismo lado.

**13. Si queremos pasar a un paciente que no colabora de la cama a la silla de ruedas:**

- a) Lo hará un solo TCE.
- b) Pondremos la silla de ruedas a la altura de las rodillas del paciente.
- c) **Elevaremos el cabecero de la cama hasta colocar al paciente en posición Fowler.**
- d) Los dos Técnicos ordenarán el movimiento del paciente.

**14. La movilización con transfer o rodillos de transferencia:**

- a) Está en desuso.
- b) Hay que emplear mucha fuerza física.
- c) Requiere de un solo Técnico para llevar a cabo la movilización.
- d) **Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.**

## CAPÍTULO 6. ACTUACIÓN ANTE ÚLCERAS POR PRESIÓN

1. **Son factores intrínsecos o condicionantes a las úlceras por presión:**
  - a) Presión.
  - b) Fricción.
  - c) **Incontinencia urinaria y fecal.**
  - d) Las respuestas a y b son correctas.
  
2. **La pérdida de funciones sensitiva y motora, los tratamientos médicos o la deshidratación son:**
  - a) Factores extrínsecos.
  - b) **Factores intrínsecos.**
  - c) Ninguno.
  - d) Ambos.
  
3. **Para valorar los estados de las úlceras por presión encontramos escalas como la de Norton, que incluye:**
  - a) Estado físico e incontinencia.
  - b) Percepción sensorial.
  - c) Nutrición.
  - d) **Estado físico, mental, actividad, movilidad e incontinencia.**
  
4. **Si obtenemos un 14 en la escala de Braden supone:**
  - a) Riesgo muy alto.
  - b) **Riesgo moderado.**
  - c) Bajo riesgo.
  - d) Sin riesgo.

**5. La epidermis:**

- a) Es la capa intermedia, compuesta por tejido conectivo.
- b) Es la zona subcutánea o adiposa.
- c) En las palmas de las manos y pies es más gruesa.
- d) Sirve de aislante térmico.

**6. Son signos de isquemia:**

- a) Eritema.
- b) Edema.
- c) Escara.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

**7. En la fase de formación de úlceras encontramos, por orden:**

- a) Fase eritematosa, flogótica, de esfacelación, de escara, de extensión de necrosis y de afectación ósea.
- b) Flogótica, de esfacelación, eritematosa y de afectación ósea.
- c) De extensión de necrosis, de esfacelación y eritematosa.
- d) De afectación ósea, extensión de necrosis, escara, esfacelación, flogótica y eritematosa.

**8. La úlcera de grado III es la que:**

- a) Si continúa la presión se volverá cianótica.
- b) Tiene los bordes bien definidos.
- c) Tiene aspecto de cráter con tejido necrótico y secreciones purulentas.
- d) Afecta a músculos y huesos.

**9. Las úlceras de grado IV:**

- a) Duelen mucho.
- b) No presentan mal olor.
- c) Se deben cubrir, proteger, hidratar, absorber, limpiar y prevenir la infección.
- d) Afectan a epidermis y dermis.

**10. La zona de mayor incidencia en la aparición de úlceras es:**

- a) Nuca.
- b) Sacro.
- c) Columna.
- d) Orejas.

**11. Si un paciente está en decúbito prono tendrá más riesgo de presentar úlceras en:**

- a) Orejas, acromion y trocánter.
- b) Mejillas, mamas y cóndilos.
- c) Omóplatos, sacro y glúteos.
- d) En ninguna de estas zonas.

**12. No son medidas de prevención primaria de las úlceras por presión:**

- a) Alimentación e hidratación.
- b) Higiene.
- c) Cambios posturales.
- d) Todas son medidas de prevención primaria.

**13. Dentro de los dispositivos de ayuda para la prevención, no podemos encontrar:**

- a) Colchón de látex.
- b) Colchón de presión alternante.
- c) Taloneras.
- d) Arco de protección de cama.

**14. El desbridamiento químico del tejido que se realiza durante la cura de la úlcera por presión es:**

- a) Se realiza retirando tejidos necróticos con bisturí o tijeras.
- b) Hace uso de fuerza mecánica como gasas o irrigación de suero a presión.
- c) Se realiza mediante el uso de productos como enzimas proteolíticas, fibrinolíticos y colagenasas.
- d) Consiste en la aplicación de un apósito de cura húmeda.

**15. Son características propias del apósito ideal:**

- a) Fácil de manejar.
- b) Buena adaptación anatómica.
- c) Dejar residuos.
- d) Las respuestas a y b son correctas.

## CAPÍTULO 7. APLICACIÓN DE CUIDADOS MATERNO-INFANTILES

- 1. Algunos de los datos que deben ser aportados por la embarazada en la primera consulta son:**
  - a) Antecedentes de salud.
  - b) Antecedentes quirúrgicos.
  - c) Tratamientos con medicación.
  - d) **Todas las respuestas anteriores son correctas.**
  
- 2. Las exploraciones físicas que hará el ginecólogo a la embarazada y a las que asistirá el TCE se hacen con el fin de llevar un control sobre:**
  - a) **Detección de enfermedades.**
  - b) Prueba de antígenos.
  - c) Determinar color de ojos del bebé.
  - d) Todas las respuestas anteriores son correctas.
  
- 3. No será una función del TCE en el servicio de urgencias de Tología:**
  - a) Asegurar el confort de la paciente y garantizar su intimidad.
  - b) **Realizar exploraciones e interrogar a las pacientes.**
  - c) Ayudar a la matrona proporcionándole el material que necesite.
  - d) Recogida y limpieza de instrumental.
  
- 4. Son funciones del TCE en la consulta de bienestar fetal:**
  - a) Comprobar que en la consulta exista todo el material necesario para la atención a las pacientes.
  - b) Acompañar a la paciente a la mesa obstétrica.
  - c) Poner en conocimiento del supervisor si faltara algún material.
  - d) **Todas son funciones a desarrollar por TCE.**

5. **En el área de paritorio, se encuentran como funciones de los TCE:**
- a) Hacer las camas de las pacientes.
  - b) Ayudar en el sondaje vesical de las pacientes.
  - c) Ordenar la lencería y reposición de ropa.
  - d) Todas son funciones de los TCE.**
6. **En la mujer embarazada ocurren cambios físicos entre los que no encontramos:**
- a) Cambios en el aparato digestivo.
  - b) Sensibilidad e irascibilidad.**
  - c) Cambios en el aparato urinario.
  - d) Cambios en el aparato respiratorio.
7. **Entre las recomendaciones que podemos dar a la embarazada se encuentra:**
- a) Una exposición al sol prolongada, les proporcionará vitamina D a ella y al bebé.
  - b) Vida sedentaria. Tendrá que estar en reposo el máximo tiempo posible.
  - c) Abandonar por completo el consumo de alcohol, tabaco y drogas.**
  - d) Se deberán duchar cada dos días.
8. **El parto provocado es:**
- a) En el que se utilizan utensilios como fórceps o ventosas.
  - b) El feto se extraerá a través de una incisión quirúrgica en la pared abdominal de la embarazada.
  - c) Se produce cuando se emplean maniobras y acciones que favorecen el proceso al parto.**
  - d) Aquel que no necesita ninguna maniobra.
9. **En función de los partos que haya tenido, una mujer múltipara será:**
- a) La que ha tenido dos partos por vía vaginal.
  - b) La que nunca ha tenido partos por vía vaginal.
  - c) Aquella que ha tenido más de dos partos por vía vaginal.**
  - d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

**10. Entre las características fisiológicas de los recién nacidos no encontramos:**

- a) Termorregulación.
- b) Las primeras deposiciones se denominan meconio.
- c) La longitud media del perímetro craneal es de 34 cm.
- d) Deben hacer la primera micción en las primeras 24 horas.

**11. El vérnix caseoso es:**

- a) La coloración amarillenta de la piel y las mucosas que se produce por la acumulación de bilirrubina en sangre.
- b) Vello fino que recubre el cuerpo del recién nacido.
- c) Secreción sebosa que aparece en el cuero cabelludo en forma de pequeñas costras amarillentas, blancas o grisáceas.
- d) Sustancia grasa, de color blanquecino, que recubre y protege la piel del recién nacido.

**12. Son cuidados del recién nacido en el paritorio:**

- a) Procurar un ambiente tranquilo, seguro y confortable.
- b) Pueden y deben ser entregados directamente a sus madres.
- c) Las respuestas a y b son correctas.
- d) Las respuestas a y b son incorrectas.

## CAPÍTULO 8. CUIDADOS *POST MORTEM*

### 1. Son síntomas de pérdida de tono muscular en un paciente agónico:

- a) Disminución de las funciones digestivas.
- b) Dificultad para la movilidad.
- c) Disminución de sensibilidad térmica y dolorosa.
- d) Las respuestas a y b son correctas.

### 2. Respecto al aumento o disminución de la incontinencia urinaria y fecal, nuestra función como TCE consistirá:

- a) No incomodar al paciente.
- b) Administrar todo tipo de enemas y laxantes ya que el paciente agónico necesita defecar.
- c) Cambiar el pañal solo cuando pasemos por la habitación.
- d) Colocar una sonda vesical siempre que el paciente no orine.

### 3. En el caso de presentar respiración de Cheyne-Stokes, deberemos:

- a) Dejar solo al paciente, proporcionándole intimidad.
- b) Colocarlo en posición de Fowler o semi-Fowler.
- c) Aspirar secreciones siempre que lo requiera.
- d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

### 4. No es un signo precoz de muerte:

- a) Ausencia de función respiratoria.
- b) Ausencia de función cardíaca.
- c) Se pierde el movimiento de los ojos.
- d) Todas las anteriores son signos precoces de muerte.

### 5. La rapidez del enfriamiento cadavérico (*algor mortis*) está relacionada con:

- a) Causa de la muerte.
- b) Rigor mortis.

- c) *Livor mortis*.
- d) Temperatura.

**6. La rigidez cadavérica (*rigor mortis*):**

- a) Suele ser completo entre las 8 y 12 horas.
- b) Alcanza su máximo a las 14 horas.
- c) Comienza a desaparecer a las 20 horas.
- d) Comienza inmediatamente después de la muerte.

**7. Los cuidados paliativos:**

- a) Tienen como objetivo mejorar la calidad de vida de los pacientes y sus familias.
- b) Se determinará un plan de actuación individualizado, activo y continuado.
- c) La Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SECPAL) es la promotora a nivel nacional.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

**8. La muerte cerebral es la única forma para certificar la muerte de una persona y así proceder a la extracción de órganos para donación, sin embargo, han de tenerse en consideración ciertas situaciones:**

- a) Si el paciente ha sufrido una hipotermia natural.
- b) Si se le han administrado fármacos que hayan excitado su sistema nervioso central.
- c) La certificación de la muerte cerebral tiene que ser realizada por cuatro médicos y, al menos uno, cardiólogo.
- d) Ninguna de las anteriores situaciones.

**9. Para realizar el amortajamiento necesitaremos:**

- a) Palangana y toallas.
- b) Esponja de un solo uso.
- c) Dos sábanas, gasas, algodón, rótulos de identificación, entre otros.
- d) Tijeras.

**10. Las etapas del duelo, por orden, aparecen:**

- a) Ira, negación, depresión, aceptación y negociación.
- b) Negación, ira, negociación, depresión y aceptación.**
- c) Depresión, negación, ira, negociación y aceptación.
- d) Aceptación, ira, negociación, negación y depresión.

**11. Dentro de los pasos a seguir en la preparación del cadáver no encontramos:**

- a) Preparar el material necesario.
- b) No identificar al paciente con etiquetas.**
- c) Retirar todos los materiales o sistemas ajenos al paciente.
- d) Colocar el cadáver en decúbito supino.

**12. Son medidas higiénicas para prevenir enfermedades laborales:**

- a) No comer, beber o fumar mientras se realiza el trabajo.
- b) Evitar tocarse la nariz, ojos o boca con las manos.
- c) Lavarse las manos con jabón bactericida tras terminar el trabajo.
- d) Todas son medidas higiénicas que debemos cumplir.**