

CUESTIONARIO EVALUACIÓN ESPECIALIDAD ENFERMERÍA 2017

1. Se define como cuidado de enfermería a:

- a. Prestaciones integrales dirigidas a las personas
- b. Atención integral brindado a los pacientes
- c. Interacción humana de carácter transpersonal, intencional, única que se sucede en un contexto cultural con un fin determinado y que refuerza o reafirma la dignidad humana.
- d. La toma de decisiones para lograr un determinado fin.

2. La función de investigación tiene como propósito:

- a. Conocer la realidad, producir conocimientos para transformarla en busca de un mejoramiento continuo de las condiciones de vida de las personas.
- b. Identificación de problemas y áreas críticas.
- c. Producción de conocimiento científico para el desarrollo de la ciencia.
- d. Organización del trabajo en las instituciones de salud.

3. Valoración del usuario y o paciente es:

- a. Proceso de control permanente para obtener información respecto a aspectos generales y específicos del paciente.
- b. Proceso de evaluación continuo y sistemático para obtener información utilizando varias técnicas: visita domiciliaria, toma de signos vitales, examen físico, entre otras
- c. Proceso de clasificación de pacientes en base a la observación.
- d. Proceso clínico continuo, orientado a controlar el estado de salud de los pacientes..

4. Temperatura es:

- a. Signo vital que representa el calor producido y el perdido por el cuerpo.
- b. Signo vital que representa el equilibrio entre el calor producido y el calor perdido a través de diferentes mecanismos fisiológicos.
- c. Signo vital que representa el paso del calor entre dos objetos en contacto con el medio ambiente.
- d. Signo vital que representa el paso del calor desde el exterior del cuerpo hacia el interior por medio del movimiento del aire.

5. La temperatura corporal se modifica por los siguientes factores:

- a. Edad, trabajo, exposición a la lluvia y a las corrientes de aire
- b. Edad, ritmo cardíaco, medio ambiente, actividad física, mental y social
- c. Emociones, ansiedad, estrés, edad, sexo, ritmo cardíaco

- d. Grupo etario, actividad, corrientes de aire, ritmo cardíaco

6. El pulso es:

- a. Indicador de la función cardíaca que produce una vibración o latido de la arteria al paso de la sangre por una prominencia ósea.
- b. Volumen de sangre expulsado en cada contracción ventricular que produce una onda
- c. Condición de las paredes de los vasos arteriales al pasar la sangre de un lado a otro.
- d. Fuerza de las contracciones ventriculares que se percibe en las arterias distales

7. Los factores que modifican la respiración son:

- a. Tabaquismo, sexo, edad, ejercicio, concentración de anhídrido carbono en la sangre, fiebre, dolor, emociones
- b. Alimentación hipo-proteica, dolor, miedo, ejercicio.
- c. Ejercicio, ingesta de líquidos calientes, sexo, grupo etario.
- d. Factores ambientales, estrés, sexo, edad.

8. Entre los tipos de respiración tenemos:

- a. Sibilante, estertorosa, lenta
- b. Simetría, ritmo, profundidad
- c. Apnea, bradipnea, eupnea, hipernea
- d. Estertorosa, lenta, rítmica

9. Presión arterial es:

- a. Punto culminante de la pulsación ejercida por el paso de la sangre
- b. Presión máxima ejercida contra las paredes de las arterias.
- c. Presión mínima ejercida contra las paredes de las arterias
- d. Fuerza que ejerce la sangre sobre las paredes arteriales.

10. Las medidas antropométricas son:

- a. Talla, peso, perímetro cefálico, perímetro abdominal y braquial
- b. Pulso, respiración, temperatura, peso y talla
- c. Perímetro cefálico, perímetro torácico y perímetro braquial
- d. Crecimiento, desarrollo, peso, talla, perímetros

11. La asepsia médica es sinónimo de:

- a. Limpieza
- b. Contaminación

- c. Esterilización
- d. Desinfección

12. La clasificación de la desinfección es:

- a. Desinfección de alto nivel, desinfección de nivel intermedio, desinfección de bajo nivel
- b. Desinfección crítica, desinfección general, desinfección semicrítica
- c. Desinfección semicrítica, desinfección de bajo nivel, desinfección general.
- d. Desinfección concurrente y desinfección terminal.

13. El cloro es:

- a. Es un desinfectante de alto nivel
- b. Es un desinfectante de acción intermedia que se utiliza en diluciones de 1:10 y hasta 1:100, tiene amplio espectro y es corrosivo
- c. Es un desinfectante de bajo nivel, no es corrosivo, y su espectro de acción es amplio
- d. Es un desinfectante inestable a la luz, no es corrosivo, su espectro de acción es acción

14. Las actividades que cumple el Comité de Salud y Seguridad Ocupacional son:

- a. Promocionar la salud y seguridad ocupacional en el sitio de trabajo para incrementar la conciencia y el interés de ellas.
- b. Participar en la adquisición de insumos y materiales para la Unidad de Salud
- c. Evaluar los registros y dar seguimiento a las quejas de los usuarios
- d. Diseñar reportes mensuales del ausentismo de los trabajadores.

15. El equipo que se utiliza en la venoclisis se elimina en desechos:

- a. Cortopunzantes y desechos infecciosos
- b. Cortopunzantes y desechos comunes
- c. Desechos especiales y desechos infecciosos
- d. Cortopunzantes y desechos especiales

16. Las medidas de asepsia quirúrgica son:

- a. Mantener el equipo estéril en un ambiente agradable
- b. Considerar el equipo estéril durante 14 días después del proceso de esterilización
- c. Considerar estéril las gasas sobrantes cuando se ha abierto un equipo
- d. Utilizar un paquete que cae al suelo en caso de emergencia

17. La unidad quirúrgica incluye:

- a. Cama quirúrgica, tensiómetro, fonendoscopio, semilunar y soporte

- b. Cama quirúrgica, gradilla, tensiómetro, fonendoscopio
- c. Cama cerrada, velador, soporte, semilunar
- d. Cama abierta, tensiómetro, fonendoscopio, gradilla

18. Los pasos previos para esterilizar un equipo son:

- a. Lavar, secar, empaquetar y guardar el equipo
- b. Lavar, secar, esterilizar y guardar por 14 días
- c. Lavar con agua corriente, fría, secar, esterilizar
- d. Lavar, secar, empaquetar, identificar cada equipo

19. Para colocarse guantes estériles deben tomar en cuenta las siguientes recomendaciones:

- a. Lavarse las manos, cuidar que los guantes estén secos
- b. Antes de colocarse los guantes lavarse las manos con agua, jabón y desinfectante
- c. Lavarse las manos y retirarse anillos y pulseras
- d. Colocarse los guantes en caso de emergencia sin lavarse las manos

20. Para abrir guantes estériles:

- a. Chequear fecha y hora de ejecución del paquete estéril
- b. Abrir el paquete junto al paciente diez minutos antes de trabajar
- c. Abrir el paquete en la cama del paciente
- d. Asegurarse que la superficie esté limpia, seca y verificando la fecha de esterilización

21. Entre las precauciones que deben tomar en cuenta para el manejo de material estéril tenemos:

- a. Mover despacio el material estéril para no contaminar
- b. Usar guantes estériles para manejar material estéril
- c. Usar guantes y bata estéril para manejar material estéril
- d. Si da la espalda al material estéril cubrirse con bata estéril

22. Esterilización significa:

- a. Proceso que inhibe la acción de los microorganismos patógenos y no patógenos
- b. Proceso que inactiva la acción de microorganismos patógenos y esporas
- c. Proceso físico que utiliza calor para destruir microorganismos patógenos y esporas
- d. Proceso que destruye microorganismos patógenos, no patógenos, incluyendo esporas

23. Uno de los objetivos de la limpieza diaria de la unidad es:

- a. Desinfectar el material utilizado
- b. Proteger al paciente de infecciones cruzadas
- c. Cambiar la ropa de cama
- d. Elaborar informe del procedimiento

24. Para levantar a un paciente de la cama a la silla la enfermera primero realiza lo siguiente:

- a. Ordena la unidad
- b. Valora al paciente
- c. Elabora el informe de enfermería
- d. Tender la cama

25. El baño en cama tiene el siguiente objetivo:

- a. Tener precaución de mejorar las condiciones higiénicas del cuerpo, garantizando la eliminación
- b. Mantener la higiene y controlar la propagación de microorganismos a otros usuarios.
- c. Proporcionar al paciente una sensación de limpieza y comodidad dentro del hospital.
- d. Brindar comodidad al paciente manteniendo limpia la piel y anexos.

26. Las funciones de la piel son:

- a. Regulación de la temperatura corporal, protección, recepción de estímulos, secreción, nutrición e inmunidad
- b. Protección, recepción de estímulos, bioseguridad, secreción, síntesis de vitamina D, inmunidad
- c. Excreción, inmunidad, síntesis de vitamina D, recepción de estímulos, protección, regulación de temperatura corporal
- d. Inmunidad, difusión, síntesis vitamina D, recepción de estímulos, protección, regulación de la temperatura corporal

27. El aseo perineal es un procedimiento que se realiza antes de:

- a. Evacuar el intestino del paciente
- b. Antes de recolectar una muestra de orina
- c. Después de realizar cateterismo vesical
- d. Después de tomar muestra de papanicolau

28. Uno de los principios de mecánica corporal es:

- a. Comunicar y explicar al paciente lo que se va a realizar
- b. Reunir el equipo necesario para evitar pérdida de tiempo.

- c. Elevar la cabecera de la cama para poner al paciente en posición fowler.
- d. Empujar los materiales antes de halarlos.

29. Los tipos de camas hospitalarias son:

- a. Cama abierta, cama cerrada, cama quirúrgica, cama con paciente.
- b. Cama abierta, cama cerrada, cama quirúrgica, cama sin paciente
- c. Cama abierta, cama post anestesia, cama quirúrgica
- d. Cama abierta, cama tendida, cama quirúrgica, cama cerrada.

30. Para la aplicación de la mecánica corporal se aplican los siguientes principios

- a. Mover el cuerpo correctamente para evitar lesiones y traumatismos proximales o distales
- b. Evitar movimientos bruscos para asegurar una apropiada movilización del cuerpo
- c. Deslizar los objetos y levantarlos cuando sea necesario para trasladar de un lugar a otro
- d. Durante la movilización de pacientes, utilizar el peso propio del cuerpo para contrarrestar el del paciente.

31. La tensión arterial, se modifica por:

- a. Sexo, tabaquismo, edad
- b. Edad, talla, peso
- c. Elasticidad de las paredes arteriales, gasto cardíaco, sexo
- d. Peso, talla, perímetro braquial, cefálico y torácico

32. La aducción es:

- a. Girar en dirección contraria al centro
- b. Mover las articulaciones en forma circular alrededor de su eje
- c. Extender un miembro o parte del él
- d. Mover una parte del cuerpo hacia el plano medio

33. La inspección:

- a. Técnica que utiliza las manos para evaluar textura, elasticidad, temperatura, humedad, etc. del cuerpo
- b. Técnica que utiliza la observación para identificar características significativas del cuerpo humano
- c. Técnica que utiliza el fonendoscopio y tensiómetro para evaluar ruidos significativos del cuerpo humano
- d. Técnica que utiliza la punta de los dedos para producir sonidos y destacar la vibración del sonido del cuerpo humano.

34. El hospital de corta estancia permite que el enfermo permanezca::

- a. 24 a 72 horas
- b. 12 a 24 horas
- c. 4 a 8 horas
- d. 72 en adelante

35. Entre las características de una historia clínica tenemos:

- a. Documento legal de validez jurídica, reservado para el paciente y personal del servicio
- b. Documento de investigación y reservado para el personal del servicio y familia del paciente
- c. Documento que avaliza el tratamiento y proceso de atención.
- d. Documento que avaliza el tratamiento, y las prestaciones brindadas por la Unidad de Salud

36. El informe de enfermería debe ser elaborado

- a. Por la enfermera gestora del servicio
- b. Por la enfermera supervisora y aplica las normas OPCO
- c. Por la enfermera que entra al turno y aplica las normas OPCO
- d. Por la enfermera que atiende al paciente y aplica las normas OPCO, durante la jornada de trabajo

37. La unidad del paciente constituye parte del ambiente:

- a. Terapéutico
- b. Físico
- c. Psicológico
- d. Social

38. La admisión de un paciente al hospital

- a. Etapa de entrada al servicio
- b. Etapa de cambio de un servicio a otro
- c. Etapa de salida del hospital
- d. Etapa de convalecencia en el servicio

39. La posición de litotomía consiste en:

- a. Paciente de pie, brazos a los lados, cabeza erguida, espalda recta, pies dirigidos hacia delante ligeramente separados
- b. Paciente acostado boca abajo con cabeza hacia un lado y brazos flexionados hacia arriba, se utiliza para administración de medicación intra glútea.

- c. Paciente se acuesta sobre su espalda con los brazos a lo largo del cuerpo, glúteos al borde de una mesa ginecológica y piernas levantadas y apoyadas en estridor.
- d. Paciente acostada sobre su espalda con una almohada debajo de la cabeza, las piernas flexionadas y separadas, los pies apoyados en la cama.

40. Un hospital general debe disponer de los siguientes servicios:

- a. Clínica, cirugía, rayos X, hospitalización
- b. Clínica, laboratorio, consulta externa, cirugía
- c. Clínica, materno infantil, cirugía, consulta externa.
- d. Clínica, gineco- obstetricia, pediatría, cirugía y cumplir con el licenciamiento

41. En epidemiología incidencia es:

- a. El número de casos de una patología determinada, que existe en el momento de la medición en un área geográfica determinada.
- b. El número de casos nuevos de una determinada patología que existen en una población en el año que se hace la medición.
- c. El número de casos nuevos de una determinada patología que se presentan en un período determinado del año, en un área geográfica específica.
- d. El número de casos de determinada patología, en un área geográfica determinada y que se mantiene en algunos años.

42. Las principales causas de mortalidad general en nuestro país a partir del año 2001 son:

- a. Infecciones del aparato digestivo incluyendo salmonelosis, desnutrición e infecciones de vías respiratorias
- b. Tuberculosis pulmonar, cáncer, suicidio
- c. Infecciones de vías digestivas, diabetes, asma, bronquitis y enfisema pulmonar
- d. Infecciones de vías respiratorias, enfermedades isquémicas del corazón, cáncer y muerte por violencia

43. La elaboración de objetivos educativos dispone de tres elementos importantes:

- a. Condición, conducta esperada y criterio.
- b. Oportuno, preciso y con criterio
- c. Claro, explícito, que produzca cambio
- d. Claro, oportuno y con criterio.

44. El sociodrama, los títeres corresponden a técnicas de:

- a. Simulación
- b. Expositiva

- c. Demostración
- d. Taller

45. Para seleccionar una técnica educativa se toma en cuenta:

- a. El tema y objetivos planteados
- b. El tiempo y recursos disponibles
- c. La habilidad del docente y características del auditorio
- d. Todas las anteriores

46. Los momentos del proceso educativo son:

- a. Detección de necesidades, planificación, ejecución y evaluación
- b. Selección de auxiliares para la ejecución y evaluación
- c. Observación, diagnóstico y planificación
- d. Establecimiento de objetivos, ejecución y evaluación

47. Dentro de la atención primaria de salud, la educación es una estrategia encaminada a:

- a. Actualización de conocimientos de los grupos que asisten a los programas de educación para la salud.
- b. Creación de la cultura en salud en la comunidad, para que asuman responsabilidad ciudadana y participativa en los cambios
- c. Motivación de la comunidad para que reclamen sus derechos en salud.
- d. Orientación sobre los programas que ofrece la unidad de salud a la comunidad

48. Para construir una letrina se debe tomar en cuenta

- a. El terreno debe ser rocoso y con buena filtración
- b. La letrina debe estar a un nivel más bajo del pozo de agua
- c. Debe estar alejado de la vivienda
- d. Debe construirse por encima del nivel de inundaciones.

49. ¿Cuál es el método casero utilizado para tratar el agua no potable?

- a. Utilizar hipoclorito de sodio
- b. Ebullición
- c. Filtración
- d. Todos los anteriores

50. Para realizar el trabajo comunitario usted parte de:

- a. La participación de la comunidad

- b. La situación de salud del país
- c. El diagnóstico comunitario
- d. La capacitación del personal de salud

51. Para planificar la visita domiciliaria:

- a. Identificar el lugar a visitar y área de influencia
- b. Analizar las necesidades o problemas del paciente, familia o comunidad
- c. Prioriza los casos según grupos étnicos y necesidades
- d. Todos los anteriores

52. Para obtener información para el diagnóstico comunitario se utiliza fuentes directas entre las que tenemos:

- a. Informes y análisis de bibliografía de la comunidad
- b. Entrevistas, diálogo con líderes comunitarios, análisis documental
- c. Observación, entrevista, visita domiciliaria a líderes comunitarios
- d. Elaboración de croquis, con líderes comunitarios y análisis documental

53. La visita domiciliaria la deben ejecutar los profesionales de enfermería tomando en cuenta lo siguiente:

- a. Prioridad de atención, objetivos que incluyan aspectos educativos y de investigación
- b. Acogerse a la planificación local, tomando en cuenta metas de atención.
- c. Identificación de pacientes que no han regresado al servicio luego del diagnóstico de tuberculosis.
- d. Identificación de pacientes con diferentes problemas que no han regresado al servicio.

54. Comunidad rural es:

- a. Conjunto de personas que residen en una misma área geográfica, se someten a una misma autoridad, y persiguen los mismos fines.
- b. Conjunto de personas que han nacido en una localidad geográfica, disponen de un similar marco jurídico y sus viviendas son dispersas.
- c. Conjunto de personas que residen en una área geográfica, se someten a las mismas autoridades y marco legal, ó tienen un estilo de vida similar.
- d. Conjunto de personas que viven bajo el mismo techo, tienen estilos de vida similares, se someten a un marco legal igual y persiguen los mismos fines.

55. La comunidad urbana es aquella que posee las siguientes características:

- a. Concentración de la población y de los servicios, mayor participación comunitaria, menor calidad de los servicios.
- b. Concentración de la población y de los servicios, menor participación y

colaboración social, clases sociales marcadas.

- c. Concentración de la población y de los servicios, la jerarquía está dada por la edad sin importar la clase social.
- d. Concentración de la población, menor calidad de los servicios, mayor control de la comunidad.

56. El líder de una comunidad natural es aquel:

- a. Nombrado por la comunidad, asumen una dignidad y por fuerza de ley son autoridades.
- b. Se integran al trabajo de la comunidad y por sus cualidades merecen el reconocimiento de todos.
- c. Posee poder en la comunidad, lo que determina que la población se someta a sus decisiones.
- d. Por disposición de la máxima autoridad dirige y controla las acciones de un grupo de personas de la com

57. Para realizar el diagnóstico comunitario usted procede a la:

- a. Identificación de líderes comunitarios
- b. Utilización de fuentes de información directa
- c. Utilización de fuentes de información indirecta
- d. Identificación en el croquis la red de servicios

58. Para elaborar un croquis toma en cuenta lo siguiente:

- a. Ubicar los puntos cardinales, diseñar las calles, poner direcciones, describir edificios y hacer croquis de edificios.
- b. Realizar recorrido del área, enumerar las casas, ubicar puntos cardinales, utilizar símbolos de acuerdo a conveniencia del lugar
- c. Analizar la situación de salud, levantar red de servicios, ubicar puntos cardinales, enumerar las casas de derecha a izquierda.
- d. Datos de referencia, nominación de vías y numeración de casas. ubicar puntos cardinales, usa simbología universal.

59. El diagnóstico participativo de una comunidad debe ser elaborado de la siguiente forma:

- a. Por el equipo de salud, aplicando la metodología de investigación científica y aprobado por los representantes de la comunidad
- b. Proceso colectivo con participación de actores y sectores de la comunidad que interactúan para establecer la realidad, y definir fortalezas y debilidades
- c. Proceso de investigación científica quienes elaboran un protocolo y participan expertos y representantes de la comunidad.
- d. Análisis de la realidad de la comunidad donde se detectan problemas y se dan recomendaciones para experiencias futuras luego de una experiencia práctica.

60. Los programas de promoción de la salud que se están impulsando en el Ministerio de Salud Pública son:

- a. ASIS – mapa de actores, bioseguridad
- b. Espacios saludables, participación comunitaria, mapa de actores
- c. Control de pacientes con hipertensión, diabetes, tuberculosis y consejería; PAI
- d. Análisis situacional de Salud – ASIS, consejería

61. Promoción de la salud, según la Organización Panamericana de la Salud es:

- a. Proceso que proporciona a las poblaciones los medios necesarios para ejercer un mayor control sobre su propia salud – empoderamiento – y así poder mejorarla.
- b. Es un proceso social y educativo que apoya las acciones de la red de servicios, para que contribuya a favor de la salud y la prevención de enfermedades en la comunidad
- c. Es un conjunto de acciones y procedimientos que deben cumplirse a nivel de las unidades de atención primaria de salud, para proteger a la comunidad de las enfermedades de mayor incidencia en las diferentes localidades.
- d. Son políticas que deben cumplirse en las áreas de atención primaria de salud, para mejorar las prácticas de salud de la población y las condiciones ambientales que protegen el ecosistema.

62. La Política Nacional de la Promoción de la Salud, se fundamenta en el enfoque de derechos:

- a. Trabajar con la gente, no sobre ella. Involucrar a todos los actores, sectores y escenarios en procesos integrales de salud – desarrollo.
- b. Trabajar con la familia e instituciones de salud públicas
- c. Aplicar la promoción de la salud teniendo en cuenta campos de acción y desempeño profesional
- d. Aplicar la atención integral al paciente, familia y comunidad para mejorar el estado de salud.

63. Comunidad es:

- a. Un lugar determinado dentro de un territorio
- b. Asentamiento poblacional dentro de un territorio
- c. Grupo de personas con características afines
- d. Conjunto de personas con objetivos y fines comunes

64. Promoción es:

- a. Proceso social, educativo, político que promueve mejorar las condiciones de salud y de vida
- b. Conjunto de estrategias y medidas orientadas a prevenir las enfermedades
- c. Conjunto de reglamentos y leyes que determinan como prevenir las enfermedades

d. Proceso de cambio permanente en los servicios de salud para dar atención integral

65. En la Ficha Familiar se pueden determinar los siguientes riesgos:

- a. Riesgos biológicos, riesgos sanitarios y riesgos socio económicos
- b. Riesgos físicos, riesgos químicos, riesgos ergonómicos
- c. Riesgos mecánicos, riesgos ergonómicos, riesgos relacionados a carga mental
- d. Riesgos químicos, biológicos, riesgos ergonómicos y riesgos mecánicos

66. La participación comunitaria dentro del modelo de atención es:

- a. Un elemento conceptual del modelo de atención – MAIS
- b. Un programa de la Autoridad Sanitaria para ejecutar el MAIS
- c. Una estrategia del Modelo de Atención Integral de Salud – MAIS
- d. Una actividad del equipo básico de salud – EBAS

67. La visita domiciliaria entre otros objetivos, debe realizarse para:

- a. Abastecer agua y eliminación de excretas
- b. Solución de problemas de la persona Y/o familia
- c. Abastecimiento de agua y disposición de basuras
- d. Detección de casos de enfermedades digestivas

68. Para la preparación del maletín el personal de enfermería debe tomar en cuenta lo siguiente:

- a. Equipar apropiadamente de acuerdo a las necesidades
- b. Lavarse las manos antes de usar el maletín
- c. Esterilizar el material antes de colocarlo en el maletín
- d. Revisar el maletín todos los días

69. Para realizar la esterilización de agua a domicilio se recomienda:

- a. Uso de filtro doméstico
- b. Ebullición durante 30 minutos
- c. Utilización de hipoclorito de calcio
- d. Utilización de gotas de limón

70. Las medidas preventivas para enfrentar la gripe AH1N1 son:

- a. Lavarse las manos y desinfectarse frecuentemente, no concurrir a eventos masivos, no automedicarse
- b. Tomar antipiréticos, hacer reposo y lavarse las manos frecuentemente

- c. Beber líquidos, quedarse en casa durante tres días, lavarse las manos
- d. No consumir alimentos ambulantes, lavarse las manos, concurrir al médico si los síntomas no ceden hasta el tercer día.

71. La enfermera debe participar con las familias para solucionar sus problemas en los siguientes aspectos:

- a. Valorar la situación de la familia, ejecutar el trabajo conjunto y realizar comentarios de acuerdo a su criterio
- b. Identificación de necesidades de la familia, valoración, ejecución de actividades con los padres de familia
- c. Evaluación de necesidades, planteamiento de problemas de la familia, sistematización del trabajo con el grupo de más riesgo en la familia
- d. Planificación conjuntamente con la familia para asegurar el cumplimiento de las actividades fijando metas de logro

72. Para realizar un trabajo efectivo en la comunidad la enfermera debe:

- a. Caracterizar el área, ofrecer los servicios a través de un sistema personalizado a las personas de la comunidad y exhibir en la institución los programas establecidos.
- b. Contar con recursos económicos, técnicos y personal suficiente para la ejecución del trabajo.
- c. Caracterizar el servicio de salud, el área de influencia, levantar la red de servicios y perfil epidemiológico del sector.
- d. Caracterizar el área, exhibir los programas establecidos en la institución, contar con el sistema de referencia y contra referencia.

73. Para realizar educación en una escuela es necesario:

- a. Detectar necesidades de capacitación del grupo con el que se va a trabajar, integrando a los maestros, padres de familia
- b. Solicitar las preguntas a los directivos sobre las necesidades de capacitación
- c. Analizar las necesidades de la escuela donde se va a realizar la capacitación
- d. Detectar necesidades de capacitación con los padres de familia de los capacitados

74. El familiograma es:

- a. Un informe que permite disponer de referencias generales de la estructura familiar
- b. Una fotografía de la familia que permite visualizar su estructura, funcionalidad, composición y comunica factores de riesgo así como factores protectores.
- c. Un recurso más de la ficha familiar, que consigna datos de la familia.
- d. Es un sistema complejo de conocimiento de la familia.

75. La mayoría de organizaciones comunitarias trabajan en actividades y tareas:

- a. Tiempo libre y sin remuneración durante la semana
- b. Tiempo de 8 horas diarias hasta completar las 40h a la semana
- c. Según las necesidades de las organizaciones
- d. Tiempo libre y con remuneración durante la semana

76. El hospital es:

- a. Institución que dispone de un ambiente físico con un área de influencia determinada para atender a niños, jóvenes y ancianos enfermos
- b. Institución que ofrece prestaciones de salud integradas e integrales, ambulatorias y de internación cumpliendo parámetros de licenciamiento en beneficio de los usuarios, pacientes y familias
- c. Institución que dispone de personal y recursos materiales y tecnológicos para realizar técnicas y procedimientos a las personas.
- d. Institución que brinda atención de calidad en promoción de la salud y prevención de enfermedades a las personas que solicitan su servicio.

77. Un informe de enfermería debe ser elaborado con:

- a. La valoración en función de las metas del plan terapéutico y las intervenciones de enfermería ejecutadas siguiendo los diagnósticos enfermeros
- b. Reporte del personal de apoyo y a la historia clínica.
- c. La evolución clínica del médico.
- d. Con diagnóstico, suficiente explicación, oportuno

78. El plan de egreso del paciente debe tener algunos aspectos:

- a. Cita del próximo control médico, medicación prescrita, actividad física, social y cultural.
- b. Cita, medicación prescrita según horario de la enfermera, ejercicio, descanso y sueño.
- c. Cita próximo control, prescripción médica, actividad, dieta e higiene.
- d. Dieta, cita próximo control, medicación, actividad, control de consumo de alimentos.

79. El considerar la salud y enfermedad como resultantes de la dinámica entre el contexto socioeconómico e histórico y el medio interno del individuo y las clases sociales es:

- a. Unicausal
- b. Multicausal
- c. Concepciones mágico religiosas
- d. Científico social

80. Los medicamentos se absorben más rápido por vía:

- a. Intravenosa

- b. Sublingual
- c. Subcutánea
- d. Intramuscular

81. El efecto placebo es aquel que:

- a. Produce un efecto esperado por su principio activo
- b. Produce un efecto secundario no deseado
- c. Produce un efecto indeseable en el paciente
- d. Produce un efecto psicológico en el paciente

82. El nombre genérico del medicamento es:

- a. La denominación dada por el nombre oficial
- b. La denominación que indica la estructura química
- c. La denominación seleccionada por el laboratorio
- d. La denominación dada por la fórmula del medicamento

83. Para la aplicación de medicación intra glútea el sitio indicado es:

- a. Cuadrante superior externo
- b. Cuadrante superior interno
- c. Cuadrante inferior externo
- d. Cuadrante inferior interno

84. La administración de medicamentos por vía sublingual debe hacerse:

- a. Acompañada con otros medicamentos para acelerar la acción
- b. Acompañada con líquidos para evitar el sabor desagradable
- c. No acompañar con medicamentos o líquidos para lograr el efecto deseado.
- d. Acompañar con medicamentos o líquidos para evitar reacciones indeseables

85. Los cinco correctos a considerar para administrar los medicamentos son:

- a. Dosis, medicamentos, paciente, vía y hora
- b. Dosis, vía, acción, medicamento, paciente
- c. Dosis, hora, medicamento, vía, efecto
- d. Dosis, medicamento, acción, vía, hora

86. Los medicamentos diuréticos se utilizan para:

- a. Aliviar el dolor

- b. Evitar la inflamación
- c. Facilitar la eliminación de orina
- d. Evitar el vómito

87. Los medicamentos sirven para:

- a. Prevenir, curar y controlar la enfermedad
- b. Prevenir, acelerar y controlar la enfermedad
- c. Prevenir, sensibilizar al paciente y controlarlo
- d. Prevenir, aumentar, controlar la enfermedad

88. Las características de la participación social son:

- a. Activa, consciente, responsable, deliberante y libre, organizada y sostenida
- b. Equitativa, universal, globalizada, con calidad y atiende a demandas sociales
- c. Comprometida, democrática, de común interés y relacionadas con intereses particulares
- d. Centrada en la necesidad de la población de común interés, activa y consciente

89. La Atención Primaria Renovada persigue:

- a. La comunidad es responsable de organizar e integrarse al desarrollo del proceso de salud
- b. Comprometimiento de la comunidad a trabajar en el sistema de salud
- c. Organizar la población independientemente de los servicios de salud
- d. Lograr los objetivos de desarrollo aportando la reducción de la inequidad de los sistemas de salud en el mundo

90. El trabajo en equipo, persigue:

- a. Enfrentar el proceso salud enfermedad con enfoque integral
- b. Involucrar a los recursos humanos en el trabajo sanitario, tomando en cuenta su desarrollo personal y laboral basado en el principio cooperativo
- c. Promover el desarrollo de la comunidad y la capacidad resolutive
- d. Fomentar la solidaridad y entendimiento comunitarios

91. La acidosis respiratoria en el paro cardíaco se trata mejor administrando oxígeno al 100% y :

- a. Administrando dextrosa al 50% mediante bolo IV
- b. Administrando bicarbonato sódico en bolo IV
- c. Incrementando las frecuencias de las ventilaciones
- d. Disminuyendo las frecuencias de las ventilaciones

92.Cuál de las siguientes es una vena periférica:

- a. La femoral
- b. La subclavia
- c. La basílica media
- d. La yugular interna

93. Ana Parra de 18 años de edad, luego de sufrir un ahogamiento, es sacada de la piscina por una vecina. ¿Qué se pulso debería valorar en la víctima?

- a. Carotídeo
- b. Apical
- c. Braquial
- d. Femoral

94. En un paciente que toma cortisol usted debería controlar:

- a. Aumento de peso y desequilibrio de electrolitos
- b. Incremento de Na y disminución de K
- c. Una hipoglucemia
- d. Una deshidratación

95.Cuál de las siguientes es una complicación muy frecuente después de una nefrectomía:

- a. Hipercalemia
- b. Hemorragia
- c. Alcalosis respiratoria y tetania
- d. Poliuria

96. Considerando las causa más frecuentes de fibrilación auricular, ¿qué estudios bioquímicos cree usted que debería solicitar el médico?

- a. Fosfatasa alcalina
- b. Factores de coagulación
- c. Hormona paratiroidea
- d. Funcionamiento tiroideo

97. ¿Qué parte de la tráquea no está vascularizada lo que permite la colocación de una vía aérea artificial?

- a. Cartílago tiroideo
- b. La membrana cricotiroidea
- c. La laringofaringe

d. La glotis

98. Drenaje postural y una percusión torácica es un procedimiento común en apacientes con:

- a. Enfisema
- b. Insuficiencia cardiaca congestiva
- c. Asma
- d. Bronquitis crónica

99. En un paciente con neumotórax, el tubo de drenaje torácico estará colocado en:

- a. Primer espacio intercostal línea clavicular anterior
- b. Segunda , espacio intercostal línea clavicular media
- c. Cuarto, espacio intercostal, línea axilar anterior
- d. Sexto, espacio intercostal, línea axilar media

100. La trampa de agua de un paciente con toracotomía en promedio debe tener:

- a. 100 ml.
- b. 200 a 300 ml.
- c. 500 ml
- d. Ninguno de los anteriores

101. A Juana Martínez se le realizó de artroplastia de cadera. ¿Cuál de estas posiciones debería evitarse?

- a. Elevar la cabecera de cama menos de 45°
- b. Mantener la cadera flexionada menos de 45°
- c. Yacer en decúbito lateral o en decúbito supino y con almohada entre las piernas
- d. Estar sentada en una silla con las piernas cruzadas

102. La enfermedad trombo-embólica es una complicación grave de la cirugía ortopédica.Cuál de los siguientes es un síntoma temprano de la trombosis venosa profunda. (tvp) de la pierna

- a. Dolores y calambres de la pantorrilla
- b. Escalofríos
- c. Tumefacción dolorosa de la extremidad afectada.
- d. Fiebre.

103. ¿Cuál de los siguientes fármacos puede provocar una necrosis avascular del hueso?

- a. Esteroides

- b. Heparina
- c. Furosemida
- d. Fármacos antiinflamatorios no esteroideos

104. Juan Sánchez de 50 años sufrió fracturas múltiples en un accidente de tránsito. Está con tracción esquelética. Al desarrollar el plan de cuidados usted debería:

- a. Evitar utilizar el trapecio suspendido
- b. Quitar los pesos cuando los desplace hacia arriba de la cama
- c. Mantener la alineación de la extremidad lesionada con el tronco
- d. Utilizar de 2 a 4 pesos de tracción

105. La sangre no oxigenada se encuentra en:

- a. Ventrículo derecho
- b. Ventrículo izquierdo
- c. Venas pulmonares
- d. Aurícula izquierda

106. ¿Cuál es la PVC normal en la aurícula derecha?

- a. 0-5 mmHg
- b. 5-10 mmHg
- c. 10-12 mmHg
- d. 12-18 mmHg

107. ¿Cuál es el mejor tratamiento para la fibrilación ventricular?

- a. RCP
- b. 1 mg / Kg de lidocaina
- c. Cardioversión sincronizada con 50 -100 julios
- d. Una desfibrilación con 200 julios

108. ¿Cuál de los siguientes fármacos no es un inotrópico:

- a. **Dopamina**
- b. Dobutamina
- c. Amrinona
- d. Nitroprusiato

109. Señale cuáles son los síntomas frecuentes antes de sufrir un ictus:

- a. Palpitaciones, euforia, dolor
- b. Calambres musculares, debilidad
- c. Mareos, fatiga, debilidad, alteraciones visuales
- d. Euforia, dolor generalizado

110. La Enfermedad Cerebro Vascular afectó el lado izquierdo del Sr Luis Carrasco. ¿Cuál de las siguientes consecuencias sería la más probable?

- a. Una afasia en la expresión o motora
- b. Una dislexia
- c. Una apraxia
- d. Una agnosia

111. ¿Cuál de los siguientes es un signo tardío de hipoxia

- a. Incremento de las respiraciones
- b. Aumento de la frecuencia cardíaca
- c. Diaforesis y enfriamiento cutáneo
- d. Agitación

112. Un cambio fisiológico gastrointestinal frecuente asociado a la edad es:

- a. Disminución de la absorción del hierro
- b. Aumento del peristaltismo
- c. Aumento del metabolismo de fármacos
- d. Mantenimiento del metabolismo normal de grasa

113. ¿Qué característica es menos probable que contribuya a la dehiscencia de la herida en un paciente que ha sido sometido a una intervención abdominal:

- a. Mala nutrición
- b. Obesidad
- c. Grados moderados de actividad
- d. Uso prolongado de esteroides

114. Si un paciente operado hace 3 o 4 días tiene sonidos intestinales mínimos ¿qué medicación se debería administrar.

- a. Famotidina
- b. Un antiácido
- c. Sucralfato
- d. Metoclopramida

115.¿Cuál de los siguientes items describe la función glandular exócrina del páncreas?

- a. La secreción de insulina
- b. La secreción de enzimas digestivas
- c. El facilitar la acumulación de glucógeno en el hígado
- d. El fomentar el transporte de glucosa dentro de las células

116.Qué dieta es la indicada en el estadio agudo de la pancreatitis

- a. Dieta blanda baja en grasas
- b. Dieta de 1800 calorías
- c. NPO
- d. Pastosa líquida

117.Si utiliza manguitos de presión venosa como torniquetes ¿Cuántos manguitos podría utilizar a la vez?

- a. Uno
- b. Dos
- c. Tres
- d. Cuatro

118.Las várices esofágicas están relacionadas con:

- a. Ascitis abdominal
- b. Hipertensión portal
- c. Hipertensión arterial crónica
- d. Presión venosa central elevada

119.Signos de aumento de la PIC son:

- a. Taquicardia, bradipnea, hipertensión
- b. Bradicardia, bradipnea, hipertensión
- c. Bradicardia, taquipnea, hipotensión
- d. Taquicardia, bradipnea, hipotensión

120.Un paciente con fractura de cráneo puede presentar el signo de Battle caracterizado por:

- a. Deterioro de la atención y concentración
- b. Equimosis por encima del hueso mastoideo
- c. Abrasiones corneales dolorosas
- d. Párpado superior caído

121.Señale el enunciado correcto:

- a. En la cetoacidosis diabética hay incremento de insulina por lo tanto incremento de glucosa por sobre los 200 mg
- b. En el shock insulínico el paciente presenta debilidad, sed, anorexia y dolor abdominal.
- c. En el shock insulínico el paciente presenta convulsiones, anorexia, glicemia de mas de 150 mg /dl.
- d. La neuropatía diabética es periférica, causa dolor y parestesias

122.El niño Juan Espinosa tiene prescrito 3u de insulina por cada + en la glucosuria. Su resultado de la glucosuria es de +++. La insulina que se dispone es de 40 u y la jeringuilla de 80 u por cc. **¿Cuántas unidades administra y cada raya de la jeringuilla a cuántas unidades corresponde?**

- a. 18 U, cada raya corresponde a 0,5 U
- b. 9U, cada raya corresponde a 1U
- c. 15 U, cada raya corresponde a 0.5 U
- d. 9 U, Cada raya corresponde a 0.5 U

123.¿Cuál de los siguientes apartados es un signo precoz de hipoxia?

- a. Alteración del estado normal y conciencia
- b. Cianosis
- c. Llenando capilar defectuoso
- d. Dedos en palillo de tambor

124.Señale el enunciado correcto:

- a. Isocoria es igual a pupilas divergentes de igual tamaño
- b. El reflejo corneal positivo es la respuesta de contracción de estímulo luminoso
- c. La extensión anormal es signo de descerebración y decorticación
- d. La apraxia es la incapacidad para ejecutar actos motores voluntarios aprendidos anteriormente.

125.Signos precoces de evaluación de la presión intracraneal en un paciente monitorizado pueden ser:

- a. Posturas bilaterales de descerebración o decorticación, paroplejia
- b. Disminución del nivel de conciencia
- c. Cambios pupilares unilaterales, plejías, diplopía
- d. Ensanchamiento de la presión del pulso, respiraciones irregulares dilatación pupilar

126.Indique las manifestaciones clínicas que se relacionan con la colelitiasis.

- a. Hepatomegalia, hipertermia, taquicardia y dolor
- b. Dolor en hipocondrio derecho, sensación de llenura, náusea y vómito

- c. Dolor, flatulencia, anorexia y disfagia
- d. Todas las anteriores

127. La atención de enfermería en pacientes con úlcera gástrica comprende:

- a. Brindarle confort, descanso físico y ambiente tranquilo
- b. Apoyo psicológico, disminuir la tensión emocional
- c. Administrar antiácidos, dieta sin condimentos
- d. Todas las anteriores

128. Con relación a las fracturas, señale el enunciado correcto:

- a. La reducción es la colocación de los fragmentos de alineación en la forma más anatómica posiblemente mediante cirugía
- b. La fractura incompleta comprende el espesor del hueso y se halla totalmente alineado
- c. Son complicaciones de la fractura el choque, la embolia grasa, infección
- d. Todas las anteriores

129. Los determinantes de salud para que una persona presente problemas urinarios son:

- a. Edad, sexo, hábitos higiénicos, ingesta de líquidos y tipo de alimentación
- b. Edad de los varones, dieta saturada en grasa, dieta rica en calcio, actividad física
- c. Sustancias tóxicas, menopausia, actividad sexual, condiciones higiénicas
- d. a y b

130. En un paciente con nutrición parenteral (NPT) la enfermera se preocupará por:

- a. Conservar la integridad del sistema de NPT
- b. Evitar contaminación y mantener la vía permeable
- c. Controlar los niveles de glucosa cada seis horas
- d. Todas las anteriores

131. La solución indicada para el uso de la asepsia de una colostomía es:

- a. Agua oxigenada
- b. Alcohol
- c. Suero fisiológico
- d. Savlón

132. Los cuidados de enfermería en la prevención de las infecciones del tracto urinario son:

- a. Medir diuresis, evitar tomar baños de tina, administrar antibióticos aminoglucósidos

- b. Higiene perineal, administración de antibióticos aminoglucósidos, vaciar la vejiga y después del acto sexual
- c. Evitar el uso de aerosoles íntimos, llevar la ropa floja y reposo absoluto
- d. Administrar líquidos abundantes, cambio de ropa interior cada día, enseñar dirección de limpieza luego de miccionar o defecar.

133. Los aspectos importantes para movilizar a un paciente enyesado son:

- a. Explicarle el procedimiento y darle seguridad
- b. Enseñar el uso del trapecio, pedir colaboración y cubrirle
- c. Movilizar según el tipo de yeso y evitar el deterioro
- d. Todas las anteriores.

134. Cuando un paciente tiene una tracción de partes blandas usted:

- a. Retira la tracción para darle el baño
- b. Retira la tracción para hacer la cama con paciente
- c. Trabaja siempre manteniendo la tracción
- d. Retira la tracción para colocarle el bidet

135. Para medir correctamente la presión venosa central (PVC) en un paciente usted lo coloca en posición:

- a. Fowler
- b. Decúbito dorsal sin almohada
- c. Semi fowler
- d. Decúbito dorsal con almohada

136. Los objetivos específicos de la atención de enfermería a pacientes con ostiomielitis son:

- a. Controlar los signos vitales, señalar características del drenaje, dieta hipo sódica
- b. Controlar la hemorragia, control de infección, educar sobre dietas ricas en fibra
- c. Controlar el dolor, colaborar en el control de la infección y evitar complicaciones derivadas del reposo en cama.
- d. Ninguna de las anteriores

137. El cuidado de enfermería específico en post operatorio inmediato de colecistectomía es:

- a. Líquido por la vena
- b. Control de ingesta y eliminación
- c. Respiración para airear pulmones

- d. Conectar y vigilar drenajes

138.El baño de asiento en el tratamiento post operatorio de cirugías rectales tiene como objetivo:

- a. Evitar la administración de analgésicos
- b. Aumentar la circulación, reducir la inflamación y aliviar el dolor
- c. Reducir la inflamación y circulación
- d. Prevenir infección reduciendo la circulación

139.Un paciente con yeso pelvipédico debe recibir los siguientes cuidados de enfermería:

- a. Toma de datos vitales, baño en cama, elevar el miembro afectado
- b. Observar color y olor del yeso, ayudarle en sus necesidades
- c. Evitar que el yeso de moje, abrir ventana y curar la herida
- d. Mantener en posición semifowler y dar cuidados de enfermería al paciente en cama ortopédica.

140.Los factores locales que influyen en la cicatrización del tejido óseo son:

- a. Infección del hueso
- b. Tipo de hueso lesionado
- c. Enfermedades adyacentes
- d. Estado nutricional del paciente

141.Uno de los principales cuidados de enfermería en pacientes prostatectomizados es:

- a. Control de signos vitales cada 15 minutos
- b. Observar apósitos
- c. Control del estado de conciencia
- d. Control de irrigación vesical a goteo continuo

142.Señale la afirmación incorrecta de los siguientes enunciados:

- a. La NPT se administra en condiciones asépticas estrictas
- b. Se debe reinsertar el catéter venoso central
- c. Explicar al paciente y a la familia la importancia de la NPT
- d. Valorar permeabilidad de la vía intravenosa

143.La PVC nos indica la presión venosa a nivel de:

- a. Ventrículo derecho y arteria pulmonar
- b. Ventrículo izquierdo y aorta

- c. Aurícula izquierda y venas pulmonares
- d. Aurícula derecha, vena cava superior

144. Los cuidados de enfermería a un paciente sometido a una herniorrafia estarán encaminados a:

- a. Control de SV, estado de conciencia, administración de líquidos.
- b. Observar aspecto de escroto, presencia de hemorragia, control de SV, aplicar bolsa de hielo.
- c. Administrar O2 PRN, control de temperatura por medios físicos, mantener en NPO, ambulación temprana.
- d. Reposo absoluto, administrar líquidos VO o IV, mantener en posición decúbito dorsal, control de SV.

145. De los cuidados específicos post-operatorios del paciente sometido a tiroidectomía que se indican, señale el incorrecto.

- a. Control de signos vitales inicialmente cada 15', TA, P, R. La T y R se controlará luego cada 4 horas.
- b. Mantener al paciente en posición fowler alineada la cabeza para evitar flexión o hiperextensión
- c. Colocación de SNG para aliviar tensión y distensión
- d. Succión de secreciones para aliviar inquietud

146. Un cuidado pre-operatorio específico de tiroidectomía es:

- a. Aspiración de secreciones oro y endotraqueales
- b. Observar en busca de signos que refieran parálisis laríngea
- c. Ayudarle por presencia de disfagia
- d. Tener en cuenta la importancia de la reducción del metabolismo de la glándula a través de la administración de medicación específica.

147. Un paciente colostomizado, debe en el pre-operatorio recibir una adecuada educación por parte de la enfermera.

- a. Sobre las características, frecuencia, cantidad de heces, forma del estoma.
- b. Cuidado de su estoma e irrigaciones si es colostomía descendente.
- c. El estoma permanecerá edematizado al inicio, frecuencia, cantidad de la deposición.
- d. Todas las anteriores

148. Los cuidados de enfermería en el post-operatorio de cirugía gástrica están encaminados a:

- a. Prevenir y detectar complicaciones, valorar si existe edema periférico, auscultar ruidos intestinales.

- b. Auscultar ruidos intestinales, control de ingesta y eliminación, iniciar dieta una vez identificado ruidos intestinales.
- c. Iniciar dieta una vez identificado ruidos intestinales, medir diuresis cada hora, pesar al paciente, control de drenaje
- d. Control de drenajes I y E, auscultar ruidos NPO, control de signos vitales, iniciar dieta cuando hayan ruidos .

149.La valoración de enfermería en pacientes con trastornos hepáticos se relacionan con:

- a. Dolor en hipocondrio derecho, sensación de llenura náusea, vómitos y diarrea.
- b. Náusea, vómito, diarrea, distensión abdominal heces de color blanquecino, flatulencia.
- c. Edema en extremidades, hepatomegalia taquicardia, dolor náusea, vómito y diarrea.
- d. Diarrea, distensión abdominal heces de color blanquecino, anorexia, hipotensión hipertermia.

150.La atención de enfermería en pacientes con peritonitis está encaminada a:

- a. Aspiración nasogástrica, administración de líquidos y electrolitos, oxigenoterapia, diuresis horaria, lavado peritoneal, vía venosa central.
- b. Medir el perímetro abdominal, aspiración nasogástrica, administración de líquidos y electrolitos, oxigenoterapia y lavado peritoneal.
- c. Administrar NPT, administración de líquidos y electrolitos, apoyo psicológico, administrar antiácidos.
- d. Administrar antiácidos, oxigenoterapia, lavado peritoneal, disminuir la tensión emocional,

151.Entre las medidas de detección y prevención del cáncer podemos señalar:

- a. Visualizar problemas de dominio general, establecer relaciones, identificar factores de riesgo y síntomas específicos de cáncer.
- b. Proporcionar información en el auto examen de mama, cambios en los hábitos intestinales o vesicales, inflamación que no se cura, tos crónica y ronquera.
- c. Tos crónica y ronquera, cambio obvio en una verruga o lunar, hemorragia, masa en el pecho, desinfección recurrente
- d. Educación de la población en riesgo, investigación de contactos, identificar factores de riesgo.

152.Uno de los efectos secundarios en pacientes que reciben quimioterapia es la alopecia, usted como enfermera educará sobre.

- a. No usar secadores de pelo, rulos y tenacillas, el cabello crecerá una vez terminado el tratamiento.
- b. Enseñar al paciente el uso de un shampoo, acondicionador suave y tintes.
- c. Indicar al paciente que no se preocupe si observa reacciones cutáneas, pues mejorarán.
- d. Todas las anteriores.

153. La atención de enfermería a pacientes sometidos a quimioterapia y radioterapia incluyen:

- a. Valorar la reducción del tumor, prevenir infecciones, aislamiento, administrar paquetes globulares en 4 horas.
- b. Control de signos vitales cada 2 horas, hidratar al paciente, dieta rica en residuos.
- c. Cuidado de piel y mucosas, en el sabor metálico dar galletas de sal o dulce y baños de sol, apoyo emocional.
- d. Prevención de infecciones, valoración de reacciones en paciente, cuidado de la piel y mucosas, nutrición adecuada y apoyo emocional.

154. Para prevenir la extravasación de un citotóxico usted debe:

- a. Indicar al paciente que no pasa nada
- b. Diluir los fármacos de acuerdo a lo que su experiencia le sugiera
- c. Administrar la medicación en bolo.
- d. Asegurar la permeabilidad de la vía

155. La atención de enfermería al paciente oncológico esta encaminado a:

- a. Controlar y documentar las características del dolor, evitar infecciones, apoyo emocional.
- b. Describir los signos y síntomas que podrían alterar el aporte nutritivo, explicar las medidas de control de la diarrea.
- c. Revisar constantemente la biometría hemática, mantener una actitud de apoyo
- d. Todas las anteriores

156. Luego de la administración de narcóticos (morfina) en un paciente con dolor en cáncer, prioritariamente usted. Valora:

- a. Estado de conciencia
- b. Alteración de la frecuencia cardiaca
- c. Depresión respiratoria
- d. Oliguria y anuria

157. Para el tratamiento no farmacológico de un paciente con insuficiencia renal, usted como enfermera toma en cuenta:

- a. Mantenimiento del equilibrio hidro-electrolítico, peso diario, dieta alta en carbohidratos, bajo en proteínas, potasio y sodio, trasplante renal.
- b. Mantenimiento del equilibrio hidro electrolítico, pérdida de peso, fatiga malestar, dieta bajo en proteínas, potasio y sodio.
- c. Trasplante renal, hemodiálisis tratamiento de las complicaciones, la temperatura corporal en un inicio será brusco.
- d. Administrar NPT, diálisis peritoneal, fatiga malestar general, dieta baja en proteínas.

158. Para el ingreso del personal en un centro quirúrgico existe un protocolo de movilización. ¿Cuál de las siguientes áreas es la más aséptica?

- a. Sala de Operaciones
- b. Áreas de cepillado quirúrgico
- c. Sala de material estéril
- d. Áreas estériles

159. Las metas de todas las ideas de diseño en un centro quirúrgico son:

- a. Amplitud y confort
- b. Elegancia y seguridad
- c. Seguridad del paciente y eficacia del trabajo
- d. Luz y ventilación

160. Los materiales para la construcción de un quirófano deben tener las siguientes características:

- a. De superficies lisas y de material no poroso
- b. A prueba de fuego.
- c. a y b son correctas
- d. Con ventanales pequeños, superficie lisa y material poroso.

161. Si usted se desempeña como supervisora de un centro quirúrgico debe controlar:

- a. El ingreso de personas, cuando las cirugías están preparándose
- b. Que las puertas que dividen áreas limpias de las contaminadas se mantengan cerradas
- c. Motivar al personal de trabajo rápido para cumplir el cuadro de cirugías sin demora.
- d. a y b son correctas

162. La anestesia raquídea es ideal para intervenciones de:

- a. Abdomen alto
- b. Abdomen bajo
- c. Los dedos de manos y pies
- d. Todo el cuerpo

163. El cirujano para cortar tejido usa:

- a. Tijera mayo recta
- b. Tijera mayo curva
- c. Tijera metzembaum

- d. Pinza de disección con dientes

164. Para realizar hemostasia de pequeños vasos, usted pasa al cirujano:

- a. Pinza de campo
- b. Pinza Allis
- c. Pinza Mosquito
- d. Pinza Aro

165. La enfermera circulante debe estar atenta en cada etapa de anestesia general para asistir al anesthesiólogo con las siguientes actividades:

- a. Usar succión con guantes
- b. Proteger y evitar estimular al paciente
- c. Prepararse para el paro cardio respiratorio
- d. Todas las anteriores

166. En el cepillado de manos, señale cual de éstos pasos es incorrecto:

- a. Retirarse cualquier artículo de joyería, reloj, subirse las mangas de blusa
- b. Abrir la llave de agua con la mano o la rodilla, la temperatura del agua es de preferencia individual.
- c. Lavarse las manos con antisépticos para eliminar las bacterias.
- d. Una vez terminado el tiempo del cepillado se puede bajar el nivel de las manos

167. La circulación del personal en el centro quirúrgico está determinada por la delimitación de áreas, éstas son:

- a. Contaminadas, estériles y limpias
- b. Limpias, semiestériles y estériles
- c. Limpias, semiestériles, estériles y contaminadas
- d. Ninguna de las anteriores

168. En la función de prestación de servicios de un instrumentista se encuentra:

- a. Arreglar la mesa mayo con instrumental a utilizar en el transoperatorio
- b. Identificar el momento de ejecución de la cirugía
- c. Asegurar la esterilidad en todo el proceso de la cirugía
- d. Preparar y administrar medicación durante la cirugía.

169. Los opiáceos y barbitúricos en el pre-anestésico tienen por objeto:

- a. Reducir secreciones respiratorias y conservar el metabolismo

- b. Favorecer el sueño manteniendo signos vitales estables
- c. Facilitar eliminación de secreciones y favorecer la anestesia
- d. Disminuir la ansiedad y el metabolismo basal

170. Suturas absorbibles son aquellas que:

- a. No son degradadas por los tejidos en el sitio donde se colocan
- b. Son degradadas parcialmente por los tejidos
- c. Son degradadas por el tejido en el sitio donde se colocan
- d. Solo a y c son correctas.

171. Las técnicas estériles son las que:

- a. Controlan el ambiente
- b. Impiden la transferencia de microorganismos dentro de los tejidos corporales
- c. Eliminan los microorganismos del medio ambiente
- d. a y b son correctas

172. Las finalidades de la colocación de apósitos específicos son:

- a. Proporcionar ambiente apropiado para la cicatrización de la herida
- b. Absorber drenajes que contienen sangre y piel necrosada
- c. Aumentar el tiempo de cicatrización
- d. Estimular la hemostasia que deje bordes superpuestos

173. Los cuidados de enfermería en el postoperatorio inmediato van encaminados a :

- a. Prevenir y detectar complicaciones
- b. Proteger al paciente de daños
- c. Aliviar el dolor y la incomodidad
- d. Todas las anteriores

174. Los cuidados Post-operatorios inmediatos que se dan en cirugía general son:

- a. Comprobar el estado de vías y observar signos y síntomas de dificultad respiratoria.
- b. Controlar pulso, tensión arterial y presión venosa central cada 4 horas.
- c. Detectar arritmias y controlar ingesta y eliminación en cada turno.
- d. Realizar la curación de la herida.

175. Los métodos químicos de hemostasias son:

- a. Medias antiembólicas, torniquetes, pinzas para hemostasia

- b. Gelatina absorbible, colágeno absorbible, celulosa oxidada, oxitocina, adrenalina
- c. Hipotermia, criocirugía, diatermia, cauterización
- d. Todas las anteriores son correctas

176. Otros signos de hipovolemia son

- a. Sequedad de las membranas mucosas y reblandecimiento de los glóbulos oculares, hipotensión
- b. Disminución del hematocrito, de la hemoglobina y plaquetas
- c. Disminución del pulso y ensanchamiento de la presión del pulso, hipertensión arterial
- d. Disnea y crepitancias

177. En la diarrea intensa, existe una pérdida de líquidos y electrolitos. ¿cuáles de los siguientes síntomas harían sospechar que un paciente presentaba una hipocalcemia?

- a. Espasmos, aumento de la motilidad intestinal, pulso irregular.
- b. Respiración de Kussmaul, sed, lengua arrugada
- c. Apatía, debilidad, alteraciones gastrointestinales, espasmos, pulso irregular
- d. Edema con fovea, confusión, pulso saltón

178. La broncoscopia es:

- a. Un procedimiento radiológico que proporciona visualizaciones pulmonares múltiples
- b. Un procedimiento en el que se utiliza una lente con un espejo iluminado para observar la tráquea, el bronquio principal y los tubos bronquiales importantes
- c. Una prueba diagnóstica durante la cual se inserta una sustancia radioopaca en el árbol traqueo-bronquial, a fin de ayudar a la visualización
- d. La aspiración de células de una masa pulmonar para examen microscópico

179. Después de la broncoscopia, la valoración más importante debería ser el control de

- a. La presión arterial, el pulso y la temperatura
- b. El color, la consistencia del esputo, dolor y sangrados
- c. El reflejo nauseoso, color del esputo
- d. La urticaria, hipertensión arterial

180. La disnea es:

- a. Un incremento manifiesto del esfuerzo respiratorio
- b. La disminución de la ventilación alveolar
- c. El incremento de la frecuencia y profundidad de las respiraciones
- d. La disminución de la saturación de oxígeno de la sangre venosa

181. Para mantener el equilibrio ácido-base, los pulmones compensan inicialmente el incremento de las concentraciones ácidas:

- a. Eliminando por la respiración el anhídrido carbónico
- b. Eliminando CO_3H
- c. Reteniendo anhídrido carbónico
- d. Cambiando a metabolismo anaerobio

182. Las alteraciones gasométricas ácido-básicas vienen indicadas por los siguientes cambios en sangre arterial:

- a. PCO_2
- b. PO_2
- c. HCO_3
- d. Sat O_2

183. ¿Cuál de los siguientes factores afectan más en el proceso de cicatrización de las heridas?

- a. La edad, estado nutricional, sexo
- b. Las concentraciones séricas de potasio
- c. La humedad, edad, hipocalcemia
- d. Una perfusión tisular adecuada, estado nutricional, edad extrema

184. El tejido de color rojo – carnosos con aspecto de relleno indica:

- a. Que la herida está granulando
- b. Una infección inminente
- c. Una mala perfusión de los tejidos
- d. Un proceso inflamatorio

185. El indicio más preciso de que una herida está infectada es:

- a. Drenaje purulento que aparece 3 días después de la lesión
- b. Temperatura corporal de $38,6\text{ }^\circ\text{C}$
- c. Recuento de hematíes de 40.000 mm^3
- d. Cultivo positivo de bacterias

186. ¿Qué indica un tejido húmedo, amarillo y fibroso en una herida?

- a. Epitelización
- b. Costras y tejido necrótico

- c. Úlcera por decúbito en proceso
- d. Tejido de granulación

187.¿Cuál de los siguientes factores incrementaría más el riesgo de desarrollar complicaciones debidas a la inmovilización? :

- a. Malnutrición, cirugía
- b. Intervención quirúrgica reciente
- c. Obesidad, malnutrición, cirugía reciente
- d. Enfermedad concomitante, cirugía

188.¿Cuál de los siguientes factores incrementaría más el riesgo de presentar una trombosis venosa profunda? :

- a. La inmovilidad
- b. La aterosclerosis
- c. La sobre-hidratación
- d. La obesidad

189.Los alimentos que debemos ingerir para prevenir el cáncer son:

- a. Grasas saturadas, suplementos alimenticios, alimentos sazonados
- b. Vegetales que contengan caroteno, frutas y alimentos ricos en fibra, suplementos nutricionales
- c. Suplementos alimenticios, vegetales que contengan caroteno y frutas
- d. Ninguna de las anteriores

190.Los tipos de cirugía según sus efectos en el proceso patológico son:

- a. Cirugía externa e interna
- b. Cirugía menor y mayor
- c. Cirugía curativa y paliativa
- d. Ninguna de las anteriores es correcta

191.El examen físico general es posible realizarlo a través de métodos como:

- a. Auscultación, observación, interrogatorio, historia clínica única.
- b. Inspección, auscultación, antecedentes personales y familiares.
- c. Percusión, interrogatorio, observación, historia clínica, anamnesis.
- d. Palpación, percusión, inspección, auscultación.

192.El diagnóstico de las enfermedades se realiza generalmente sobre la base de:

- a. Examen físico, historia clínica, antecedentes personales.
- b. Interrogatorio, examen físico, pruebas de laboratorio, exámenes de radiodiagnósticos
- c. Examen físico, anamnesis, entrevista.
- d. Revisión por sistemas, edad, ocupación, pruebas de laboratorio.

193. Los tipos de dolor que generalmente experimentan los enfermos, han sido clasificados como:

- a. Agudo, crónico, superficial, profundo, psicógeno, neurológico, reflejo.
- b. Neurológico, agudo, difuso, insoportable, leve, moderado.
- c. Superficial, agudo, visceral, crónico, localizado, profundo, referido.
- d. Leve, agudo, moderado.

194. El dolor es una de las necesidades fisiológicas de mayor prioridad para resolver, la enfermera tiene algunos criterios y fuentes de información , una de las cuáles la más importante es:

- a. El paciente que experimenta el dolor, entendiendo que todo dolor es real.
- b. La escala Mac Kall.
- c. Valorar los factores desencadenantes del problema.
- d. Alteración de las constantes vitales

195. Los signos y síntomas que experimenta un paciente con dolor entre otros son:

- a. Debilidad, llanto fácil, aumento de excreción urinaria, disnea.
- b. Contractura muscular, irritabilidad, sudoración, taquicardia, cianosis.
- c. Taquicardia, hipertensión, aumento de la tensión muscular, sudoración, inquietud, gemidos, llanto.
- d. Llanto, contractura muscular, bradicardia, sudoración, hipotermia.

196. Entre las recomendaciones para la medición de la presión arterial en un paciente, se sugiere:

- a. Mediciones de la P/A cuando el paciente ha estado cómodo por lo menos 5 minutos, utilizar tamaño adecuado del manguito que cubra 2/3 del largo del brazo, su longitud debe ser lo suficiente para rodear éste.
- b. Valorar la presión arterial por lo menos 4 veces en cada consulta, con intervalo de 10 minutos entre medición y medición.
- c. Los manómetros de mercurio son menos estables que los manómetros aneroides.
- d. Hacer insuflaciones lentas y repetidas.

197. Para describir el tipo de insuficiencia cardiaca , se toma en cuenta cinco características que son:

- a. Duración de las manifestaciones clínicas, mecanismos iniciales, ventrículo más afectado, síndrome clínico, alteraciones fisiológicas subyacentes.
- b. Causa de la insuficiencia ventricular, manifestaciones clínicas, interdependencia de los ventrículos, mecanismos de compensación.
- c. Ventrículo más afectado, duración de la enfermedad, causa de la insuficiencia ventricular, mecanismos iniciales.
- d. Disminución en la capacidad al ejercicio, pronóstico, mecanismos de compensación, ventrículo afectado, manifestaciones clínicas.

198. Los factores de riesgo para patología cardiovascular están relacionados con:

- a. Uso de anticonceptivos, obesidad, hipotiroidismo, malnutrición, enfermedad de Paget
- b. Sedentarismo, edad, artritis, insuficiencia renal, anestésicos, discrasia sanguínea.
- c. Osteoporosis, supresores del apetito, aumento de secreción de la renina, stress.
- d. Factores genéticos, nutricionales, sedentarismo, anticonceptivos, insuficiencia renal, hipertensión en el embarazo.

199. Los daños en sistemas / órganos blancos en hipertensión arterial son:

- a. Hígado, Corazón, suprarrenales, retina, válvulas venosas.
- b. Sistema cardíaco, vascular cerebral, vascular periférico, renal, retina.
- c. Neurológico, digestivo, hormonal, óseo, renal.
- d. Vascular cerebral, pares craneales, hipertensión intracraneana.

200. El sistema de conducción eléctrico del corazón nace en:

- a. Seno carotideo.
- b. Células T
- c. Haz de Hiz.
- d. Nódulo sinusal

201. El electrocardiograma estándar es una prueba sistemática que orienta a un diagnóstico de manera eficaz y de bajo costo, consta de:

- a. 6 derivaciones.
- b. 10 derivaciones.
- c. 12 derivaciones
- d. 4 derivaciones

202. La onda p es:

- a. Generada por la despolarización de las dos aurículas.
- b. La despolarización ventricular.

- c. El retraso de la despolarización del ventrículo derecho
- d. Los bloqueos aislados de la conducción interventricular.

203. Entre las causas de acidosis metabólica encontramos:

- a. Nefropatía diabética, pérdida de ácido por el tracto gastrointestinal, vómito, pérdida renal por diuréticos, disminución de bicarbonato en plasma
- b. Hiper-aldosteronismo primario, pérdida de ácido por el tracto gastrointestinal, administración de bicarbonato, alcalosis post-hipercápnica.
- c. Disminución de hidrógeno en sangre, disminución del bicarbonato en el plasma.
- d. Elevación de la concentración del bicarbonato, aumento de la eliminación del mismo por vía renal.

204. La enfermedad de polirradiculoneuropatía inflamatoria aguda se le denomina también:

- a. Neuropatía periférica
- b. Amiloidosis
- c. Síndrome de Guillain-Barré.
- d. Síndrome de Fisher.

205. Entre las manifestaciones clínicas de la insuficiencia cardiaca izquierda.

- a. Dolor precordial, cianosis, distensión de las venas del cuello, ortopnea, aumento de la presión venosa sistémica.
- b. Cianosis, cefalea, hepatomegalia, dilatación ventricular, disnea, anasarca, pulso alternante
- c. Disnea, taquipnea, congestión pulmonar, disnea nocturna paroxística, respiración cheyne stokes, diaforesis, ortopnea.
- d. Fatiga, náusea vómito, aumento de la presión arterial diastólica, esplenomegalia, dilatación venosa periférica.

206. La acción de los vasodilatadores está encaminada a:

- a. Reducir la precarga y post-carga cardiaca, disminuyen las resistencias vasculares periféricas, disminuir la demanda miocárdica de oxígeno.
- b. Mejorar la oxigenación cerebral, disminución de requerimientos de oxígeno del organismo, mejora perfusión renal.
- c. Inhibir la enzima convertidora de angiotensina I en angiotensina II, reducir el edema, aumentan la frecuencia cardiaca.
- d. Mejorar la función respiratoria, actúa sobre el músculo liso vascular, disminuir edema cerebral.

207. Señale cuál es una de las formulas para calcular la presión arterial media.

- a. Presión sistólica menos - Presión diastólica, dividido para 3.

- b. Presión sistólica más dos presiones diastólicas, dividido para 3.
- c. Presión sistólica menos presión diastólica, dividido para 2.
- d. Presión sistólica menos presión diastólica, dividido para 3.

208. En la estructura pulmonar, la función de las vías respiratorias superiores están destinadas a:

- a. Extraer todos los gases reactivos o altamente solubles del aire inspirado.
- b. Humidificación de gases, inhalados, filtración de partículas y sustancias reactivas, contribuye al sentido del olfato, gusto.
- c. Humidificación de gases inhalados, filtración de partículas y sustancias reactivas.
- d. Extracción de casi todos los gases reactivos, humidificación de gases inhalados.

209. La válvula tricúspidee conecta:

- a. Aurícula y ventrículos derechos.
- b. Aurícula y ventrículo izquierdos.
- c. Ventrículo-izquierda y venas pulmonares.
- d. Vena cava superior y aurícula derecha.

210. Las complicaciones más frecuentes de la diabetes son:

- a. Nefropatía, retinopatía, hipertensión arterial, enfermedad cerebro vascular, neuropatía periférica.
- b. Infarto agudo del miocardio, hepatomegalia, hipertensión endocraneana, glaucoma.
- c. Evento cerebral isquémico, alteración de triglicéridos, uremia, pie.
- d. Todas las anteriores

211. Para la insulino terapia existen medidas generales que se deben cumplir como:

- a. La jeringuilla debe ser calibrada para el uso de insulina
- b. Mantener la insulina a la luz, a temperatura de 25°C
- c. Los sitios para inyectar se deben rotar y evitar la lipohipertrofia
- d. a y c

212. Describa cuatro criterios a tomarse en cuenta en el plan de alta del diabético.

- a. Dieta, ejercicio, control médico periódico, auto-cuidado
- b. Terapia hormonal, papel de la familia, control oftalmológico, dieta hiperprotéica
- c. Glicemias cada 4 horas, antibióticos, reducción de peso, control médico mensual
- d. Administración de insulina, control de fórmula leucocitaria, dieta blanda, control de insulina

213.La cetonuria es consecuencia de:

- a. Déficit de insulina circulante, hiper-producción hepática de glucosa, movilización de ácidos grasos libres del tejido adiposo.
- b. Daño renal grave, hipovolemia, hiperglicemia, uso de aminoglucósidos.
- c. Hepatopatía, obesidad mórbida, lipiduria, oliguria.
- d. Hiperglicemia, oliguria, acidosis metabólica.

214.Se define como cetoacidosis diabética:

- a. Es la presencia de elementos figurados teñidos preferentemente por reactivos donde el elemento ácido es el colorante.
- b. Síndrome causado por déficit de insulina y/o desenfreno de las hormonas catabólicas
- c. Es el déficit de la concentración de bicarbonato
- d. Se produce transmisión química de las fibras parasimpaticas presente en la sangre normal.

215.Un paciente que será sometido a endoscopia digestiva alta necesita:

- a. Enemas evacuantes y NPO el día del examen
- b. Administrar laxantes 48 horas antes
- c. NPO desde la noche anterior y explicar al paciente sobre el procedimiento
- d. Explicar el procedimiento al paciente

216.Dentro de los objetivos de la transfusión sanguínea están:

- a. suministro de plaquetas y factores de la coagulación
- b. Transporte de oxígeno y regulación de la diuresis con la administración de plasma
- c. Reposición de volumen, reposición de glóbulos rojos y glóbulos blancos
- d. Solo a y c

217.La quimioterapia reviste efectos secundarios frecuentes en aquellos sistemas donde las células se dividen más rápidamente, entre ellos:

- a. Sistema dérmico, sistema neurológico, sistema renal.
- b. Sistema dérmico, aparato digestivo, sistema inmunitario.
- c. Sistema inmunitario, sistema neurológico, sistema digestivo.
- d. Sistema reproductor, sistema neurológico, sistema inmunológico.

218.Para evitar lesiones por extravasación de citotóxicos, la enfermera debe:

- a. Canalizar vía de grueso calibre, preparar los ciclos de quimioterapia de acuerdo a la prescripción del oncólogo.
- b. Asegurar permeabilidad de la vía con suero fisiológico antes de poner la quimioterapia, comprobar retorno venoso.

- c. Solicitar que paciente avise si experimenta sensación de pinchazo o quemazón en zona de punción, interrumpir si se sospecha de extravasación, administrar antídoto.
- d. Todas las anteriores.

219. Entre los efectos secundarios frecuentes de la quimioterapia a nivel del aparato digestivo encontramos:

- a. Estomatitis, mucositis, náuseas, vómito, anorexia, anomalías del gusto, diarrea, estreñimiento.
- b. Diarrea, estreñimiento, anemia, anorexia, decaimiento, anomalías del gusto.
- c. Anorexia, alopecia, estreñimiento, náusea, vómito, estreñimiento.
- d. Pérdida del apetito, anorexia, mucositis, reacciones cutáneas.

220. ¿Cuáles serían las medidas adecuadas para evitar trombosis de miembros inferiores?

- a. Elevar miembros inferiores en ángulo de 90 grados, compresas frías y analgesia
- b. Masaje en áreas enrojecidas, valorar integridad de la piel, elevar MI cada 4 horas por 10 minutos
- c. Valorar circulación, integridad de la piel, evitar zonas de presión, medias antiembólicas
- d. Todas son verdaderas

221. Las manifestaciones clínicas de enfermedad articular (artritis reumatoidea) son:

- a. Astenia, anorexia, debilidad, afectación articular que cursa con dolor, rigidez, limitación funcional, calor eritema e hipersensibilidad.
- b. Rigidez matutina, tumefacción articular, fibrosis capsular, contractura de tejidos blandos.
- c. Náusea, anorexia, polineuropatía, endocarditis, sangrado digestivo, anemia.
- d. Solamente a y b.

222. La artritis reumatoide puede afectar cualquier articulación, en principio las que se afectan con mayor frecuencia son:

- a. Las pequeñas articulaciones de las manos y los pies.
- b. Hombros, codos y caderas.
- c. Pueden adoptar cualquier distribución.
- d. Afectación vertebral, tobillos y articulaciones esterno-claviculares.

223. Los cuidados de enfermería a un paciente con artritis reumatoidea son:

- a. Reposo y ejercicio de acuerdo a la condición del paciente.
- b. Medidas no farmacológicas para aliviar el dolor,
- c. Cama dura, evitar contracturas, apoyo de pies y tobillos para evitar

deformaciones, uso de férulas almohadilladas.

d. Todas las anteriores

224. Las medidas no farmacológicas para alivio del dolor consisten en:

- a. Averiguar alergias, aplicación de calor local, posición antiálgica, distracción.
- b. Medidas de confort y seguridad, medidas recreativas, técnicas de relajación.
- c. Aplicación de calor o frío, posición funcional y antiálgica, medidas distractoras, relajación de músculos esqueléticos, masajes, acupuntura, hipnosis.
- d. Evitar contracturas con aplicación de medios físicos.

225. Los factores causales de pancreatitis aguda son:

- a. Herencia, edad avanzada, deshidratación, embarazo.
- b. Comidas copiosas, hipercolesterolemia, litiasis biliar.
- c. Alcoholismo crónico, litiasis biliar, post-operatorio de cirugía abdominal, traumatismos, CPRE.
- d. Solo b y c.

226. Los cuidados de enfermería en un paciente con pancreatitis están encaminados a:

- a. Valoración abdominal, hemodinámica, control del dolor, NPO fase aguda.
- b. Alivio del dolor, recuperación de la volemia, aspiración nasogástrica para aliviar el íleo.
- c. Observación cuidadosa para prevenir complicaciones como septicemia, daño renal, sangrado digestivo, insuficiencia respiratoria.
- d. Todas las anteriores.

227. Las manifestaciones clínicas en un paciente que cursa con anemia son:

- a. Fatiga, cefalea, vértigo, anorexia, pérdida de peso, palidez
- b. Ataxia, piel seca, intolerancia al frío, parestesias, trastornos de la visión
- c. Disnea, ortopnea, taquicardia,, edema en pies, astenia.
- d. Todas las anteriores.

228. La administración de hierro oral se recomienda:

- a. Con estómago lleno.
- b. Asociado con lácteos.
- c. En ayunas acompañado de cítricos.
- d. Todas las anteriores.

229. Entre los efectos adversos de los preparados de hierro por vía oral tenemos:

- a. Están relacionados con la intolerancia e independiente del volumen de hierro soluble en la parte alta del tubo digestivo.
- b. Factores psicológicos.
- c. Pirosis, náusea, molestias en la parte alta del estómago, estreñimiento y diarrea.
- d. Ninguno de los anteriores.

230. Se define como plasma fresco congelado a:

- a. Plasma que contiene proteínas, siendo adecuado para la reposición de albúminas, globulinas, y factores de la coagulación.
- b. Plasma separado de la sangre de un donante y congelado a una temperatura inferior a $< 18^{\circ} \text{C}$ en las 8 horas siguientes de la extracción.
- c. Plasma que se obtiene a partir de sangre total durante la preparación de otros componentes.
- d. Plasma que se obtiene a partir de sangre total congelada, se mantiene hasta 18 meses.

231. Las indicaciones en las que uso de los concentrados plaquetarios está establecido y demostrado su eficacia son:

- a. Para restitución de concentrado de hematíes cuando no se dispone de sangre total, alimentación parenteral.
- b. Púrpura trombocitopénica, exanguineo-transfusión en neonatos para reconstituir el concentrado de hematíes cuando no se dispone de sangre total, púrpura fulminante del recién nacido.
- c. Presencia de hemorragia en paciente trombocitopénico, trastornos cualitativos plaquetarios, trastornos secundarios a QT.
- d. Trombocitopenias secundarias a quimioterapia, en enfermos que van a ser sometidos a procedimientos invasivos.

232. La velocidad de infusión de sangre:

- a. Dependerá de los puntos del hematocrito que se desea alcanzar.
- b. Varía en función del volumen de sangre del paciente, su estado hemodinámico, y el estado cardíaco.
- c. Está de acuerdo al volumen plasmático, las condiciones inmunológicas del paciente.
- d. Será de acuerdo al calibre del acceso venoso, situación hemodinámica del paciente.

233. Los cálculos por pérdidas insensibles por fiebre son:

- a. Peso en kilos por número de horas.
- b. Peso en kilos por la constante 20.
- c. 1cc por kilo de peso por hora y por cada grado centígrado.
- d. 0.5cc por kilo de peso por hora y por grado centígrado.

234.. La deshidratación grave se manifiesta con:

- a. Sequedad de las mucosas, piel caliente, sed.
- b. Aumento de densidad urinaria, mucosas orales secas, taquicardia.
- c. Manifestaciones de hipovolemia, oliguria, signo de pliegue cutáneo, hemoconcentración, alteración de la conciencia.
- d. Hipertermia, balance hídrico positivo, hipotensión postural.

235.Las manifestaciones clínicas de sobre-hidratación son:

- a. Fiebre, taquicardia, escleras edematosas.
- b. Confusión, obnubilación, sensación de náusea, calambres musculares, debilidad, convulsiones, pérdida de la conciencia.
- c. Hiperhidratación, hipotermia, hipotensión, intolerancia al frío.
- d. Ninguna de las anteriores.

236.Indique la concentración adecuada de electrolitos a nivel celular:

- a. El potasio, magnesio, fosfatos se encuentran en mayor concentración a nivel extracelular.
- b. El potasio, magnesio, fosfatos se encuentran en mayor concentración a nivel intracelular.
- c. El Na es un electrolito que se puede encontrar en mayor concentración a nivel intracelular.
- d. Los electrolitos se encuentran distribuidos en igual concentración tanto a nivel intracelular como extracelular para mantener un equilibrio electrolítico.

237.En la escala de Glasgow los puntajes para cada función son:

- a. Motora: 6 puntos, Verbal: 5 puntos, Ocular: 4 puntos.
- b. Motora: 4 puntos, Verbal: 6 puntos, Ocular: 5 puntos.
- c. Motora: 5 puntos, Verbal: 4 puntos, Ocular: 6 puntos.
- d. Ninguna de las anteriores

238.Actualmente dentro de las estrategias de tratamiento de tuberculosis se señala:

- a. Baciloscopía preventiva en pacientes inmunodeprimidos.
- b. Régimen terapéutico previo compromiso del enfermo en no abandonar el tratamiento.
- c. Sistema centralizado de información de resultados.
- d. Estrategia de tratamiento acortado directamente observado.

239.Para el programa de control de la tuberculosis, la definición de caso nuevo según antecedentes de tratamiento es:

- a. Paciente que durante el tratamiento al quinto mes o más sigue presentando o vuelve a presentar una baciloscopía positiva.
- b. Paciente que presenta enfermedad tuberculosa en otros órganos que no son los pulmones.

- c. Paciente que nunca recibió tratamiento antituberculosos o sólo recibió por menos de cuatro semanas.
- d. Toda persona a la que se le diagnostica tuberculosis, con o sin confirmación bacteriológica y que inicia el tratamiento.

240. Entre las causas de edema agudo de pulmón se mencionan:

- a. Anemia, resistencias vasculares periféricas disminuidas, causas neurogénicas.
- b. Sobrecarga líquida, enfermedad pulmonar obstructiva, hipoproteinemia.
- c. Neumotórax, edema de altura, toxicidad por oxígeno, estenosis mitral.
- d. Sólo b y c.

241. La PCO₂ normal en una gasometría es:

- a. 30 – 45 ml / h
- b. 8- 12 miliosmoles
- c. 30-45 mm hg
- d. 8 -12 mm hg

242. Normalmente la mayor fuente de egreso de na, es a través de:

- a. El riñón
- b. Respiración.
- c. Sistema digestivo.
- d. Fiebre.

243.243 . El agente causal de la fiebre tifoidea es:

- a. Salmonella typhi y Salmonella paratyphi
- b. V. parahemolyticus.
- c. Campylobacter fetus
- d. Vibrio cholerae.

244. El período de incubación de la sífilis dura:

- a. Alrededor de 3 semanas, pero puede variar entre 10 y 90 días.
- b. De 7 a 14 días.
- c. Entre 3 y 6 meses.
- d. 14 días.

245. El antibiótico de elección en el tratamiento de la sífilis es:

- a. Penicilina benzatínica.

- b. Cefalosporinas.
- c. Aminoglucósidos.
- d. Ninguno de los anteriores

246.El período de incubación de la sífilis dura:

- a. Alrededor de 3 semanas, pero puede variar entre 10 y 90 días
- b. De 7 a 14 días
- c. Entre 3 y 6 meses
- d. 14 días

247.El paludismo es producido por parásitos intra-eritrocitarios del género plasmodium, los que producen la enfermedad en el hombre son:

- a. Plasmodium falciparum, plasmodium vivax, plasmodium mahmoud.
- b. Plasmodium falciparum, plasmodium vivax, plasmodium ovale, plasmodium malariae.
- c. Plasmodium thyphi, plasmodium falciparum, plasmodium vivax.
- d. Plasmodium falciparum, plasmodium vivax, plasmodium ovale.

248.¿ Qué palabras definen mejor a la salud mental?

- a. Dinamismo, indiferencia, cambio.
- b. Adaptación, equilibrio, satisfacción
- c. Cambio, homeostasis, adaptación
- d. Independencia, equilibrio, cambio

249.¿ Cuáles son los criterios para determinar la conducta anormal desde el punto de vista psicológico?

- a. Síntomas físicos
- b. Violación de las normas
- c. Distorsión de las percepciones
- d. Alteraciones bioquímicas

250.¿ Qué actitudes contribuyen más al desarrollo de una buena salud mental?

- a. Introspección, autoaceptación
- b. Respeto, confianza
- c. Autocrítica, reflexión
- d. Autoestima, análisis

251.¿Qué principio evidencia que el profesional de enfermería aplica el concepto de salud

holística?

- a. El individuo es un ser bio–psico-social
- b. El individuo es un ser integral con varias dimensiones
- c. El individuo es cuerpo, mente y espíritu
- d. El individuo es el reflejo de los conflictos de la mente

252. ¿Cuál es el valor de autoconocimiento?

- a. Se logra entender mejor a los demás
- b. Se armoniza las relaciones con los demás
- c. Se mejora la relación con uno mismo
- d. Se aplica el conocimiento con uno mismo

253. La primera causa de enfermedad mental en el país es:

- a. Esquizofrenia
- b. Depresión
- c. Alcoholismo
- d. Suicidio

254. La prevención primaria incluye:

- a. Promoción y fomento de la salud, prevención de la enfermedad
- b. Reducción del daño residual o incapacidad
- c. Reducción de la enfermedad mediante la detección y tratamiento oportuno
- d. Promoción de salud, tratamiento y rehabilitación

255. Una actividad de enfermería psiquiátrica a nivel primario es la siguiente:

- a. Creación de un ambiente terapéutico
- b. Psicoterapia individual y de grupos
- c. Desarrollar programas de salud mental en la comunidad
- d. Intervención en crisis

256. El proceso relator es un instrumento para recolectar los datos de interacción de la enfermera – cliente y el propósito es:

- a. Analizar tanto la comunicación del paciente como de la enfermera
- b. Aplicar los conocimientos sobre los diferentes teorizantes
- c. Aplicar conocimientos sobre mecanismos de defensa
- d. Practicar las técnicas de comunicación terapéutica

257. En el proceso relator una tarea de la fase de orientación es:

- a. Establecer los objetivos
- b. Estimar la conducta
- c. Establecer el contrato
- d. Desarrollar el plan de acción

258. El estado del yo está orientado hacia la realidad presente y la recolección objetiva de la información identifica al:

- a. Yo padre
- b. Yo adulto
- c. Yo niño
- d. Yo padre crítico

259. La enfermera asertiva demuestra la siguiente característica:

- a. Arriesga su puesto con frecuencia
- b. Carece de espontaneidad
- c. Se comunica libremente con personas de distintos niveles
- d. Toma algunas decisiones

260. La programación neurolingüística se refiere a:

- a. Información observable a través de los cinco sentidos.
- b. Como el lenguaje verbal y no verbal afecta el sistema nervioso
- c. La comunicación auditiva y visual.
- d. La transmisión del lenguaje a través de los símbolos y el comportamiento.

261. En el proceso de atención de enfermería los objetivos se fundamentan en:

- a. Teorías de enfermería
- b. Las necesidades del cliente
- c. La interacción entre la enfermera y el cliente
- d. En la comunicación terapéutica

262. Los modelos teóricos del comportamiento en la atención a pacientes psiquiátricos ayudan al profesional de enfermería a:

- a. Medir la afectividad del proceso de enfermería
- b. Comunicarse afectivamente con el cliente y familia
- c. Diagnosticar la patología del paciente
- d. Analizar y comprender la conducta humana

263. Los principios del modelo psicoanalítico de Freud se fundamenta en:

- a. Los mecanismos de defensa
- b. La conducta desorganizada del ser humano
- c. La estructura mental del id, ego y superego
- d. La observación objetiva de la conducta humana

264. Los mecanismos de defensa son el resultado de conflictos.

- a. De identidad personal
- b. Con familiares y personas significativas para el paciente
- c. Conigo mismo y que le producen ansiedad
- d. Con compañeros de trabajo

265. Según la teoría psicosexual, la etapa de la latencia corresponde a la edad de:

- a. 3-5 años
- b. 6-12 años
- c. 12-14 años
- d. 14-16 años

266. La teoría interpersonal de H. Sullivan expone que la ansiedad se genera por

- a. Inadaptación del niño al medio ambiente
- b. Deprivación afectiva que sufre el niño
- c. La interacción del niño con la persona significativa
- d. Trastornos en las primeras etapas de vida del niño

267. Según la teoría programación neurolingüística, los comunicadores más afectivos son aquellos que utilizan el sistema representativo:

- a. Visual
- b. Auditivo
- c. Cinestésico
- d. Utilizan tres modalidades.

268. La teoría de Hidelgar Peplau de las relaciones interpersonales se fundamenta en el siguiente postulado:

- a. El individuo es un ser biológico, psicológico y social
- b. Cliente- enfermera interaccionan en la búsqueda de la salud
- c. Interrelación de sentimientos, emociones, y comportamiento

- d. El individuo es un ser holístico

269. Según la teoría de Imogene King se fundamenta en el siguiente supuesto:

- a. En la interacción cliente – enfermera
- b. Límites de las zonas territoriales
- c. La coherencia de sentimientos, emociones y pensamientos
- d. Percepción, juicio, acción, reacción

270. ¿Cuál es factor determinante que aumenta la vulnerabilidad para padecer un trastorno depresivo.

- a. Ser hombre
- b. Ser mujer
- c. Clase social alta
- d. Marginado social

271. ¿Cuál es la patología psiquiátrica más frecuente en las consultas de salud mental

- a. Esquizofrenias
- b. Trastornos de la personalidad
- c. Enfermedad de Alzheimer
- d. Trastornos depresivos

272. El paciente que tiene labilidad emocional presente:

- a. Facilidad para emocionarse
- b. Respuestas emocionales excesivas ante los estímulos
- c. Respuestas emocionales inestables
- d. Sensible emocionalmente

273. El mayor peligro que puede presentar un paciente con depresión severa es:

- a. Desnutrición
- b. Deshidratación
- c. Suicidio
- d. Ulceras

274. Una característica conductual en las personas con trastornos de la personalidad del grupo a, es:

- a. Manipulación
- b. Narcisismo

- c. Aislamiento social
- d. Dramatismo

275. Una característica cognitiva común en las personas con trastornos de la personalidad del grupo c, pasivo- agresivo es:

- a. Evitar la intimidad
- b. Egocéntrico
- c. Toma pocas decisiones
- d. Falta de confianza en sí mismo

276. Una característica afectiva de las personas con trastornos de la personalidad del grupo b, límites es:

- a. Evitar la expresión
- b. Expresión del afecto cambiante y excesiva
- c. Intolerancia a la frustración
- d. Labilidad restringida

277. Una persona con delirio presenta:

- a. Deterioro del pensamiento abstracto
- b. Deterioro del juicio
- c. Alteración transitoria en el estado de conciencia
- d. Cambio de la personalidad

278. Una de las características afectivas que presenta un paciente con enfermedad de alzheimer es:

- a. Ansiedad y depresión
- b. Dificultad en realizar tareas complejas
- c. Hiperoralidad
- d. Pérdida progresiva de la memoria

279. Unas características cognitivas que presenta un paciente con enfermedad de Alzheimer es:

- a. Hiperorabilidad y apraxia
- b. Asteognosia y alexia
- c. Afasia y agnosia
- d. Confusión y afasia

280. La enfermedad de Alzheimer tiene mayor incidencia en:

- a. Hombres menores de 65 años
- b. Mujeres de más de 80 años
- c. Hombres y mujeres de más de 65 años
- d. Mujeres menores de 50 años

281. Una de las características conductuales de un paciente alcohólico es:

- a. Racionalización
- b. Remordimiento
- c. Telefonitis
- d. Proyección

282. ¿Cuál es la complicación más grave que se puede presentar por abstinencia de alcohol?

- a. Convulsiones
- b. Coma hipoglucémico
- c. Alucinaciones
- d. Delirium Tremens

283. EN EL SÍNDROME DE WERNICKE- KORSAKOFF HAY UN DÉFIDIT DE VITAMINA:

- a. B12
- b. D
- c. B1
- d. B6

284. Se considera incompatible CON LA VIDA, EL GRADO DE ALCOHOLEMIA SUPERIOR A:

- a. 2gr/litro
- b. 3gr/litro
- c. 4gr/litro
- d. 5gr/litro

285. ¿qué terapia es más eficaz en el tratamiento a pacientes alcohólicos?

- a. Psicoterapia individual
- b. Psicoterapia familiar
- c. Psicodrama
- d. Psicoterapia de grupo

286. ¿ En el Ecuador el alcoholismo afecta a que porcentaje de la población?

- a) 15%
- b) 25%
- c) 9%
- d) 22
%

287. Una acción de enfermería a un paciente con sobredosis de drogas es:

- a. Atar al paciente
- b. Valorar continuamente el nivel de conciencia
- c. Colocar al paciente en posición de trendelenburg
- d. Evitar el daño autoinflingido

288. Cuando las falsas creencias no pueden ser cambiadas por el razonamiento lógico ni por la evidencia, se denomina:

- a. Delirios
- b. Alucinaciones
- c. Despersonalizaciones
- d. Estupor

289. Cuando el paciente tiene una conversación incoherente y manifiesta una falsa percepción sin estímulos externos, se denomina:

- a. Aflojamiento de asociaciones
- b. Incoherencia
- c. Alucinaciones
- d. Pensamientos autistas

290. Cuando un paciente está en posición fetal rígida, permanece muda y después parece estar en estupor, que tipo de esquizofrenia presenta:

- a. Paranoide
- b. Desorganizada
- c. Catatónica
- d. Indiferenciada

291. ¿Qué acción de enfermería es la mejor forma de orientar al paciente a la realidad?

- a. Evitar estímulos en exceso
- b. Mantener al paciente en un cuarto oscuro
- c. Evitar hablar con el paciente
- d. Dirigirse al paciente por su nombre

292. La hipocondría se considera como un trastorno:

- a. Psicótico
- b. Delirante
- c. Somatomorfos
- d. Esquizoide

293. Un componente fundamental de la etiología de los trastornos somatomorfos son los factores:

- a. Psicológicos
- b. Ambientales
- c. Sociales
- d. Laborales

294. ¿Qué es la alexitimia?

- a. Incapacidad para leer
- b. Dificultad para reconocer los síntomas físicos reales de las sensaciones corporales.
- c. Dificultad para reconocer, comunicar y describir los propios sentimientos
- d. Preocupación exagerada por el funcionamiento del cuerpo

a. ¿Qué complicación puede presentarse por la administración intravenosa de drogas?

- b. Hepatitis
- c. VIH
- d. Flebitis
- e. Todas las anteriores sobre las ideas suicidas

295. El temor persistente e irracional a objetos, actividades o situaciones, se denomina:

- a. Fobia.
- b. Angustia.
- c. Crisis de pánico.
- d. Ansiedad generalizada.

296. En relación con el suicidio ¿cuál de las siguientes afirmaciones no es verdadera?

- a. Hay que tomar en serio todas las amenazas suicidas, aunque parezcan una manipulación.
- b. No se debe preguntar al paciente ya que ponemos esta idea en su mente y hay más posibilidades de que lleve a cabo un acto suicida.
- c. Los pacientes que creen que no hay salida para sus problemas, tienen un alto riesgo de

suicidio.

- d. El riesgo de un segundo intento de suicidio es más frecuente en los tres primeros meses posteriores al primer intento.

297. ¿En qué trastornos se presenta con más frecuencia, conductas violentas contra los demás?

- a. Depresivos
- b. Obsesivos-compulsivos
- c. Psicóticos
- d. Fóbicos

298. ¿Qué factores ambientales favorecen las conductas no violentas?

- a. El hablar y comunicarse
- b. El hacinamiento
- c. El mayor contacto físico
- d. La disminución del espacio vital

299. ¿Los neurolépticos se utilizan como?

- a. Antisicótico y sedante
- b. Antisicótico y antiemético
- c. Antisicótico, sedante y antiemético
- d. Antiesquizofrénico y sedante

300. La suspensión brusca de la medicación antidepresiva, puede provocar:

- a. Ansiedad e inquietud motora
- b. Náuseas, vómitos y diarrea
- c. Sudoración y dolores abdominales
- d. Todas las anteriores son verdaderas

301. ¿Cuál es el efecto neurológico colateral más frecuente producido por los antidepresivos?

- a. Temblor
- b. Ataxia
- c. Crisis convulsivas
- d. Discenesia tardía

302. La reacción extrapiramidal, que se caracteriza por enlentecimiento y reducción de la actividad motora o la dificultad para iniciar o mantener

conductas motoras, se denomina:

- a. Acatisia
- b. Acinesia
- c. Distonía
- d. Discinesia

303. ¿Cuáles son las vías de administración más frecuentes de los antipsicóticos?

- a. Oral e intravenosa
- b. Subcutánea e intramuscular
- c. Rectal y oral
- d. Oral e intramuscular

304. ¿Por qué los fármacos anti-sicóticos se llaman también neurolépticos?

- a. Porque sus acciones reproducen enfermedades neurológicas
- b. Porque actúan en el sistema mesolímbico
- c. Porque son útiles en el tratamiento de delirios y alucinaciones
- d. Porque actúan a nivel mesocortical

305. ¿Dónde se realiza fundamentalmente la metabolización de los psicofármacos?

- a. En riñón
- b. En hígado
- c. En vías biliares
- d. Mucosa gástrica

306. Las vías de eliminación más frecuentes de los psicofármacos son:

- a. Sudorípara y biliar
- b. Hepática y renal
- c. Hepática y biliar
- d. Renal y biliar

307. ¿Cuál es el neurotransmisor inhibitor más importante en el cerebro?

- a. Dopamina
- b. Serotonina
- c. GABA
- d. Acetilcolina

308. ¿Qué propiedades tienen las benzodiacepinas?

- a. Miorelajantes
- b. Hipnópticas
- c. Ansiolíticas
- d. Todas las anteriores

a. ¿Cuáles son los principales síntomas de alarma en la intoxicación por litio?

- b. Neurológicos
- c. Dermatológicos
- d. Renales
- e. Cardiovasculares

309. ¿Cuál es el efecto secundario más frecuente, después de la terapia electroconvulsiva?

- a. Cefaleas y arritmias
- b. Cefaleas y trastornos de la memoria
- c. Cefaleas y convulsiones tardías
- d. Arritmias y trastornos de la memoria

310. ¿Qué cuidados de enfermería no están indicados después de la terapia electroconvulsiva?

- a. Control constante de SV en las dos horas subsiguientes a la TEC
- b. Llevar al paciente a su habitación inmediatamente después del TEC
- c. Reorientar al paciente en tiempo, espacio y persona
- d. Colocar barandas en la cama para evitar caídas por el estado de confusión

311. Durante la labor de parto el control de la actividad uterina debe hacerse.

- a. Cada 10 minutos
- b. Cada hora
- c. Cada 30 minutos
- d. Dos o tres veces

312. La posición Sims izquierda de la parturienta es recomendada porque:

- a. Se incrementa la intensidad de las contracciones
- b. Disminuye la frecuencia de las contracciones
- c. Mejora la circulación nivel del útero

d. Todas la alternativas son correctas

313.315. En una paciente pre- eclámptica la impregnación con SO₄Mg se realiza con:

314.Un gramo ml/ hora de SO₄ Mg

315.Dos gramos ml/ hora de SO₄ Mg

316.Cuatro gramos ml/ hora de SO₄ Mg

317.Doce gramos ml/ hora de SO₄ Mg

318.El volumen de mantenimiento de so₄ mg endilución para 24h en una paciente pre- eclámptica se regula en la bomba de infusión a:

a) 46.6 ml/h.

b) 1864 ml/h

c) 37.8 ml/h¹

d) gtts x´

319.La inducción de parto se recomienda iniciar con:

a. 3 gotas x´

b. 8 gotas x´

c. micro gotas x´

d. micro gotas x´

320.La presentación fetal está en ii plano de hodge, cuando se encuentra a nivel de:

a. La primera vértebra saca.

b. Borde superior de la sínfisis del pubis.

c. Espinas ciáticas.

d. Borde inferior de la sínfisis del pubis

321.En el puerperio inmediato lo primero que hay que controlar es:

a. Permeabilidad de vía aérea y signos vitales

b. Contracción del útero y sangrado

c. Que la parturienta esté seca y cómoda

d. Que miccione y no tenga dolor

322.En el período de alumbramiento se considera normal, una pérdida sanguínea de hasta:

a. 300 cc

b. 400 cc

- c. 500 cc
- d. 600 cc

323. Las membranas ovulares son importantes porque:

- a. Ayudar a dilatar el cervix
- b. Impiden la penetración de gérmenes al útero
- c. Distribuyen homogéneamente la presión de las contracciones.
- d. Todas son correctas.

324. El rango de normalidad de la F.C.F está entre:

- a. 140 – 160 LATIDOS X'
- b. 120 – 140 LATIDOS X'
- c. 120 _ 160 LATIDOS X'
- d. 140 _ 180 LATIDOS X'

325. La actividad uterina se valora mediante:

- a. el número de contracciones que se presentan en 10 minutos.
- b. el tiempo promedio de duración de las contracciones
- c. la intensidad de las contracciones
- d. todas son correctas

326. La estructura anatómica responsable de la producción de oxitocina es:

- a. el tálamo
- b. el hipotálamo
- c. la corteza cerebral
- d. el útero

327. La ruptura de membranas durante la labor de parto, se recomienda hacerla cuando la presentación está:

- a. En II plano de hodge
- b. En III plano de hodge
- c. En I plano de hodge
- d. a y b son correctas.

328. La amniorrexis instrumental favorece:

- a. El incremento de las contracciones uterinas
- b. El descenso de la presentación

- c. La disminución del tiempo de labor
- d. a , b y c son correctas

329.El método psicoprofiláctico de Lamaze incluye:

- a. Ejercicios respiratorios
- b. Conocimientos básicos de anatomía y fisiología
- c. Ejercicios físicos
- d. Las tres opciones son correctas

330.El enema evacuante se recomienda administrar en pacientes multíparas con dilación de hasta:

- a. 8 cm
- b. 5 cm
- c. 10 cm
- d. 7 cm.

331.La administración de oxitocina para la inductoconducción del trabajo de parto, se hace con 10 UI de Pitocin en 1.000 cc de dex. 5% agua.

- a. Incremento a 30 gotas x'
- b. En forma continua a 4 gotas, hasta el parto
- c. Continua incrementando el goteo según la respuesta de la paciente.
- d. Ninguna de las anteriores.

332.Un RN que tiene Apgar de 4 al 1' y 6 a los 5' se clasifica como.

- a. R .N severamente deprimido
- b. R .N con adaptación extra uterina
- c. R .N moderadamente deprimido
- d. Ninguna de las anteriores.

333.La salud reproductiva, constituye la:

- a. Atención Preconcepcional y la Atención Prenatal
- b. Atención del parto y del puerperio.
- c. Atención del recién nacido, niño y adolescente.
- d. Las tres alternativas son correctas.

334.La planificación familiar, utilizando métodos naturales permite:

- a. Tener el número de hijos que se puede criar, satisfaciendo sus necesidades y dándoles

amor.

- b. Proporcionar información y educación por parte de profesionales entrenados.
- c. Que la pareja en forma conjunta, tome la decisión de tener o no relaciones sexuales
- d. Los literales a, b, c son correctas.

335. Sexualidad es:

- a. La Integración de los aspectos biológicos, y el sexo en relación al aparato reproductor interno y externo.
- b. Se refiere a la integración de los aspectos y cambios sexuales encaminando una tendencia sicológica según su preferencia sexual.
- c. Es la integración de sensaciones, percepciones, sentimientos hacia uno mismo y hacia otras personas, enfocado desde los aspectos biológico, psicológico y social.
- d. Es la forma como somos vistos y catalogados por la sociedad según nuestra tendencia sexual.

336. Las contraindicaciones para la utilización de anticonceptivos hormonales son:

- a. Edad menor a 35 años, primiparidad, estados depresivos, variaciones de peso, cefalea
- b. Tensión mamaria, modificación de la libido, náusea, vómito, variaciones de peso.
- c. Embarazo, antecedentes tromboembolicos, carcinoma mamario, sangrado sin diagnóstico, enfermedad hepática.
- d. Cloasma, estados depresivos, tensión mamaria, convivencia con un fumador, artritis.

337. Los tipos de maltrato son:

- a. Físico, sexual, emocional
- b. Físico, sexual, social
- c. Físico, emocional, afectivo.
- d. Físico, económico y moral.

338. La principal función de la familia es:

- a. Reproducción de la especie, sostén económico
- b. Socialización y humanización del individuo
- c. Socialización del individuo y reproducción de la especie
- d. Integración comunitaria de los individuos y sostén económico.

339. El género es una construcción:

- a. Filosófica, biológica y social
- b. Social, Histórica y cultural

- c. Biológica, cultural e histórica
- d. Sociológica, cultural y biológica

340. La vasectomía es un procedimiento quirúrgico que se realiza en el hombre, con el fin de evitar la concepción, seccionando:

- a. Conductos eyaculadores
- b. Conducto uretral
- c. Conductos deferentes
- d. Conductos epididimarios

341. Las membranas fetales son:

- a. Amnios y caduca
- b. Amnios y decidua
- c. Amnios y corion
- d. Corion y caduca

342. La señora nn acude a control prenatal y refiere: amenorrea desde hace 2 meses, polaquiuria, náusea, vómito, ictericia, aumento del volumen de las mamas, hipoglucemia e insomnio. Los síntomas referidos los clasificaría como signos de :

- a. Probabilidad
- b. Presunción
- c. Certeza.
- d. Ninguna

343. La placenta y el cordón umbilical se originan del:

- a. Cigoto
- b. Decidua
- c. Trofoblasto
- d. Blastocisto

344. El método mela usado en planificación familiar protege del embarazo

345. durante:

- a. 4 meses
- b. 8 meses
- c. 6 meses
- d. 1 año

346.Las modificaciones anatómicas y fisiológicas del embarazo incluyen:

- a. Los cambios anatómicos y funcionales en la mujer se inician con el embarazo y desaparecen después del parto..
- b. El organismo de la mujer reacciona frente a elementos paternos que circulan por la sangre y actúan también como “cuerpo extraño”
- c. Cada organismo responde de manera distinta ante mecanismos hormonales y de stress.
- d. Todos los anteriores

347.Los cambios vasculares y sanguíneos que se experimentan normalmente en el embarazo son:

- a. Hipervolemia, vaso dilatación generalizada, tendencia a presentar várices en piernas, vulva y región perianal.
- b. El aumento de Hb es progresivo, sin embargo es inferior al volumen plasmático, por lo tanto la concentración de la Hb. Es baja.
- c. Se incrementa los factores de coagulación VII y VIII y X.
- d. Todos los anteriores

348.El aumento de tamaño de la glándula mamaria durante la adolescencia se denomina:

- a. Pubarca
- b. Telarca
- c. Axilarca
- d. Menarca

349.Biológicamente la adolescencia se caracteriza por:

- a. Estructuración de la personalidad y desarrollo de la capacidad cognoscitiva.
- b. Actitudes personales que lo preparan para asumir el papel de adulto.
- c. Por el crecimiento y desarrollo corporal
- d. Aumento celular y preparación para asumir el rol de adulto.

350.La actitud del personal de salud frente a un adolescente que consume alcohol, tabaco o drogas es:

- a. Influir comportamientos ejemplares, ofrecer información explícita, involucrar a la familia, promover actitudes distractoras.
- b. No perder la calma; ser comprensivos; referir inmediatamente todo caso sospechoso y no involucrarse.
- c. Mantener confianza, no contradecirse y darle la razón, contar a la familia, alertar al equipo de salud para que se cuiden.
- d. Llevar registros, pedir ayuda, organizar talleres, coordinar con medios de comunicación.

351. A nivel neurológico la HTA provoca:

- a. Insomnio, hemiplejía, trastornos visuales, relajación celular, acúfenos
- b. Cefalea, parálisis, acúfenos, escotomas, hormigueo.
- c. Cefalea, trastornos visuales, edema celular, convulsiones, acúfenos
- d. Cefalea, convulsiones, parálisis, insomnio

352. El pinzamiento y sección de cordón umbilical se efectuará:

- a. Entre 35 y 45 segundos posterior al nacimiento del niño.
- b. Entre 1 y 2 minutos posterior al nacimiento del niño.
- c. Entre 10 y 30 segundos posteriores al nacimiento del niño
- d. Antes de que sea expulsada la placenta.

353. Anemia es el resultado de:

- a. Pérdida de sangre, hemólisis, disminución en la producción de hematíes cada día.
- b. Mala ingesta de hierro, parto, hidremia, taquicardia.
- c. Deficiencia nutricional, talasemia, multiparidad, parto.
- d. Ingesta baja en proteínas, multiparidad, pérdida de sangre.

354. La lesión anómala del trofoblasto con tendencia a metástasis rápidas se denomina:

- a. Embarazo molar
- b. Coriocarcinoma
- c. Mola invasora
- d. Mola Hidatiforme

355. Un cuadro caracterizado por embarazo más náusea, vómito, deshidratación, desnutrición es compatible con:

- a. Intoxicación alimentaria
- b. SIDA
- c. Hiperémesis
- d. Intoxicación medicamentosa

356. El aborto puede ser inducido por:

- a. Defectos cromosómicos de las células reproductivas
- b. Anomalías en la placentación y el embrión
- c. Estimulo de embriotoxinas provenientes del consumo de alcohol
- d. Todas

357. Los factores de riesgo que en la embarazada predisponen la IVU son:

- a. Deshidratación por hiperémesis, uretra larga, acción de los estrógenos, obstrucción por presión de los uréteres
- b. Cuadro de náuseas que llega al vómito y deshidratación inmunosupresión.
- c. Contigüidad perianal, reflujo vesículo-uretral, presión con obstrucción uretral.
- d. Uretra corta, aumento de la respuesta inmunitaria, anemia leve, consumo de sulfato ferroso

358. Si usted tiene una mujer embarazada que necesita recibir toxoide tetánico, por que habita en zona de riesgo epidemiológico, indique la edad estacional en que se debe administrar la primera dosis.

- a. En cualquier mes de embarazo.
- b. En el cuarto mes de gestación.
- c. Al 5to mes de gestación
- d. Al final del período de gestación.

359. Entre las siguientes opciones determine las posibles causas para que se presente un cuadro de RPM (ruptura prematura de membranas)

- a. Embarazo gemelar, incremento de la presión intraamniótica, incompetencia cervical, tacto vaginal.
- b. Alcoholismo, presentación cefálica fetal, uso de útero inhibición, relación sexual, primiparidad.
- c. Madre añosa, consumo excesivo de vitaminas, presentación podálica fetal, placenta fúndica anterior.
- d. Placenta fúndica posterior, nutrición rica en hierro, oligoamnios, distocia de presentación fetal.

360. El sangrado fresco indoloro que se presenta sin esfuerzo que se acompaña de pequeños coágulos y vesículas de proporción variables un cuadro sugestivo de:

- a. Placenta previa
- b. Amenaza de aborto
- c. Aborto en curso
- d. Embarazo molar

361. Entre los factores desencadenantes para el desarrollo de un embarazo con placenta previa tenemos:

- a. Retrasada capacidad de fijación del huevo fecundado
- b. Disminución de la capacidad de fijación del peritoneo visceral.
- c. Nuliparidad

d. Todas

362. La multiparidad es una variable considerada dentro de los factores de ARO I debido a que predispone a:

- a. Inestabilidad Psíquica, abandono de la lactancia materna, inmadurez de útero- ovario, fibromas.
- b. Nacimientos con intervalos cortos, atonía, RN de abajo peso, adherencias placentarias anormales.
- c. Partos difíciles, hipoxia materna, desproporción céfalo - pélvica, infecciones.
- d. Mayor frecuencia de cesáreas, predisposición a la episiotomía transtornos neurológicos fetales, problemas de coagulación.

363. Las complicaciones más frecuentes del desprendimiento placentario son

- a. Decolamiento placentario, muerte fetal, hipovolemia, consumo masivo de factores de coagulación.
- b. Antonía uterina, expulsivo brusco, convulsiones, hidremia marcada
- c. Hematuria, acretismo, parálisis abdominal, asfixia transitoria fetal
- d. Distocia de presentación fetal, sangrado genital indoloro, letargia, amenaza de parto pretérmino.

364. Si una paciente refiere una prueba de embarazo positiva, signos y síntomas asociados al embarazo y al examen físico usted encuentra según la fecha de última menstruación un embarazo de corta evolución, fondo uterino ligeramente agrandado, sangrado genital indoloro, cuello uterino parcialmente borrado con orificio externo entre-abierto sospecharia de:

- a. Placenta previa sangrante
- b. Embarazo ectópico cervical
- c. Embarazo molar
- d. Aborto diferido

365. El embarazo puede desencadenar diabetes por lo siguiente, excepto:

- a. Los estrógenos placentarios ejercen acción antiinsulínica
- b. El sistema insulinaza degrada la insulina
- c. La tiroides produce mayor cantidad de tiroxina
- d. El lactógeno placentario contribuye a la hiperglicemia

366. La diabetes produce los siguientes problemas en el embarazo, excepto

- a. Se complica con preeclampsia
- b. Da lugar a fetos gigantes
- c. La placenta es pequeña e insuficiente

- d. Produce distorsión de hombros

367. En el sufrimiento fetal: (escoja lo falso)

- a. Se caracteriza por taquicardia o bradicardia fetal
- b. Se detectan DIPS tipo III
- c. Se debe a acidosis metabólica y gaseosa.
- d. Es producido por prolapso de cordón.

368. De las siguientes pruebas ¿cuál sirve para valorar la madurez del pulmón fetal?

- a. Determinación del estriol urinario
- b. Ecografía bidimensional.
- c. Índice de lecitina – esfingomielina
- d. Determinación de creatinina.

369. El desprendimiento normal placentario:

- a. Produce tetania uterina.
- b. Frecuentemente hay óbito fetal.
- c. El sangrado externo es excesivo.
- d. Todos.

370. En caso de hiperdinamia uterina cuál es la conducta más recomendada.

- a. Decúbito lateral.
- b. Administración de oxígeno a la madre.
- c. Administración de fenoterol.
- d. Administración de derivados opiáceos.

371. Los siguientes son factores de riesgo reproductivo, excepto uno indique cuál.

- a. Edad menor de 18 años o mayor de 35.
- b. Antecedentes de problemas cardiorrespiratorios
- c. Primigesta o multípara.
- d. Intervalo entre gestaciones menor de dos años.

372. La planificación familiar, tiene las siguientes características:

- a. Permite tener hijos saludables
- b. Requiere de información, educación y servicios de salud.
- c. Da una decisión libre, consciente y de pareja.
- d. Todas las anteriores

373. La segunda maniobra de Leopold, permite determinar:

- a. Fondo del útero
- b. Posición del niño
- c. Presentación fetal
- d. Encajamiento de la presentación

374. En una embarazada de 38 semanas, si el niño está en posición izquierda y presentación podálica, la F. C. F, escucharemos más claramente si colocamos el estetoscopio o corneta de pinar:

- a. En la parte inferior del abdomen y al lado izquierdo.
- b. En la parte superior del abdomen y en el centro.
- c. Sobre el dorso fetal, hacia el lado izquierdo.
- d. En la parte superior del abdomen, hacia el centro.

375. El moco cervical es producido por glándulas que se ubican en:

- a. El endometrio
- b. El cuello uterino
- c. El introito vaginal
- d. Las trompas de Falopio.

376. Puerperio se define como:

- a. Período comprendido desde la expulsión del feto, hasta 40 días después.
- b. Período comprendido desde la expulsión de la placenta hasta la regresión al estado fisiológico de los órganos participantes en la gestación.
- c. Período comprendido desde la labor inicial de parto hasta la regresión al estado normal de la gestante.
- d. Las seis semanas después del parto.

377. Dentro de los ajustes fisiológicos que se producen en el puerperio están los siguientes:

- a. Aumento de diuresis, involución uterina, anabolismo de tejidos, aumento del gasto cardíaco.
- b. Inestabilidad emocional, catabolismo de tejidos, aumento de diuresis, disminución de venas varicosas.
- c. Ingurgitación mamaria, restablecimiento de la libido, disminución de gasto cardíaco, aumento de volumen circulante.
- d. b y c son correctas

378. La dieta de la paciente puérpera debe ser:

- a. Hiperprotéica, hipo sódica, con abundantes líquidos
- b. Hiperprotéica, hipocalórica, con restricción de líquidos
- c. Rica en vitaminas, proteínas, líquidos 2.000 a 3.000 cc
- d. Hipercalórica, hiposódica y con líquidos abundantes.

379. Las características de los loquios en relación al tiempo transcurrido luego del parto cambian de:

- a. Loquios rojos: 3 días, serosos: 4 a 9 días; blancos: 10 días.
- b. Loquios serohemáticos 1: día; hemáticos; 3 a 6 días, blancos: 7 días.
- c. Loquios rojos: 3 días, blancos: 4 a 7 días, serohemáticos: 8: días.
- d. Rojos a blancas, en moderada cantidad.

380. La involución uterina se valora:

- a. en traveses de dedo, tiene como referencia el punto 0, al 5: día ya no se palpa sobre la sínfisis del pubis.
- b. involuciona a razón de 1 cm por día, tiene como referencia al punto 0, no se palpa sobre la sínfisis pública a partir del 9no. día
- c. se mide en traveses de dedo, a los 3 días post parto está en 0+ 2, a los 6 días está en 0-2.
- d. involuciona 1cm por día, se palpa ligeramente al 12avo día.

381. En el puerperio hay predisposición a sufrir complicaciones tales como:

- a. Mastitis provocada por aumento en la secreción de prolactina y aumento en la producción de leche.
- b. Infección de vías urinarias por aumento del ph en la orina y tejido vesical congestionado.
- c. Tromboflebitis por decremento en la actividad e incremento de las concentraciones de protrombina.
- d. Todas son correctas

382. La histerosalpingografía se realiza para:

- a. Investigación de masas mamarias
- b. Descartar cuerpos extraños y masas quísticas.
- c. Observar el tamaño de los órganos internos.
- d. Confirmar anomalías tubáricas, uterinas y mal formaciones.

383. Son métodos diagnósticos en ginecología.

- a. Pap test, ecografía, amniocentesis.
- b. Monitoreo fetal, colposcopía, histerosalpingografía.

- c. Colposcopia, biopsia endometrial, citología exfoliativa.
- d. Radiografía, histerosalpingografía, monitoreo fetal.

384. La sintomatología característica de bartolinitis es:

- a. Manifestaciones cardiovasculares, neurológicas y dolor perineal.
- b. Ganglios linfáticos inguinales agrandados y dolor perineal.
- c. Dolor ardoroso que empeora con las relaciones sexuales, tumefacción y un exudado purulento.
- d. Pápula roja que pronto se ulcera, tiene exudado causa dolor.

385. Son factores predisponentes de las infecciones puerperales:

- a. parto extrahospitalario de urgencia, ruptura prematura de membrana de más de 24 horas, mala técnica aséptica.
- b. Cesáreas anteriores, desgarros, embarazo gemelar, hematomas de vagina.
- c. frecuentes tactos vaginales, mal higiene de genitales, embarazo de 35 semanas.
- d. Ninguna de los anteriores.

386. Las ventajas de la cesárea del segmento bajo o Pfannestiel son las siguientes:

- a. Incisión queda oculta en el vello pubiano, menor pérdida de sangre.
- b. Mínimo riesgo de ruptura de cicatriz uterina, dura mayor tiempo
- c. Espacio limitado, no es útil en caso de urgencia.
- d. Todas son correctas.

387. El medicamento que se usa como antídoto del sulfato de magnesio es:

- a. Gluconato de calcio
- b. Cloruro de potasio
- c. Cloruro de magnesio
- d. Cloruro de sodio

388. El período expulsivo está comprendido entre:

- a. La dilatación total del cuello uterino y el nacimiento del niño
- b. La dilatación del cuello uterino y la salida de la placenta.
- c. La salida del tapón mucoso y la dilatación del cuello uterino
- d. La salida del niño y la salida de la placenta.

389. En el método billings se considera que la mujer está en período fértil cuando presenta:

- a. Moco cervical elástico y transparente.

- b. Moco cervical filamentosos y sensación de lubricación vaginal.
- c. Moco cervical espeso y sensación de humedad en los genitales
- d. a y b son correctas

390. Los loquios en el puerperio mediano tienen las siguientes características:

- a. Secreción serosa de color rosado
- b. Secreción sanguinolenta oscura
- c. Secreción sanguinolenta roja
- d. Secreción incolora.

391.388. ¿Cuál de los siguientes aspectos del desarrollo no suele observarse al valorar a un lactante de 4 meses?

- a. Sonríe como respuesta a los mimos.
- b. Sigue con la mirada el objeto que se desplaza.
- c. Pasa un objeto de una mano a la otra.
- d. Sostiene erecta la cabeza en posición sentada.

392. El crecimiento de un ser humano se define como:

- a. El incremento de la masa de un ser vivo.
- b. El proceso de adquisición de mayor capacidad funcional.
- c. El proceso de maduración y diferenciación de funciones.
- d. Ninguna de las anteriores.

393. El incremento de la masa de un ser vivo se da por:

- a. Hiperplasia
- b. Hipertrofia
- c. A y B son correctas
- d. Ninguna de las anteriores

394. Los períodos de crecimiento acelerado del ser humano son:

- a. Intrauterino, adolescencia, juventud.
- b. Intrauterino, primera infancia y pubertad
- c. Intrauterino, segunda infancia, juventud
- d. Ninguna de las anteriores.

395. En un niño intoxicado el lavado gástrico está contraindicado tras la ingestión de:

- a. Órganos fosforados.

- b. Órganos clorados
- c. Alcalis corrosivos
- d. Derivados atropínicos.

396. En los niños menores de 5 años, con infección respiratoria aguda qué signo clínico determina la presencia de neumonía.

- a. Respiración abdominal
- b. Tos con expectoración
- c. Dolor en punta de costado
- d. Taquipnea

397. El agente etiológico más frecuente en las amigdalitis en los niños menores de 3 años es:

- a. Virus Sincitial respiratorio
- b. Neumococo
- c. Hemophilus influenzae
- d. Estreptococo Beta hemolítico

398. La erupción máculo papular no vesicular generalizada, con fiebre, tos y coriza es característico de:

- a. La Rubéola.
- b. El sarampión
- c. La varicela.
- d. La Roceola.

399. El exantema caracterizado por pápulas, vesículas y costras que coexisten en una misma zona del cuerpo es característico de:

- a. Rubéola.
- b. Sarampión.
- c. Varicela.
- d. Exantema súbito

400. El Agente causal de la bronquiolitis es:

- a. Virus de la influenza
- b. Neumococo
- c. Virus de la parainfluenza
- d. Virus Sincitial respiratorio.

401.El principal agente causal del resfriado común en los niños es:

- a. Adenovirus
- b. Coxsackie
- c. Parainfluenza
- d. Rinovirus.

402.La complicación más frecuente de las infecciones respiratorias agudas de los niños es:

- a. Bronquitis
- b. Sinusitis
- c. Otitis media
- d. Laringitis

403.La complicación más común de la amigdalectomía es:

- a. La infección.
- b. La hemorragia.
- c. La obstrucción
- d. La disfonía.

404.Cuál de las siguientes frases no es correcta respecto a la oxigenoterapia.

- a. Los sistemas de administración de O₂ son de bajo y alto flujo.
- b. Las bigoterías son sistemas de bajo flujo.
- c. El Oxihood es sistema de alto flujo.
- d. El catéter nasal es sistema de alto flujo.

405.La escoliosis idiopática es más frecuente en:

- a. Adolescentes.
- b. Escolares.
- c. Pre-escolares.
- d. Neonatos.

406.Si un niño tiene un déficit de peso del 20% respecto al correspondiente para su edad puede decirse que presenta:

- a. Desnutrición de primer grado.
- b. Desnutrición de segundo grado.
- c. Desnutrición de tercer grado
- d. Ninguna de las anteriores.

407. La emaciación grave y visible un signo característico de:

- a. Kwashiorkor.
- b. Marasmo.
- c. Obesidad.
- d. Ninguno de los anteriores

408. La administración de hierro debe hacerse en los niños dos veces por semana en el siguiente horario:

- a. Después del desayuno y con leche
- b. Antes del desayuno con leche.
- c. En ayunas y de preferencia con un jugo cítrico.
- d. Después del almuerzo y con avena.

409. El medicamento de elección para tratar a un niño con urcinarias o tricocéfalos es:

- a. Metronidazol
- b. Mebendazol
- c. Ampicilina
- d. Cotrimoxazol

410. La pérdida de turgencia cutánea, las mucosas orales secas, y los ojos hundidos son signos de:

- a. Hipoglicemia.
- b. Deshidratación
- c. Neumonía.
- d. Acidosis respiratoria.

411. El pH normal de la sangre es:

- a) 7.00 – 7.10
- b) 7.45 - 7.51
- c) 7.35 - 7.45
- d) 7.00 – 7.20

412. La distribución, volumen y osmolaridad de los líquidos extracelulares están controlados por:

- a. El corazón
- b. Las glándulas suprarrenales

- c. Los riñones
- d. Las hormonas coroides

413.El electrolito básico en el líquido extracelular es:

- a. Calcio.
- b. Potasio.
- c. Sodio
- d. Magnesio.

414.El electrolito básico en el líquido intracelular es:

- a. Calcio.
- b. Potasio.
- c. Sodio.
- d. Magnesio.

415.El desarrollo sicomotor procede en dirección.

- a. Caudocefálica
- b. Céfal caudal y próximo-distal
- c. Céfal caudal y disto-proximal
- d. Ninguna de las anteriores

416.Las causas más frecuentes de glomérulo nefritis en los niños son:

- a. Autoinmunes
- b. Infecciones de la piel y tracto respiratorio.
- c. Infecciones del tracto digestivo.
- d. Todas las anteriores.

417.La osteomielitis es más frecuente en:

- a. Adolescentes mujeres mayores de 15 años
- b. Adolescentes varones mayores de 15 años
- c. Niños entre 5 y 15 años
- d. Niñas entre 5 y 15 años

418.En el 80% de las osteomielitis el agente causal es:

- a. El neumococo
- b. Estreptococo beta hemolítico

- c. El estafilococo dorado
- d. El Meningococo

419. La etiología de la anemia ferropénica es:

- a. Déficit de hierro
- b. Déficit de vitamina B12
- c. Déficit de ácido fólico
- d. Ninguna de la anteriores,

420. La etiología de la anemia megaloblástica es:

- a. Déficit de hierro
- b. Sangrado profuso
- c. Déficit de vitamina B12 y ácido fólico
- d. Presencia de células falciformes

421. LA TOS FERINA ES UNA INFECCIÓN BACTERIANA PRODUCIDA POR:

- a. Bordetella pertusis.
- b. Corynebacterium Diphtheriane.
- c. Bacilo de Koch
- d. Hemophilus influenzae tipo B

422. SI COMPARAMOS LA LECHE DE VACA CON LA LECHE MATERNA PODEMOS ASEVERAR QUE LA CANTIDAD SODIO ES:

- a. Mayor en la leche de vaca.
- b. Menor en la leche de vaca
- c. Igual en las dos leches
- d. Ninguna de las anteriores.

423. DE LAS VITAMINAS QUE SE NOMBRAN A CONTINUACIÓN SEÑALE LA QUE ES HIDROSOLUBLE.

- a. Vitamina A
- b. Vitamina C
- c. Vitamina K
- d. Vitamina D

424. LA NALOXONA ES UN ANTAGONISTA EFICAZ PARA LA INTOXICACIÓN POR:

- a. Codeína

- b. Acetaminofen
- c. Atropina
- d. Plomo

425. EL MEJOR LUGAR PARA VALORAR EL PULSO DE UN LACTANTE ES:

- a. Pedio dorsal.
- b. Carotídeo
- c. Poplíteo.
- d. Braquial.

426. TAQUIPNEA PARA UN NIÑO MENOR DE 2 MESES SE CONSIDERA A:

- a. Frecuencia respiratoria mayor de 60 respiraciones por minuto
- b. Frecuencia respiratoria mayor de 50 respiraciones por minuto
- c. Frecuencia respiratoria mayor de 40 respiraciones por minuto
- d. Ninguna de las anteriores.

427. TAQUIPNEA PARA UN NIÑO CUYA EDAD ESTÁ ENTRE LOS 2 A 11 MESES ES

- a. Frecuencia respiratoria mayor de 60 respiraciones por minuto
- b. Frecuencia respiratoria mayor de 50 respiraciones por minuto
- c. Frecuencia respiratoria mayor de 40 respiraciones por minuto
- d. Ninguna de las anteriores.

428. TAQUIPNEA PARA UN NIÑO CUYA EDAD ESTÁ ENTRE 1 Y 4 AÑOS ES

- a. Frecuencia respiratoria mayor de 60 respiraciones por minuto
- b. Frecuencia respiratoria mayor de 50 respiraciones por minuto
- c. Frecuencia respiratoria mayor de 40 respiraciones por minuto
- d. Ninguna de las anteriores.

429. LA ENFERMEDAD DIARREICA QUE DURA MENOS DE 14 DÍAS SE DENOMINA:

- a. Enfermedad diarreica aguda.
- b. Diarrea persistente.
- c. A y B son correctas.

d. Ninguna de las anteriores.

430.EL ASPECTO MÁS IMPORTANTE PARA EL TRATAMIENTO DE LA DIARREA PERSISTENTE EN UN NIÑO MENOR DE 5 AÑOS ES:

- a. La hidratación del niño.
- b. La alimentación adecuada para la edad y la patología del niño.
- c. La educación a la madre.
- d. Todo lo anterior es correcto.

431.TOMANDO EN CUENTA LA EPIDEMIOLOGÍA DE LA DIARREA EN LOS MENORES DE 5 AÑOS, QUE MICROORGANISMO ES LA CAUSA MÁS FRECUENTE DE DIARREA CON SANGRE:

- a. Salmonella
- b. Ameba
- c. Shigella
- d. Rotavirus

432.LA DIARREA AGUDA SIN DESHIDRATACIÓN SEGÚN LAS NORMAS DEL MSP/ OPS QUE PLAN DE HIDRATACIÓN REQUIERE:

- a. Plan A
- b. Plan B
- c. Plan C
- d. Ninguno de los anteriores.

433.LA DIARREA AGUDA CON ALGÚN GRADO DE DESHIDRATACIÓN SEGÚN LAS NORMAS DEL MSP/OPS QUE PLAN DE HIDRATACIÓN REQUIERE:

- a. Plan A
- b. Plan B
- c. Plan C
- d. Ninguno de los anteriores.

434.LA DIARREA CON DESHIDRATACIÓN GRAVE O CON SHOCK SEGÚN LAS NORMAS DEL MSP/OPS QUE PLAN DE HIDRATACIÓN REQUIERE:

- a. Plan A
- b. Plan B
- c. Plan C
- d. Ninguno de los anteriores.

435.EL PLAN A PARA TRATAR LA DIARREA EN CASA CONSISTE EN:

- a. Dar más líquidos al niño, continuar alimentándolo, enseñar a la madre cuando regresar inmediatamente.
- b. Dar más líquidos al niño, no darle alimentos, educar a la madre.
- c. Alimentar al niño según la edad, no incrementar la cantidad de líquidos, educar a la madre.
- d. Ninguno de los anteriores.

436.EL PLAN C PARA TRATAR RÁPIDAMENTE LA DESHIDRATACIÓN CONSISTE EN REHIDRATAR AL NIÑO POR VÍA INTRAVENOSA EN TRES HORAS CON EL SIGUIENTE ESQUEMA:

- a. 50ml/kg en la primera hora, 25ml/kg la segunda y 25ml/kg tercera hora
- b. 50ml/kg en la primera hora, 50ml/kg la segunda y 25ml/kg tercera hora
- c. 50ml/kg en la primera hora, 50ml/kg la segunda y 50ml/kg tercera hora
- d. 25ml/kg en la primera hora, 25ml/kg la segunda y 25ml/kg tercera hora

437.¿ A QUE EDAD DEBE REALIZARSE EL DESTETE DE UN NIÑO QUE ESTÁ CRECIENDO NORMALMENTE?

- a. A los 4 meses.
- b. A los 6 meses.
- c. A los 9 meses
- d. Al año de edad

438.CON QUE ALIMENTOS ES MEJOR EMPEZAR EL DESTETE DE UN NIÑO.

- a. Cereales, y verduras cocidas.
- b. Frutas, verduras, huevo
- c. Verduras, yema de huevo y cítricos
- d. Ninguna de las anteriores.

439.A QUE EDAD DEBE EL NIÑO ESTAR INTEGRADO A LA DIETA FAMILIAR.

- a. A los 6 meses
- b. A los 9 meses
- c. Al año de edad
- d. A los 2 años

440.LA INFECCIÓN AGUDA DE OÍDO ES AQUELLA QUE PRESENTA SUPURACIÓN DE HASTA:

- a. 10 días
- b. 14 días

- c. 21 días
- d. 30 días

441.EL TRATAMIENTO DE LA INFECCIÓN AGUDA DE OÍDO COSISTE EN:

- a. Dar amoxicilina o cotrimoxazol por 10 días y secar el oído si hay supuración.
- b. Dar amoxicilina o cotrimoxazol por 7 días y secar el oído si hay supuración
- c. Dar amoxicilina o cotrimoxazol por 5 días y secar el oído si hay supuración
- d. Ninguno de los anteriores.

442.SI UN NIÑO CON INFECCIÓN DE OÍDO PRESENTA UNA TUMEFACCIÓN DOLOROSA AL TACTO DETRÁS DE LA OREJA, LA PATOLOGÍA SE HA COMPLICADO CON:

- a. Infección crónica de oído
- b. Mastoiditis.
- c. Encefalitis.
- d. Ninguna de las anteriores.

443.SI UN NEONATO TIENE UN APGAR DE 4 AL MINUTO Y 6 A LOS 5 MINUTOS ¿CÓMO CLASIFICARÍA SU ESTADO AL NACER?

- a. Depresión respiratoria grave.
- b. Depresión respiratoria moderada
- c. Adaptación adecuada a la vida extrauterina
- d. Ninguna de las anteriores.

444.UN RECIÉN NACIDO DE 35 SEMANAS DE EDAD GESTACIONAL POR CAPURRO Y CON PESO EN EL PERCENTIL 75 SE CLASIFICA COMO:

- a. Recién nacido a término con peso adecuado para la edad gestacional.
- b. Recién nacido a término con peso bajo para la edad gestacional
- c. Recién nacido pre-término con peso adecuado para la edad gestacional
- d. Recién nacido pre-término con peso bajo para la edad gestacional

445.LA PROFILAXIS DE LA OFTALMIA GONOCÓCICA DEL RN SE REALIZA CON:

- a. Nitrato de plata al 1%
- b. Garamicina Oftálmica
- c. Oxitetraxiclina
- d. Todas las anteriores.

446.LA PROFILAXIS DE LA ENFERMEDAD HEMORRÁGICA DEL RN NORMAL SE REALIZA CON VITAMINA K1 A UNA DOSIS DE:

- a. 10 mg
- b. 1mg
- c. 1cc
- d. 0,1cc

447.EL PINZAMIENTO Y CORTE DEL CORDÓN UMBILICAL DEBE REALIZARSE:

- a. Entre 35" y 45" posteriores al nacimiento
- b. Entre 60" y 120" posteriores al nacimiento
- c. Cuando deje de latir el cordón Umbilical.
- d. Ninguna de las anteriores.

448.LA POSICIÓN ADECUADA PARA QUE UN RN DUERMA ES:

- a. Decúbito ventral y en plano recto
- b. Decúbito dorsal y en plano recto.
- c. Decúbito dorsal y en plano inclinado
- d. Decúbito lateral y en plano recto

449.LA VACUNA BCG ESTÁ CONTRAINDICADA EN:

- a. RN con peso inferior a 2500g
- b. RN con Sida Clínico
- c. RN hijo de madre con Sida
- d. Todas de las anteriores.

450.EL FACTOR BIFIDOGÉNICO Y EL FACTOR DE CRECIMIENTO CEREBRAL SE ENCUENTRAN EN :

- a. En la leche de Vaca
- b. En la Leche de Fórmula
- c. En la leche materna
- d. En la leche de Fórmula.

451.EL SÍNDROME DEL NIÑO BRONCEADO ES UN EFECTO SECUNDARIO DE:

- a. La fototerapia.
- b. La Exanguineo trasfusión
- c. La lactatoferesis
- d. La antibioticoterapia

452. UNA DE LAS ANOMALÍAS CONGÉNITAS ASOCIADAS AL POLIHIDRAMNIOS ES:

- a. Atresia de coanas.
- b. Hipospadias.
- c. Fisura labial
- d. Atresia de Esófago

453. EL TEST DE CLEMENS ES ÚTIL PARA VALORAR:

- a. La vitalidad fetal.
- b. La madurez fetal
- c. La incompatibilidad ABO
- d. Ninguna de las anteriores.

454. EL HUESO QUE CON MÁS FRECUENCIA SE FRACTURA EN EL RN A CONSECUENCIA DEL TRAUMA DE PARTO ES:

- a. El frontal
- b. El radio
- c. El Fémur
- d. La clavícula

455. LA ETIOLOGÍA DEL SÍNDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA TIPO I ES:

- a. Déficit de surfactante pulmonar
- b. Presencia de abundante líquido pulmonar.
- c. Aspiración de Líquido Meconial
- d. Neumonía neonatal.

456. SE DENOMINA HIPOGLICEMIA NEONATAL A:

- a. La disminución plasmática de glucosa por debajo de 100mg/dl
- b. La disminución plasmática de glucosa por debajo de 80mg/dl
- c. La disminución plasmática de glucosa por debajo de 50mg/dl
- d. La disminución plasmática de glucosa por debajo de 40mg/dl

457. EL TRATAMIENTO INMEDIATO DE LA HIPOGLICEMIA NEONATAL ES:

- a. Abrigar al RN y bolo IV de glucosa de 100 a 200mg /kg
- b. Abrigar al RN y bolo IV de glucosa de 200 a 300mg /kg
- c. Abrigar al RN y bolo IV de glucosa de 300 a 400mg /kg
- d. Abrigar al RN y bolo IV de glucosa de 500 a 600mg /kg

458.LA POLICITEMIA NEONATAL ES:

- a. La concentración de hemoglobina superior a 12mg/100ml o el hematocrito superior a 50%
- b. La concentración de hemoglobina superior a 15mg/100ml o el hematocrito superior a 60%
- c. La concentración de hemoglobina superior a 22mg/100ml o el hematocrito superior a 65%
- d. La concentración de hemoglobina superior a 20mg/100ml o el hematocrito superior a 50%

459.¿QUÉ FACTORES PREDISPONEN A UN RN PARA CONTRAER NEUMONÍA NEONATAL?

- a. Hidrorrea de más de 24 horas
- b. Labor de parto prolongada y excesivos tactos vaginales
- c. Fiebre o infección materna
- d. Todo lo anterior

460.EL AGENTE CAUSAL MÁS FRECUENTE DE LA SEPSIS NEONATAL TEMPRANA ES:

- a. Estreptococo
- b. Estafilococo
- c. E. Coli
- d. Serratia

461.¿ QUÉ TIPO DE VACUNA ES LA VACUNA BCG?

- a. Bacteriana, Viva Atenuada.
- b. Viral, inactivada Completa
- c. Antitoxina Bacteriana
- d. Anatoxina Bacteriana

462.LA VACUNA DT ¿QUÉ TIPO DE VACUNA ES?

- a. Viral viva Atenuada
- b. Viral inactivada
- c. Toxoide
- d. Antitoxina

463.¿ A QUE TEMPERATURA DEBEN MANTENERSE LAS VACUNAS A NIVEL LOCAL?

- a. 15 a 25 °C
- b. 10 a 20 °C
- c. 4 a 8 °C

d. 2 a 4 °C

464. ¿ A QUE EDAD DEBEN PONERSE IDEALMENTE LAS DIFERENTES DOSIS DE LA VACUNA PENTAVALENTE?

- a. A los 3, 6, 9 meses de edad con refuerzo al año de la tercera dosis
- b. A los 2, 4, 6 meses de edad con refuerzo al año de la tercera dosis
- c. A los 1, 3, 5 meses de edad con refuerzo al año de la tercera dosis
- d. A los 4, 8, 10 meses de edad con refuerzo al año de la tercera dosis

465. ¿ A QUÉ EDAD DEBE APLICARSE LA VACUNA SRP IDEALMENTE?

- a. Al año de edad.
- b. A los 2 años
- c. A los 3 años
- d. A cualquier edad.

466. LA EDUCACIÓN ACTUALMENTE ES CONSIDERADA UN PROCESO DIALÓGICO Y DE INTERAPRENDIZAJE. USTED CUANDO PLANIFICA UNA ACTIVIDAD EDUCATIVA TOMA EN CUENTA, LA SIGUIENTE PREMISA:

- a. La educación tiene que generar actitudes como aprender a conocer, aprender a hacer, aprender a ser y aprender a vivir juntos.
- b. La educación se basa principalmente en la función de transmisión de conocimientos.
- c. El actor más activo de un encuentro de aprendizaje debe ser el maestro (profesional de salud).
- d. La educación es un proceso multidireccional.

467. DE LAS SIGUIENTES PREMISAS SOLO UNA ES INCORRECTA. SEÑALE

- a. La educación debe desarrollar en todo ser humano el libre pensamiento.
- b. La educación debe basarse en la creatividad e imaginación del grupo.
- c. La educación debería fomentar los valores humanos y así poder competir respetando el éxito individual.
- d. La educación debe priorizar el éxito individual.

468. EL DESARROLLO DE LA EDUCACIÓN SUPONE, TOMAR EN CUENTA ALGUNOS ASPECTOS BÁSICOS.

- a. La edad del grupo
- b. Identificar las necesidades de aprendizaje
- c. Conocer sus valores culturales
- d. Todas las anteriores.

469. LOS MÉTODOS PARTICIPATIVOS SON LOS QUE MÁS SE UTILIZAN ACTUALMENTE, PORQUE:

- a. Permiten el vínculo estrecho entre la teoría y la práctica
- b. Estimulan la búsqueda de la verdad a través del trabajo conjunto
- c. Desarrolla el espíritu investigativo, la independencia y el autoaprendizaje no permiten la socialización del conocimiento.
- d. Solo a y b

470. LAS REGLAS DEL TRABAJO EN GRUPO QUE USTED TOMA EN CUENTA AL UTILIZAR ESTA TÉCNICA EDUCATIVA SON: SEÑALE DOS

- a. Creación de un clima agradable, que propicie la libre expresión y el intercambio de criterios y experiencias.
- b. El objetivo del trabajo es conocido, aceptado y constituye un compromiso de todos.
- c. Las decisiones a las que se llegan son determinadas por el facilitador, bajo su criterio
- d. Las aportaciones del facilitador son las que el grupo debe respetar.

471. LA EDUCACION DE LA SALUD, RELACIONA AL DESARROLLO DE LAS APTITUDES PERSONALES, TIENE QUE VER CON: SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA.

- a. Se relaciona con la manera general de vivir basada en la interacción entre las condiciones de vida, en su sentido más amplio y las pautas individuales y de conducta,
- b. Se relaciona con el empoderamiento de los diversos sujetos de derecho.
- c. Se relaciona con el nivel de formación de los grupos.
- d. Ninguna de las anteriores.

472. LOS METODOS Y LAS TECNICAS QUE MAS SE UTILIZA EN LA PROMOCION DE LA SALUD SON LAS PARTICIPATIVAS. SEÑALE LA EXCEPCION.

- a. Métodos de discusión (discusión en pequeños grupos, discusión plenaria, conferencia confrontable etc)
- b. Juego de roles
- c. Simulación
- d. Clase magistral

473. LAS CUALIDADES DE LOS MÉTODOS DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE SON: SEÑALE LAS RESPUESTAS CORRECTAS.

- a. Dinamizadores del proceso Enseñanza - aprendizaje
- b. Tienen como soporte el método científico
- c. Promueve el rol pasivo del educando

- d. Sola a y b.

474. ANALISIS SITUACIONAL EN EDUCACION ES:

- a. análisis de la realidad educativa: principales problemas y necesidades que aquejan a las poblaciones, a las comunidades o a los usuarios.
- b. El análisis situacional es un proceso opcional, de la planificación de un Programa o proyecto educativo.
- c. El análisis situacional es un insumo importante de la educación que se realiza al final del proceso de interaprendizaje.
- d. Solo b y c

475. EN LA FORMULACION DE OBJETIVOS EDUCATIVOS ES IMPORTANTE TOMAR EN CUENTA:

- a. Su redacción debe contener perfectamente un verbo en infinitivo.
- b. Deben ser cortos, concisos y claros para el grupo
- c. Deben lo suficientemente amplios
- d. Solo a y b

476. QUÉ ES LA EVALUACIÓN? SEÑALE LO CORRECTO

- a. Medición de los aprendizajes
- b. Proceso final que mide lo que los aprendices han logrado
- c. La evaluación es el ejercicio de re – construir cada uno de los actos del aprendizaje.
- d. Solo a y b

477. PARA QUÉ SE EVALÚA?

- a. Se evalúa para aprender ya sea el proceso, el contenido o la estrategia
- b. Para calificar a los que logran los objetivos y descalificar a los que no los alcanzan.
- c. Sólo b
- d. Ninguna de las anteriores

478. CUÁNDO SE EVALÚA?

- a. Los aprendizajes deben evaluarse siempre y sistemáticamente para reorientar el estilo, el clima en el aula.
- b. La evaluación no es el final del proceso, si simplemente el principio es otro momento en él; un esfuerzo compartido de organizar, reconstruir y reforzar el aprendizaje.

- c. Solo a
- d. a) y b)

479. QUIÉNES DEBEN PARTICIPAR EN LA EVALUACIÓN?

- a. Evalúa el que sabe, el que enseñó
- b. Los sujetos de la evaluación son todos los participantes del proceso y se evalúa a todos
- c. Evalúan los alumnos al maestro, por la reorientación pedagógica
- d. Ninguna de las anteriores.

480. CARACTERÍSTICAS DEL EXAMEN

- a. El resultado del examen es la nota o el puntaje numérico.
- b. El examen sirve para promover o clasificar a los alumnos, ayuda a descubrir si están en línea de los eficientes o no.
- c. El examen mide conocimientos, es el instrumento por el cual el maestro sopesa la cantidad de datos, ideas y opiniones que poseen sus interlocutores.
- d. Todas las anteriores.

481. EL SIGLO XXI NOS IMPONE UNA EDUCACIÓN SOCIALIZADORA. QUÉ PROBLEMAS DEBEMOS ENFRENTAR?

- a. Síntoma de desaliento social, derivado de situaciones de extrema pobreza
- b. La importancia cada vez menor del capital social, en una sociedad que cultiva el riesgo al individualismo
- c. Carácter conflictivo y vertical de las relaciones sociales, abandono del espacio cívico, fuente de civilización, a un mercantilismo exacerbado, generador de dualismo y de exclusión
- d. Todas las anteriores

482. EN QUÉ CONSISTE “EL DESCUBRIMIENTO DEL OTRO”, MEDIANTE LA EDUCACIÓN?

- a. El conocimiento del otro pasa por el descubrimiento de uno mismo, por consiguiente la educación debe contribuir a ese conocimiento fortaleciendo la empatía y los comportamientos sociales
- b. Este conocimiento se logra propiciando los encuentros interculturales, a fin de lograr su valorización
- c. Propiciando las discusiones de grupo, para desarrollar aptitudes de tolerancia y respeto a los otros
- d. Todas las anteriores

483. LA PLANIFICACIÓN EDUCATIVA DEBE RESPONDER A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS:

- a. Qué voy a enseñar, cómo y cuándo

- b. Quiénes son los participantes, para qué, cuándo, cómo, con qué se logrará el proceso de interaprendizaje
- c. Cuáles son los objetivos educativos, cuáles sus contenidos
- d. a) y c)

484. LA PLANIFICACIÓN EDUCATIVA, COMIENZA POR IDENTIFICAR NECESIDADES QUÉ ES UNA NECESIDAD?

- a. Un problema explicitado por el maestro
- b. Dificultades puestas en común por los participantes del proceso educativo
- c. Discrepancia medible (o la distancia) entre los resultados actuales y los deseables; o la distancia entre lo que es y lo que debe ser
- d. a y c)

485. SI CONSIDERAMOS QUE LA EDUCACIÓN ES DIÁLOGO, COMUNICACIÓN FUNDAMENTALMENTE. QUÉ ES COMUNICAR?

- a. Un emisor enviando un mensaje a un receptor
- b. Proceso de sintonía que permite contactarse a través de un mensaje compartido y que se basa en la capacidad de escucha de los interlocutores
- c. Proceso unidireccional en el que se envían mensajes
- d. Todas las anteriores

486. ENTRE LOS PRINCIPIOS PARA FORMAR GRUPOS PARA ENSEÑANZA EN SALUD USTED SELECCIONARÍA:

- a. La gente aprende haciendo
- b. La repetición del hecho fija más el aprendizaje
- c. Reunir a los participantes bajo ciertas condiciones de homogeneidad
- d. Reunir a los participantes al azar

487. LOS TÉRMINOS QUE SE DEBEN EVITAR AL FORMULAR OBJETIVOS EDUCATIVOS SON:

- a. Identificar, enumerar, describir
- b. Causar, conocer, saber
- c. Usar, diferenciar, dibujar
- d. Analizar, sintetizar, aplicar

488. LA TÉCNICA DE LA ENSEÑANZA QUE SE DICE QUE TIENE UN LENGUAJE UNIVERSAL ES:

- a. La demostración
- b. La conferencia

- c. La entrevista
- d. El seminario

489.EL PROGRAMA DE EDUCACIÓN EN SERVICIO DIRIGIDO A DESARROLLAR HABILIDADES ESPECÍFICAS PARA EL TRABAJO ES EL DE:

- a. Orientación
- b. Adiestramiento técnico
- c. Desarrollo de habilidades administrativas
- d. Entrenamiento

490.EL PLAN DE CLASE PARA EL MAESTRO QUE INICIA ESTA FUNCIÓN, ES CONVENIENTE QUE SEA:

- a. Escrito y en el que constan en forma detallada todos los aspectos
- b. Una guía general en que consten los puntos importantes
- c. Resumen del contenido a tratarse
- d. Un cuadro sinóptico de los temas a cubrirse

491.EN LA ENSEÑANZA LA EVALUACIÓN SE CONSIDERA:

- a. Como una etapa implícita en todas las fases de la enseñanza
- b. Como una etapa consecutiva a la ejecución
- c. Como una etapa independiente
- d. Todas las anteriores

492.EL PROGRAMA DE EDUCACIÓN EN SERVICIO DIRIGIDO A DESARROLLAR HABILIDADES ESPECÍFICAS PARA EL TRABAJO ES EL DE:

- a. Orientación
- b. Adiestramiento técnico
- c. Desarrollo de habilidades administrativas
- d. Entrenamiento

493.SON VENTAJAS DEL RETROPROYECTOR:

- a. Uso de láminas opacas, aula oscura, se denomina el auditorio
- b. Funciona en aula clara, permite estar siempre frente al auditorio
- c. Se utiliza láminas transparentes su funcionamiento se logra gracias a la electricidad
- d. Es de fácil manejo

494.PARA ELABORAR UN ROTAFOLIO DEBE TOMAR EN CUENTA:

- a. Tamaño del auditorio, tamaño de la letra, tipo de letra
- b. Fecha y hora en que e va a presentar
- c. Tema, tamaño de la letra, número de hojas a utilizarse
- d. Calidad del material a utilizarse color de los marcadores

495. EN EL PLAN ANALÍTICO LOS TEMAS SE PRESENTAN:

- a. En forma concisa, sintética
- b. En forma detallada temas y subtemas
- c. Desarrollando el contenido de cada tema
- d. En cuadro sinóptico

496. LA FUNCIÓN DE EDUCACIÓN LA ENFERMERA LO CUMPLE:

- a. Individualmente y en grupos en el área hospitalaria
- b. Individualmente y en grupos y en centros
- c. En instituciones educativas, fábricas, comunidad, etc.
- d. Todas las anteriores

497. LOS OBJETIVOS EDUCATIVOS CORRECTAMENTE FORMULADOS SIRVEN PARA:

- a. Determinar el cambio de comportamiento que se espera en el aula
- b. Determinar las técnicas y auxiliares de la enseñanza que corresponden utilizar
- c. Determinar la experiencia de aprendizaje, técnicas e instrumentos de evaluación que corresponde utilizar
- d. Todas las anteriores

498. EL PROCESO DE INVESTIGACIÓN PERMITE:

- a. Generar conocimientos
- b. Plantear alternativas de solución a problemas observados
- c. Explicar solo los hechos observados
- d. Solo a) y b)

499. LA ETAPA QUE SIRVE DE PUNTO DE PARTIDA PARA DESARROLLAR UNA INVESTIGACIÓN ES:

- a. La formulación de hipótesis
- b. Los intereses de la institución que auspicia la investigación
- c. La revisión bibliográfica
- d. El planteamiento del problema

500. EN LA DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA ES FUNDAMENTAL:

- a. Pasar del nivel sensorial al nivel lógico del conocimiento
- b. Señalar que todos los procesos están sujetos a leyes
- c. Encontrar las características principales, esenciales y necesarias del objeto de estudio
- d. Ninguna de las anteriores

501. EL MARCO TEÓRICO PERMITE:

- a. Identificar los aspectos sobresalientes de la teoría del conocimiento
- b. Proponer alternativas e implementarlas
- c. Diseñar la población de estudio y muestra
- d. Realizar el análisis de los resultados

502. LA INVESTIGACIÓN BIBLIOGRÁFICA ES UN PROCESO QUE DEBE ESTAR PRESENTE:

- a. De manera fundamental como proceso constante durante todo el trabajo de investigación
- b. Durante la recolección de la información
- c. Para elaborar las conclusiones y recomendaciones
- d. Ninguna de las anteriores

503. PREVIO EL DISEÑO DEL INSTRUMENTO CON EL QUE SE VA A RECOGER LA INFORMACIÓN SE DEBE:

- a. Identificar y operacionalizar las variables
- b. Construir el instructivo
- c. Elaborar el programa de tabulación de datos
- d. Ninguna de las anteriores

504. EL PROCESO DE CONVERTIR A LA VARIABLE EN UNIDADES MEDIBLES SE DENOMINA:

- a. Plan de análisis
- b. Operacionalización de variables
- c. Prueba piloto
- d. Planteamiento lógico de la investigación

505. LA POBLACIÓN QUE PARTICIPA EN LA PRUEBA PILOTO DEBE:

- a. Plan de análisis
- b. Operacionalización de variables
- c. Prueba piloto
- d. Planteamiento lógico de la investigación