

La Taxonomía II se diseñó para tener una forma multiaxial, el modelo actual tiene 7, ¿deben aparecer todos en el diagnóstico?:

Seleccione una:

- a. Sí, siempre.
- b. No es necesario que aparezcan los 7.
- c. Sólo aparecen los 7 en los diagnósticos reales.
- d. Ninguna de las anteriores.

Pregunta 2

Correcta
Puntúa 1,0 sobre 1,0

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

El test de Barber lo utilizaremos:

Seleccione una:

- a. Detección de riesgo psicosocial.
- b. Valorar el riesgo de malnutrición.
- c. Valorar riesgo de presentar UPP.
- d. Screening de alcoholismo.

Pregunta 3

Correcta
Puntúa 1,0 sobre 1,0

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Es objetivo del Proceso Enfermero:

Seleccione una:

- a. Brindar cuidados de salud de calidad y eficientes en función de las necesidades y deseos de la persona.
- b. Proveer una herramienta que propicie la insatisfacción de los pacientes y profesionales.
- c. Buscar formas de disminuir la satisfacción al administrar cuidados de salud de calidad.



d. Separar las líneas de actuación y decisión en el área independiente de las enfermeras.

Pregunta 4

Correcta
Puntúa 1,0 sobre 1,0

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Cuál de las siguientes es una intervención de la NIC?

Seleccione una:



a. Cambiar de posición cada 1-2 horas para evitar la presión prolongada.



b. Observar si hay signos y síntomas de infección en la herida.



c. Ninguna es correcta.



d. Cuidados de las úlceras por presión.

Pregunta 5

Correcta
Puntúa 1,0 sobre 1,0

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

La evaluación es:

Seleccione una:



a. La tercera etapa del proceso enfermero.



b. La cuarta etapa del proceso enfermero.



c. La quinta etapa del proceso enfermero.



d. La primera etapa del proceso enfermero.

Pregunta 6

Correcta
Puntúa 1,0 sobre 1,0

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Ester es una deportista aficionada. Le comenta a su enfermera de atención primaria que sale a correr en verano, incluso con 40 grados, no utiliza gorra y se pone ropa abrigada para sudar más. Ante el problema detectado de riesgo de desequilibrio de la Tª corporal nos podemos encontrar, ¿cuál de los siguientes NOC incluirías en su plan de cuidados?:

Seleccione una:

- a. Deshidratación.
- b. Temperatura cutánea adecuada.
- c. Regulación de la temperatura.
- d. Termorregulación.

Pregunta 7

Correcta
Puntúa 1,0 sobre 1,0

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Cómo define la NOC un resultado?:

Seleccione una:

- a. Es un estado, conducta o autopercepción a un nivel concreto y observable.
- b. Todas son ciertas.
- c. Frase completa que describe aquello que el paciente ha de hacer y el marco de tiempo en el que se ha de conseguir.
- d. Estado, conducta o percepción variable de un paciente o cuidador familiar, sensible a intervenciones de enfermería y conceptualizado a niveles medios de abstracción.

Pregunta 8

Correcta
Puntúa 1,0 sobre 1,0

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

María es una paciente que acude a la consulta de enfermería refiriendo dificultades para conciliar y mantener el sueño desde que se encuentra "estresada" por motivos laborales. La enfermera diagnostica un problema de insomnio. ¿Cuál de los siguientes NOC incluirías en su plan de cuidados?:

Seleccione una:

- a. Descanso satisfactorio.
- b. Sueño.
- c. Patrón de sueño.
- d. Calidad de sueño.

Pregunta 9

Correcta
Puntúa 1,0 sobre 1,0

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Amparo ha sido intervenida de una coleditiasis. A la salida del quirófano la enfermera observa palidez de piel, frialdad, cianosis distal y escalofríos. ¿Qué diagnóstico sugerías?:

Seleccione una:

- a. Hipertermia.
- b. Hipotermia.
- c. Afección que perjudica la regulación de la temperatura.
- d. Baja temperatura corporal.

Pregunta 10

Incorrecta
Puntúa 0,0 sobre 1,0

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Cuál es el propósito del registro? Señala la incorrecta:

Seleccione una:

- a. Crear un documento legal.
- b. Explicar al paciente qué se le va a hacer.
- c. Ayudar a identificar patrones de respuesta y cambios en la situación.
- d. Proporcionar una base para la evaluación, investigación y mejora de la calidad de los cuidados.

Pregunta 11

Correcta
Puntúa 1,0 sobre 1,0

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Marta es portadora de una sonda nasointestinal. ¿Con qué diagnóstico de enfermería podrías abordar este problema?

Seleccione una:

- a. Prevención de la aspiración.
- b. Alimentación enteral por sonda.
- c. Precauciones para evitar la aspiración.
- d. Riesgo de aspiración.

Pregunta 12

Correcta
Puntúa 1,0 sobre 1,0

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

En cuanto a la evaluación: (Señala la incorrecta)

Seleccione una:

- a. Debe servir como base para afianzar, modificar o abandonar los cuidados planeados en base a la consecución de los resultados.
- b. Es la puesta en práctica del Plan de Cuidados formulado; de las intervenciones planificadas para lograr los resultados propuestos.
- c. Permite determinar si tras el proceso enfermero el estado de salud del usuario mejora.
- d. Es la comparación sistematizada entre el estado de salud del paciente y los resultados esperados, medidos en términos de eficacia, efectividad y eficiencia.

Pregunta 13

Incorrecta
Puntúa 0,0 sobre 1,0

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

En la etapa de preparación: (Indica la incorrecta):

Seleccione una:

- a. La colaboración del paciente es fundamental.
- b. Establecer los recursos necesarios.
- c. Identificar los conocimientos y las habilidades necesarias.
- d. Valorar antes de actuar. Establecer las prioridades diarias.

Pregunta 14

Incorrecta
Puntúa 0,0 sobre 1,0

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Qué son los problemas de colaboración?:

Seleccione una:

- a. Situaciones clínicas en las que el usuario necesita únicamente de la intervención de otros profesionales de la salud diferentes de la enfermera.
- b. Problemas de salud, reales o potenciales en los que el usuario requiere que la enfermera realice por él las actividades de tratamiento y control prescritas por otro profesional, generalmente el médico.
- c. Problemas de salud en los que la enfermera prescribe el tratamiento definitivo para alcanzar el resultado deseado.
- d. Todas las respuestas son falsas.

Pregunta 15

Incorrecta
Puntúa 0,0 sobre 1,0

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Carmen es una paciente de 57 años operada de una histerectomía. Llega a la unidad de enfermería procedente de quirófano siendo portadora de vía periférica y sonda vesical. En su plan de cuidados se incluye el diagnóstico de enfermería Riesgo de Infección y la NOC severidad de la infección, ¿qué NIC incluirías en su plan de cuidados?:

Seleccione una:

- a. Control de infecciones.
- b. Todas son correctas.
- c. Mantener técnicas asépticas en la manipulación de los catéteres.
- d. Cambiar los equipos según el protocolo del centro.

Pregunta 16

Correcta
Puntúa 1,0 sobre 1,0

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Una de las siguientes características no pertenece al diagnóstico enfermero:

Seleccione una:

- a. Implica tratamiento de enfermería.
- b. Describe una respuesta humana.
- c. Se aplica a un solo individuo.
- d. Varía con frecuencia.

Pregunta 17

Correcta
Puntúa 1,0 sobre 1,0

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

La etapa en la que se pone en práctica las intervenciones planificadas para el logro de los objetivos establecidos en el plan de cuidados es:

Seleccione una:

- a. Ejecución.
- b. Planificación.
- c. Valoración.



d. Diagnóstico.

Pregunta 18

Correcta
Puntúa 1,0 sobre 1,0

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

La paciente manifiesta incertidumbre por el pronóstico y evolución. ¿Qué diagnóstico de enfermería podemos incluir en el plan?

Seleccione una:



a. Aprensión.



b. Angustia.



c. Ansiedad.



d. Todos son incorrectos.

Pregunta 19

Correcta
Puntúa 1,0 sobre 1,0

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Antonia es una mujer de 76 años ingresada en la unidad de enfermería por una insuficiencia respiratoria. La paciente refiere dolor abdominal, a la exploración se observa distensión abdominal y en la gráfica de constantes se observa que la paciente lleva cuatro días sin hacer deposición. ¿Cuál de los siguientes diagnósticos de enfermería te parece más apropiado?:

Seleccione una:



a. Estreñimiento crónico.



b. Estreñimiento subjetivo.



c. Estreñimiento.



d. Todos los anteriores son correctos.

Pregunta 20

Incorrecta
Puntúa 0,0 sobre 1,0

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Elegiría alguno de los siguientes como un Problema de Colaboración para la paciente del caso:

Seleccione una:

- a. Disminución del gasto cardíaco.
- b. Riesgo de desequilibrio de volumen de líquidos.
- c. Riesgo de desequilibrio electrolítico.
- d. Tromboembolia/Trombosis venosa profunda.

Pregunta 21

Incorrecta
Puntúa 0,0 sobre 1,0

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

La paciente manifiesta incertidumbre por el pronóstico y evolución. ¿Qué resultado de enfermería elegirías?

Seleccione una:

- a. Ausencia de manifestaciones de una conducta de ansiedad.
- b. Busca información para reducir la ansiedad.
- c. Autocontrol de la ansiedad.
- d. Todas son correctas.

Pregunta 22

Correcta
Puntúa 1,0 sobre 1,0

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Para la herida quirúrgica que presenta. ¿Qué intervención de enfermería seleccionarías?

Seleccione una:

- a. Deterioro de la integridad tisular.
- b. Deterioro de la integridad cutánea.
- c. Cuidados del sitio de incisión.
- d. Curación de la herida: por primera intención.

Pregunta 23

Incorrecta
Puntúa 0,0 sobre 1,0

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

De los siguientes señale cuál es un objetivo del Proceso Enfermero:

Seleccione una:

- a. Monitorizar la calidad en el proceso de cuidar.
- b. Brindar cuidados de salud de calidad y eficientes en función de las necesidades y deseos de la persona.
- c. Homogeneizar líneas de actuación y decisión en el área independiente de las enfermeras y protocolizar las que correspondan al ámbito de colaboración con otros profesionales.
- d. Todas son correctas.

Pregunta 24

Correcta
Puntúa 1,0 sobre 1,0

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Ana es una paciente que sufre una demencia senil en estado avanzado con alteración del nivel de conciencia y deterioro de la deglución. Ante esta situación se le coloca una sonda para alimentación enteral. La enfermera detecta ante la situación un riesgo de aspiración. ¿Cuál de las siguientes NIC incluirías en su plan de cuidados?:

Seleccione una:

- a. Precauciones para evitar la aspiración.

- b. Controlar el estado pulmonar.
- c. Mantener la cabecera de la cama elevada 30-45°.
- d. Vigilar nivel de conciencia, reflejo nauseoso y capacidad deglutoria.

Pregunta 25

Correcta
Puntúa 1,0 sobre 1,0

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

La ejecución:

Seleccione una:

- a. Tiene tres etapas.
- b. Tiene dos etapas.
- c. Tiene cuatro etapas.
- d. Tiene cinco etapas.

Pregunta 26

Incorrecta
Puntúa 0,0 sobre 1,0

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Indique cuál de los siguientes es un diagnóstico de enfermería:

Seleccione una:

- a. Hemorragia gastrointestinal.
- b. Rechazo del tejido donado.
- c. Ictericia neonatal.
- d. Todos los anteriores.

Pregunta 27

Correcta
Puntúa 1,0 sobre 1,0

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Las etapas del Proceso Enfermero son:

Seleccione una:

- a. Valoración, Diagnóstico, Planificación y Ejecución.
- b. Valoración, Diagnóstico, Planificación, Ejecución y Evaluación.
- c. Valoración, Diagnóstico, Planificación, Ejecución y revaloración.
- d. Valoración, Planificación, Diagnóstico, Ejecución y Evaluación.

Pregunta 28

Correcta
Puntúa 1,0 sobre 1,0

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Marcelino es un paciente que acude a la consulta de enfermería del centro de salud por primera vez. La enfermera realiza la anamnesis del paciente en la que se registra, entre otros, los siguientes datos:

Peso: 90, Altura 1,70

Trabaja de comercial.

Come habitualmente fuera de casa.

Consumo esporádico de alcohol.

No realiza ejercicio de forma habitual.

Fumador.

¿Cuál de los siguientes diagnósticos de enfermería incluirías en su plan de cuidados?:

Seleccione una:

- a. Exceso de peso.
- b. Disposición para mejorar la salud.
- c. Peso superior al normal.
- d. Obesidad.

Pregunta 29

Incorrecta
Puntúa 0,0 sobre 1,0

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

En la visita al domicilio de Julio, un paciente de 89 años que acaba de ser dado de alta tras un ICTUS, que le hace dependiente para todas las actividades de la vida diaria, la enfermera valora al paciente encontrando un deterioro de la movilidad e incontinencia fecal y urinaria encontrando un riesgo de deterioro de la integridad cutánea. ¿Cuál de las siguientes NIC incluirías en su plan de cuidados?:

Seleccione una:

- a. Inspeccionar la piel periódicamente.
- b. Mantener la piel limpia seca e hidratada.
- c. Prevención de úlceras por presión.
- d. Utilizar cama y colchón especial.

Pregunta 30

Correcta
Puntúa 1,0 sobre 1,0

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

La ejecución es:

Seleccione una:

- a. La quinta etapa del proceso enfermero.
- b. La cuarta etapa del proceso enfermero.
- c. La primera etapa del proceso enfermero.
- d. La tercera etapa del proceso enfermero.

Pregunta 31

Correcta
Puntúa 1,0 sobre 1,0

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Cuál es la definición correcta de Intervención?:

Seleccione una:

- a. Todo tratamiento, basado en el conocimiento y juicio clínico, que realiza un profesional de enfermería para favorecer el resultado esperado del paciente.
- b. Acciones específicas que realizan las enfermeras para llevar a cabo una intervención y que ayudan al paciente/cliente a avanzar hacia el resultado deseado.
- c. Ambas respuestas son correctas.
- d. Ninguna respuesta es correcta.

Pregunta 32

Correcta

Puntúa 1,0 sobre 1,0

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Qué permite la utilización del lenguaje estandarizado NANDA-NOC-NIC?

Seleccione una:

- a. Mejorar la comunicación entre los enfermeros y enfermero/paciente, asegurando la calidad y continuidad de los cuidados.
- b. Que la información de enfermería sea diferente en todas las Instituciones.
- c. Establecer costes del cuidado médico.
- d. Comparar y empeorar el trabajo de enfermería entre los distintos centros.

Pregunta 33

Incorrecta

Puntúa 0,0 sobre 1,0

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Carmen es una paciente de 57 años operada de una histerectomía. Llega a la unidad de enfermería procedente de quirófano siendo portadora de vía periférica y sonda vesical. En su plan de cuidados se incluye el diagnóstico de enfermería Riesgo de Infección, ¿cuál de los siguientes NOC incluirías en su plan de cuidados?:

Seleccione una:

- a. Fiebre.
- b. Manejo de los procedimientos invasivos.
- c. Severidad de la infección.
- d. Todos son correctos.

Pregunta 34

Correcta
Puntúa 1,0 sobre 1,0

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

La etapa 2 de la valoración es:

Seleccione una:

- a. Validación de datos.
- b. Recogida de datos.
- c. Organización de datos.
- d. Registro.

Pregunta 35

Correcta
Puntúa 1,0 sobre 1,0

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Luisa utiliza compresas por incontinencia urinaria de esfuerzo. ¿Qué necesidad está alterada?

Seleccione una:

- a. Comer y beber adecuadamente.
- b. Respirar normalmente.
- c. Eliminar por todas las vías corporales.
- d. Dormir y descansar.

Pregunta 36

Incorrecta
Puntúa 0,0 sobre 1,0

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Luisa presenta dolor en las úlceras. ¿Dentro de qué necesidad lo incluiríamos?

Seleccione una:

- a. Moverse y mantener posturas adecuadas.
- b. Comunicarse con los demás expresando emociones, necesidades, temores u opiniones.
- c. Evitar los peligros ambientales y evitar lesionar a otras personas.
- d. Mantener la higiene corporal y la integridad de la piel.

Pregunta 37

Incorrecta
Puntúa 0,0 sobre 1,0

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Marcelino es un paciente al que acude a la consulta de enfermería del centro de salud por primera vez. La enfermera realiza la anamnesis del paciente y detecta un problema de obesidad. ¿Cuál de las siguientes NIC incluirías en su plan de cuidados?:

Seleccione una:

- a. Asesoramiento nutricional.
- b. Ninguna es correcta.
- c. Ayudar al paciente a registrar lo que come en 24h.
- d. Identificar conductas alimentarias que se deben cambiar.

Pregunta 38

Incorrecta
Puntúa 0,0 sobre 1,0

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

El procedimiento a seguir en la elaboración de un diagnóstico de Enfermería es, según recomienda la NANDA:

Seleccione una:

- a. El denominado "formato PES" (Problema, Etiología, Signos y síntomas).
- b. Etiqueta diagnóstica + Factor relacionado/s + Característica/s definitoria/s.
- c. En el caso de los diagnósticos de riesgo se formula utilizando la etiqueta diagnóstica y los factores de riesgo.
- d. Todas las respuestas son ciertas.

Pregunta 39

Correcta
Puntúa 1,0 sobre 1,0

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Ana es una paciente que sufre una demencia senil en estado avanzado con alteración del nivel de conciencia y deterioro de la deglución. Ante esta situación se le coloca una sonda para alimentación enteral. La enfermera detecta ante la situación un riesgo de aspiración. ¿Cuál de los siguientes NOC incluirías en su plan de cuidados?:

Seleccione una:

- a. Precauciones para evitar la aspiración.
- b. Ritmo respiratorio.
- c. Estado respiratorio.
- d. Prevención del aspirado.

Pregunta 40

Correcta
Puntúa 1,0 sobre 1,0

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Marta es portadora de una vía central. ¿Qué diagnóstico de enfermería podríamos aplicar a este problema?

Seleccione una:

- a. Riesgo de infección del catéter central.
- b. Todos son correctos.



c. Riesgo de Infección.



d. Cuidados de la vía central.