

[Página Principal](#) ▶ [Mis cursos](#) ▶ [MQ-3.TFN.UCAV.01](#) ▶

[Módulo 1. Atención avanzada al paciente con alteraciones gastrointestinales](#) ▶

[Cuestionario de autoevaluación asignatura 2](#)

Comenzado el	miércoles, 31 de julio de 2024, 13:07
Estado	Finalizado
Finalizado en	miércoles, 31 de julio de 2024, 13:50
Tiempo empleado	43 minutos 34 segundos
Puntos	17,00/20,00
Calificación	8,50 de 10,00 (85%)
Comentario -	Apto

Pregunta

1

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Qué virus provoca la siguiente sintomatología? Malestar general, fiebre, adenopatías laterocervicales y petequias en la unión del paladar duro y el blando.

Seleccione una:

- ☐ a. Virus del papiloma humano.
- ☒ b. Virus de Epstein-Barr. ✓
- ☐ c. Virus de Inmunodeficiencia Humana.
- ☐ d. Virus de la varicela Zóster.

Justificación: La sintomatología es propia del VEB o Virus de Epstein-Barr que provoca la llamada mononucleosis infecciosa.

La respuesta correcta es: Virus de Epstein-Barr.

Pregunta

2

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Las lesiones papilares únicas o múltiples con superficie queratinizada gruesas y blancas que contienen zonas puntiformes sobresalientes en forma de "coliflor", corresponden a:

Seleccione una:

- ☐ a. Nevus pigmentados.
- ☒ b. Verrugas del papiloma humano. ✓
- ☐ c. Verrugas del VIH.
- ☐ d. Lesiones del Herpes Zoster.

Justificación: Las lesiones descritas son las típicas verrugas que provoca el virus del papiloma humano.

La respuesta correcta es: Verrugas del papiloma humano.

Pregunta

3

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

¿Cuál de las siguientes enfermedades sistémicas provoca lesiones bucales?

Seleccione una:

- ☐ a. Colitis ulcerosa.
- ☐ b. Enfermedad de Crohn.
- ☐ c. Gastritis.
- ☒ d. Candidiasis. ✗

Justificación: La candidiasis y la gastritis no son enfermedades sistémicas. La colitis ulcerosa no provoca lesiones bucales, pero la enfermedad de Crohn sí, en un 5% de los pacientes que la sufren, ya que la afectación de esta enfermedad afecta a todo el aparato digestivo.

La respuesta correcta es: Enfermedad de Crohn.

Pregunta

4

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Qué es la sialorrea?

Seleccione una:

- ☐ a. Producción disminuida de saliva.
- ☒ b. Producción aumentada de saliva. ✓
- ☐ c. Cálculos en los conductos salivales.
- ☐ d. Infección de las glándulas salivales.

Justificación: La sialorrea es la producción aumentada de la saliva, si está disminuida se denomina xerostomía. La presencia de cálculos en los conductos salivales se denomina sialolitiasis.

La respuesta correcta es: Producción aumentada de saliva.

Pregunta

5

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Por qué tipo de músculo está formado el esófago?

Seleccione una:

- ☒ a. Estriado en el 1/3 superior, y liso en los 2/3 inferiores. ✓
- ☐ b. Liso en el 1/3 superior, y estriado en los 2/3 inferiores.
- ☐ c. Liso en todo su recorrido.
- ☐ d. Estriado en todo su recorrido.

Justificación: El esófago contiene músculo estriado en su primer tercio superior y de músculo liso en los dos tercios inferiores. Además, contiene dos esfínteres para evitar el flujo bidireccional y el reflujo de contenido gástrico, así como favorecer el movimiento progresivo.

La respuesta correcta es: Estriado en el 1/3 superior, y liso en los 2/3 inferiores.

Pregunta

6

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Indica el tratamiento farmacológico de la acalasia:

Seleccione una:

- ☒ a. Toxina botulínica. ✓
- ☐ b. Inhibidores de la bomba de protones.
- ☐ c. Calcio agonistas.
- ☐ d. Relajantes musculares.

Justificación: El tratamiento farmacológico de la acalasia suele ser calcio antagonistas o toxina botulínica.

La respuesta correcta es: Toxina botulínica.

Pregunta

7

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Cuál de los siguientes procedimientos quirúrgicos se realizaría como tratamiento de la acalasia?

Seleccione una:

- ☐ a. Extracción de la última parte del esófago.
- ☐ b. Terapia de electroestimulación.
- ☐ c. Crear un anillo alrededor del esfínter esofágico inferior.
- ☒ d. Romper las fibras musculares del esfínter esofágico inferior. ✓

Justificación: También llamada miotomía de Heller.

La respuesta correcta es: Romper las fibras musculares del esfínter esofágico inferior.

Pregunta

8

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Indica cómo se diagnostica la Enfermedad de Reflujo Gastroesofágico (ERG):

Seleccione una:

- ☒ a. Por la clínica y pHmetría de 24h. ✓
- ☐ b. Por endoscopia.
- ☐ c. Por TAC.
- ☐ d. Por test del aliento.

Justificación: El diagnóstico de la ERG se realiza principalmente a través de la clínica y con una pHmetría de 24 horas.

La respuesta correcta es: Por la clínica y pHmetría de 24h.

Pregunta

9

Correcta

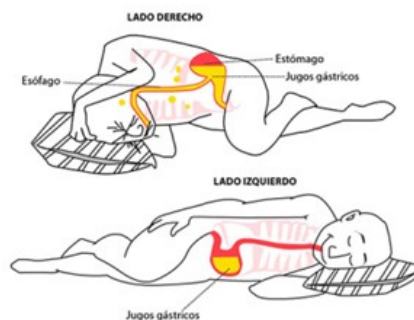
Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Qué indicaciones dietéticas deberíamos tener en cuenta a la hora de realizar educación para la salud a un paciente con ERG o Enfermedad del Reflujo Gastroesofágico?

Seleccione una:

- ☐ a. Comer grasas solo durante el día.
- ☒ b. Evitar el café y las bebidas carbonatadas. ✓
- ☐ c. Dormir en decúbito lateral derecho.
- ☐ d. No beber mucha agua.

Justificación: En general, a un paciente con ERG no se le recomienda ingerir muchas grasas y siempre es mejor realizar pequeñas comidas varias veces al día que pocas comidas y que sean copiosas. Los alimentos como el té, el café o las bebidas carbonatas no están recomendados. Para disminuir el RGE, se recomienda mantener el cabecero de la cama elevado o no acostarse nada más acabar de comer. A la hora de dormir, por anatomía del estómago, será mejor hacerlo en decúbito lateral izquierdo, ya que el fundus se encuentra en ese lado y anatómicamente crea una curvatura que reduciría el RGE durante el sueño en comparación con el decúbito lateral derecho.



La respuesta correcta es: Evitar el café y las bebidas carbonatadas.

Pregunta

10

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Cuál de las siguientes complicaciones graves puede provocar el RGE de larga evolución?

Seleccione una:

- ☐ a. Disfagia.
- ☒ b. Esófago de Barret. ✓
- ☐ c. Dispepsia.
- ☐ d. Gastritis.

Justificación: El esófago de Barret es una lesión premaligna del cáncer de esófago que se produce por la alteración del esófago debido al contacto constante con los jugos gástricos del estómago provocado por la ERG. El resto de opciones son síntomas o enfermedades que pueden formar parte de la clínica de la ERG, pero el esófago de Barret es la complicación más grave.

La respuesta correcta es: Esófago de Barret.

Pregunta

11

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Indica la actuación de enfermería en una esofagitis caustica:

Seleccione una:

- ☐ a. Realizar un lavado gástrico.
- ☐ b. Administrar una sustancia que provoque el vómito.
- ☒ c. No hacer un lavado gástrico. ✓
- ☐ d. Ingerir lácteos.

Justificación: Tras la ingestión de cáusticos nunca se debe provocar el vómito ni realizar un lavado gástrico, ya que aumentaría la superficie de la lesión y la exacerbaría.

La respuesta correcta es: No hacer un lavado gástrico.

Pregunta

12

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Cuidados de enfermería en la hernia de hiato:

Seleccione una:

- ☐ a. Aumentar el consumo de cítricos para mantener una nutrición adecuada.
- ☒ b. Evitar ropa ajustada. ✓
- ☐ c. Acostarse en decúbito lateral tras las comidas.
- ☐ d. Hacer ejercicio levantando peso.

Justificación: Se deben evitar todas aquellas actividades que aumenten la presión intraabdominal como levantar peso, así como llevar ropa ajustada. Después de cada comida no acostarse para evitar el RGE. No tomar alimentos como té, café, alcohol o cítricos.

La respuesta correcta es: Evitar ropa ajustada.

Pregunta

13

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Cuál es el microorganismo responsable de la mayoría de las úlceras gástricas y duodenales?

Seleccione una:

- ☐ a. Staphylococcus Aureus.
- ☐ b. Clostridium Difficile.
- ☐ c. Staphylococcus Pneumoniae.
- ☒ d. Helicobacter Pylori. ✓

Justificación: El H. Pylori es el responsable del 80% de las úlceras gástrica y casi la totalidad de las duodenales.

La respuesta correcta es: Helicobacter Pylori.

Pregunta

14

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Indica el tratamiento de elección para una úlcera provocada por H. Pylori:

Seleccione una:

- ☐ a. Inhibidores de la bomba de protones (IBP), amoxicilina y claritromicina.
- ☐ b. Inhibidores de la bomba de protones (IBP), amoxicilina y antiácidos.
- ☒ c. Inhibidores de la bomba de protones (IBP), amoxicilina y procinéticos. ✖
- ☐ d. Inhibidores de la bomba de protones (IBP), antiácidos y procinéticos.

Justificación: Este tratamiento dura 7 días.

La respuesta correcta es: Inhibidores de la bomba de protones (IBP), amoxicilina y claritromicina.

Pregunta

15

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

¿Cuál es la complicación más frecuente de una úlcera péptica?

Seleccione una:

- ☐ a. La hemorragia.
- ☐ b. La perforación.
- ☒ c. El cáncer. ✖
- ☐ d. La necrosis.

Justificación: La hemorragia es la complicación más frecuente de una úlcera péptica y suele ser la clínica que indica el diagnóstico suele debutar con ella. Esta es la causa más frecuente de ingresos hospitalarios por Hemorragia Digestiva Alta (HDA).

La respuesta correcta es: La hemorragia.

Pregunta

16

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Según la clasificación histológica de Lauren, ¿dónde es más común encontrar el cáncer gástrico de tipo intestinal?

Seleccione una:

- ☒ a. En el antro. ✓
- ☐ b. En la curvatura menor.
- ☐ c. En la curvatura mayor.
- ☐ d. En el píloro.

Justificación: Según la clasificación histológica de Lauren es más común que se desarrolle en el antro el cáncer de tipo intestinal; el difuso, sin embargo, se encuentra más habitualmente en el cuerpo. En general, el cáncer gástrico se desarrolla en el antro, seguido por la curvatura menor y otras localizaciones proximales.

La respuesta correcta es: En el antro.

Pregunta

17

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Indica la causa más frecuente de obstrucción intestinal:

Seleccione una:

- ☐ a. Tricobezoar.
- ☐ b. Tumor.
- ☐ c. Hernia.
- ☒ d. Adherencias posoperatorias. ✓

Justificación: Las obstrucciones intestinales son la causa más frecuente de obstrucción intestinal. Esto provocaría un íleo mecánico, cuyo tratamiento principal es el conservador.

La respuesta correcta es: Adherencias posoperatorias.

Pregunta

18

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Un paciente acude a urgencias con distensión abdominal muy acusada, dolor discreto de comienzo insidioso y fiebre. A las pocas horas se observa un abdomen rígido. ¿Cuál será nuestra sospecha?

Seleccione una:

- ☒ a. Obstrucción intestinal. ✓
- ☐ b. Celiaquía.
- ☐ c. H. Pylori.
- ☐ d. Úlcera péptica.

Justificación: La sospecha es de una obstrucción intestinal aguda del intestino grueso. No se observan vómitos biliosos por lo que no nos hace sospechar de obstrucción del intestino delgado. La clínica cursa con fiebre y peritonitis, por lo que lo más probable es que se deba a una estrangulación del colon probablemente provocada por una hernia incarcerada.

La respuesta correcta es: Obstrucción intestinal.

Pregunta

19

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Cuál es la principal diferencia entre la Enfermedad de Crohn (EC) y la Colitis Ulcerosa (CU)?

Seleccione una:

- ☐ a. La EC es autoinmune y la CU, no.
- ☐ b. La EC de Crohn evoluciona en forma de brotes.
- ☒ c. La EC afecta a todo el tubo digestivo y la CU solo al colon y al recto. ✓
- ☐ d. En la EC el tratamiento quirúrgico es curativo, en la CU no.

Justificación: La principal diferencia entre ambas EII (Enfermedades Inflamatorias Intestinales) es que la Colitis Ulcerosa solo afecta al colon y al recto, y la Enfermedad de Crohn, a todo el tubo digestivo. Ambas son enfermedades que cursan por brotes, de etiología desconocida y autoinmunes. Otra diferencia destacable es que la CU puede curarse con tratamiento quirúrgico, la EC, debido a su extensa localización, no.

La respuesta correcta es: La EC afecta a todo el tubo digestivo y la CU solo al colon y al recto.

Pregunta

20

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Signo de exploración que provoca dolor en la fosa ilíaca derecha (FID) debido a la descompresión tras aplicar presión en la zona y que es indicativo de irritación peritoneal:

Seleccione una:

- ☐ a. Signo de Murphy.
- ☐ b. Signo de Rosving.
- ☐ c. Signo de McBurney.
- ☒ d. Signo de Blumberg. ✓

Justificación: El signo de Murphy tiene lugar en el hipocondrio derecho y está relacionado con la colecistitis aguda. El signo de Rosving es indicativo de apendicitis, pero sucede cuando se percute en la FII y el dolor se siente en la FID, por ello también se llama el signo de rebote. El signo de McBurney no existe, existe el punto de McBurney que es una zona imaginaria en la que se debe realizar la exploración digestiva relativa al apéndice.

La respuesta correcta es: Signo de Blumberg.

Actividad previa

◀ Objetivos específicos

Ir a...

Siguiente actividad

Documento de estudio Módulo 2 ►

Fundación para el Desarrollo de la Enfermería

 <https://www.fuden.es>