

EXPLORACIÓN DIGESTIVA

(2ªConv. 2021) 52. De entre las siguientes, la maniobra más útil para disminuir la hipertonía de la pared abdominal en el curso de una exploración física es la de:

- a. Mac Burney
- b. Galambos**
- c. Blumberg
- d. Valsalva
- e. Evans

(2ªConv. 2021) 53. La frecuencia normal de los ruidos hidroaéreos abdominales es:

- a. 25/min**
- b. 125/min
- c. 2/min
- d. Son ciertas las respuestas a y c
- e. Todas las respuestas anteriores son falsas

(1ªConv. 2021) 51. No es una maniobra utilizada en el diagnóstico de la peritonitis aguda:

- a. Blumberg
- b. Galambos**
- c. Rovsing
- d. Psoas
- e. Obturador

(1ªConv. 2021) 52. La maniobra de Murphy consiste en:

- a. Palpación de la vesícula en el punto de unión de las costillas con el borde externo del músculo recto anterior izquierdo del paciente.
- b. Percusión de la vesícula biliar en el punto de unión de las costillas con el borde interno del músculo recto anterior izquierdo del paciente.
- c. Palpación de vesícula biliar en el punto de unión de las costillas con el borde externo del músculo recto anterior izquierdo derecho del paciente.**
- d. Percusión de la vesícula biliar en el punto de unión de las costillas con el borde interno del músculo recto anterior derecho del paciente.
- e. Todas las respuestas anteriores son falsas.

(1ªConv. 2019) 51. Respecto al signo de Jobert, es cierto que:

- a. Es positivo si existe dolor a la palpación profunda cuando descomprimos.
- b. Es positivo si existe dolor a la palpación profunda cuando comprimimos.
- c. Es positivo si evidenciamos matidez hepática en la percusión.
- d. Es negativo si evidenciamos matidez gástrica en la percusión.
- e. Todas las respuestas anteriores son falsas**

Respecto al signo de Jobert, es cierto que:

- a. Es positivo si existe dolor a la palpación profunda cuando descomprimimos.
- b. Es positivo si existe dolor a la palpación profunda cuando comprimimos.
- c. Es positivo si evidenciamos matidez gástrica en la percusión.
- d. Es positivo si evidenciamos timpanismo hepático en la percusión**
- e. Es característico de lesiones de la pared muscular abdominal.

(1ªConv. 2019) 52. La maniobra de Smith y Bates se realiza mediante:

- a. Palpación profunda en epigastrio.
- b. Palpación profunda en mesogastrio.
- c. Palpación profunda en fosa ilíaca izquierda.
- d. Palpación profunda en fosa ilíaca derecha.
- e. Todas las respuestas anteriores son falsas.**

(1ª y 2ªConv. 2018) 49 y 50. La frecuencia normal de los ruidos hidroaéreos abdominales es:

- a. 2/min
- b. 25/min**
- c. 75/min
- d. 125/min
- e. Todas las respuestas anteriores son falsas

(2ªConv. 2018) 57. No es signo de irritación peritoneal:

- a. Signo de Blumberg
- b. Signo de Rovsing
- c. Signo del psoas
- d. Signo de Galambos**
- e. Señale esta respuesta si todos los anteriores son signos de irritación peritoneal.

(1ªConv. 2016) 51. No es signo de irritación peritoneal:

- a. Signo de Blumberg.
- b. Signo de Rovsing
- c. Signo de Psoas
- d. Signo de Galambos**
- e. Señale esta respuesta si todos los anteriores son signos de irritación peritoneal.

(1ªConv. 2016) 52. En la exploración abdominal, realizamos la auscultación:

- a. Previa a la inspección
- b. Previa a la palpación, pero con posterioridad a la percusión
- c. Previa a la percusión, pero con posterioridad a la palpación
- d. Con posterioridad a la palpación y percusión
- e. Previa a la palpación y percusión**

(1ªConv. 2015) 48. La posición adecuada para la exploración de las hernias inguinales es:

- a. Decúbito lateral.
- b. Decúbito supino.
- c. Decúbito prono.
- d. Bipedestación.**
- e. Es indiferente la posición para esta exploración.

(1ªConv. 2015) 51. En la exploración abdominal, realizamos la auscultación:

- a. Previa a la inspección.
- b. Previa a la palpación, pero con posterioridad a la percusión.
- c. Previa a la percusión, pero con posterioridad a la palpación.
- d. Con posterioridad a la palpación y percusión.
- e. Previa a la palpación y percusión.**