



Navegación por el
cuestionario

[i](#) [1](#) [2](#) [3](#) [4](#) [5](#)

[Terminar intento...](#)

Información

Marcar pregunta

Recién nacido varón de 42 semanas de gestación que ingresa en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales por presencia de dificultad respiratoria, se realizó aspiración de la vía aérea en paritorio por inefectividad de la ventilación. Nace por parto vaginal, de madre hipertensa y con oligohidramnios. El parto fue inducido con oxitocina, hubo una desaceleración del m se objetivó líquido amniótico teñido espeso.

A su llegada se inicia monitorización: FC 148 l.p.m., FR 35 r.p.m Tª 36,6 °C , saturación de O2 90% y TA 88/58. Se comienza BIPAP llegando a precisar una FIO2 de 80%. En la exploración se observa una dilatación nasal, quejido audible con fonendoscopio, retracción costal marcada y hundimiento de la punta esternal. Se extrae analítica con gases venosos a la del nacimiento con un resultado de ph 7,15, PCO2 75, PO2 28 y HCO3 20. Radiografía de tórax con infiltrados bilaterales parche.

Tras los resultados se procede a la intubación endotraqueal y conexión a VM (ventilación mecánica) en A/C (asistida/con con VG (volumen garantizado). Precizando una FIO2 al inicio del 60% y que permite disminuir al cabo de varios días hasta 21%.

Tras 7 días en VM pasa a BIPAP. En esta modalidad respiratoria está otros 10 días. Posteriormente precisa GNAF hasta 1 antes del alta.

Pregunta 1

Sin responder aún

Puntúa como 1,00

Marcar pregunta

¿Qué patología respiratoria podríamos sospechar?

Seleccione una:

- a. Membrana hialina.
- b. Taquipnea transitoria.
- c. Síndrome de aspiración meconial.
- d. Neumonía.

Pregunta 2

Sin responder aún

Puntúa como 1,00

Marcar pregunta

Respecto a los cuidados de enfermería relacionados con el líquido amniótico espeso y la aspiración, diremos:

Seleccione una:

- a. Rara vez precisan aspiración para dejar libre la vía aérea.
- b. Está indicada la aspiración en el momento del nacimiento cuando aún no ha sacado los hombros y de modo orofaríngeo.
- c. No se debe aplicar la presión positiva en la vía aérea hasta que no se haya aspirado todo el meconio, aunque no se retrase la ventilación del niño deprimido.
- d. Realizar lavados de la vía aérea con SSF de forma generalizada.

Pregunta 3

Sin responder aún

Puntúa como 1,00

Marcar pregunta

Este RN ingresado dispondrá de monitorización continua no invasiva, entre ellos la pulsioximetría. ¿Qué NO es cierto?

Seleccione una:

- a. La sonda que se utiliza consiste en un sensor que emite luz y un fotodetector aplicados en lugares opuestos de una estrecha del cuerpo.
- b. Requiere calentamiento o calibración.
- c. Calcula el porcentaje de hemoglobina oxigenada con respecto a la reducida.
- d. Da una lectura inmediata y rápida.

Pregunta 4

Sin responder aún

Puntúa como 1,00

Marcar pregunta

El respirador comienza a pitar volumen tidal bajo, se observan secreciones en el tubo y se procede a la realización de la aspiración. ¿Cuál sería el modo de elección?

Seleccione una:

- a. Aspiración cerrada.
- b. Aspiración abierta.
- c. Es indiferente.
- d. Ninguna de las dos.

Pregunta 5

Sin responder aún

Puntúa como 1,00

Marcar pregunta

¿Qué podríamos hacer para disminuir el riesgo de complicaciones con la BIPAP? SEÑALE LA FALSA.

Seleccione una:

- a. Alternar las cánulas y la mascarilla en la medida de lo posible.
- b. Colocar una SOG.
- c. Vigilar estado de confort.
- d. Dejar la interface bien ajustada y apretada para que no se mueva.

[Siguiente](#)