

[Página Principal](#) ▶ [IT.Q002](#) ▶[Módulo 3. Ecografía aplicada al acceso vascular venoso en el paciente pediátrico y neonatal](#) ▶[Prueba de conocimientos Módulo 3](#)

Comenzado el	miércoles, 1 de mayo de 2024, 22:40
Estado	Finalizado
Finalizado en	miércoles, 1 de mayo de 2024, 23:17
Tiempo empleado	36 minutos 28 segundos
Puntos	20,00/20,00
Calificación	10,00 de 10,00 (100%)
Comentario -	Apto

Pregunta

1

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

El ratio catéter vena o porcentaje de ocupación de la luz vascular en un paciente pediátrico será: Indique la respuesta correcta

Seleccione una:

- a. nunca se superará el 25%
- b. Preferiblemente el 33% sin superar el 45% ✓
- c. Puede llegar a ser del 50%
- d. Preferiblemente el 50%. Sin superar el 60%

Pregunta

2

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Cuál es el método recomendado para la fijación del catéter y la protección del sitio de inserción en pacientes pediátricos?

Seleccione una:

- a. Suturas directas
- b. Uso de apósitos temporales
- c. Aplicación de pegamento de cianoacrilato o dispositivos de fijación sin sutura ✓
- d. Cambio diario de apósitos definitivos

Pregunta

3

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Cuál es la función principal del conducto venoso de Arancio (CVA) en relación con el CVU?

Seleccione una:

- a. Facilitar la oxigenación pulmonar.
- b. Conectar con la arteria pulmonar.
- c. Establecer una conexión con la aurícula derecha.
- d. Establecer una conexión entre la rama izquierda de la vena porta y la vena cava inferior. ✓

Pregunta

4

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Qué tipo de antisepsia cutánea se recomienda antes de la inserción del CEC?

Seleccione una:

- a. Yodo al 2% en base alcohólica.
- b. Agua y jabón.
- c. Cloruro de sodio al 0.9%.
- d. Clorhexida al 2% en base alcohólica ✓

Pregunta

5

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿En qué situaciones se recomienda el uso del CVU según las directrices de Shahid et al.?

Seleccione una:

- a. En todos los neonatos sin excepción.
- b. En bebés prematuros = 28 semanas y recién nacidos = 29 semanas con condiciones específicas. ✓
- c. Solo cuando no se puede establecer acceso intravenoso periférico.
- d. En casos de acceso vascular no urgente.

Pregunta

6

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Qué compone el kit introductor utilizado durante la implantación del Catéter Intravenoso Central de Inserción Periférica (PICC)?

Seleccione una:

- a. Dilatador y guía
- b. Aguja y cánula
- c. Dilatador y cánula pelable ✓
- d. Bisturí y guía

Pregunta

7

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Qué implica la técnica de tunelización en la inserción de un PICC en pacientes pediátricos?

Seleccione una:

- a. Elección del punto de punción en la zona verde
- b. Elección del punto de punción del vaso en la zona amarilla y sitio de salida del DAV en la zona verde ✓
- c. Utilización exclusiva de la técnica de ultrasonido
- d. Uso de un sistema de electrocardiograma intracavitario

Pregunta

8

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Cuál es la recomendación para el deslizamiento de la guía dentro del vaso durante la implantación del acceso vascular?

Seleccione una:

- a. Deslizamiento con fricción moderada
- b. Deslizamiento con poca fricción ✓
- c. Uso de porta-guías para facilitar la introducción
- d. Deslizamiento rápido para reducir el tiempo del procedimiento

Pregunta

9

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Respecto a las cánulas periféricas cortas, indique la respuesta correcta:

Seleccione una:

- a. Su uso será para tratamientos de hasta 7-10 días
- b. Las cánulas venosas periféricas cortas integradas presenta tiempos de uso más prolongados de hasta 15 días
- c. Su uso no debe exceder las 24-48 horas y 7 días para cánulas integradas ✓
- d. El uso de estas cánulas será hasta que pierda su funcionalidad, donde se implantará una nueva

Pregunta

10

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Cuál es un atributo fisiológico que aumenta el riesgo de daño relacionado con el acceso vascular en los recién nacidos?

Seleccione una:

- a. Sistema inmune maduro
- b. Piel gruesa y resistente
- c. Venas desarrolladas completamente
- d. Piel neonatal delgada y estructuralmente inmadura ✓

Pregunta

11

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Cuándo se desaconseja la colocación de CVU en neonatos?

Seleccione una:

- a. En todos los bebés prematuros.
- b. En casos de malformaciones de la pared abdominal como la laparosquisis y el onfalocelo ✓
- c. Siempre que haya facilidad para un acceso venoso periférico.
- d. Cuando se necesita reanimación postnatal.

Pregunta

12

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Qué precaución se debe tener al extraer sangre del CVU en neonatos prematuros?

Seleccione una:

- a. Realizar la extracción rápidamente.
 - b. Realizar la extracción lentamente para evitar afectar la oxigenación cerebral. ✓
 - c. Evitar la confirmación intraprocedimiento.
 - d. No se requiere precaución especial.
-

Pregunta

13

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

El material más recomendado para la fabricación de los dispositivos venosos periféricos largos será:

Seleccione una:

- a. Silicona
 - b. Poliuretano o polieter amida ✓
 - c. Teflón
 - d. Todos ellos
-

Pregunta

14

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Cuál es un riesgo asociado con el bajo volumen de sangre circulante en los recién nacidos?

Seleccione una:

- a. Sobrecarga de líquidos
 - b. Aumento de la presión arterial
 - c. Hipertensión pulmonar
 - d. Anemia iatrogénica ✓
-

Pregunta

15

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Cómo se clasifican los dispositivos venosos según la nomenclatura WoCoVa?

Seleccione una:

- a. Solo en catéteres periféricos.
- b. Catéteres periféricos y centrales. ✓
- c. Catéteres centrales y subcutáneos.
- d. Exclusivamente en catéteres cortos.

Pregunta

16

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Cuál es la función principal del adhesivo tisular en la implantación de CVPL?

Seleccione una:

- a. Aumentar el riesgo de sangrado.
- b. Incrementar la contaminación bacteriana.
- c. Detener el sangrado, disminuir la contaminación bacteriana y mejorar la estabilización del dispositivo. ✓
- d. Mejorar la movilidad del catéter.

Pregunta

17

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Qué método se considera más seguro y preciso para la estimación de la longitud del CVU?

Seleccione una:

- a. Medición manual.
- b. Cálculo basado en la edad gestacional.
- c. Navegación con punta mediante ultrasonido. ✓
- d. Estimación visual.

Pregunta

18

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Qué procedimiento se desaconseja para la estimación de la posición de la punta del catéter debido a su inexactitud y efectos adversos?

Seleccione una:

- a. Evaluación ecográfica
- b. Radiografías post-procedimiento ✓
- c. Prueba de burbujas
- d. Sistema de electrocardiograma intracavitario (IC-ECG)

Pregunta

19

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Cuál es la principal ventaja de los catéteres venosos periféricos largos en comparación con los catéteres cortos?

Seleccione una:

- a. Mayor facilidad de inserción.
- b. Acceso a venas más profundas y no utilizadas. ✓
- c. Menor durabilidad.
- d. Mayor riesgo de desplazamiento.

Pregunta

20

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Qué complicación puede surgir si un CVU está colocado fuera de su ubicación habitual en el conducto venoso de Arancio?

Seleccione una:

- a. Infección local.
- b. Trombosis venosa.
- c. Riesgo de desarrollar enterocolitis necrotizante (NEC). ✓
- d. Obstrucción del catéter.

Actividad previa

[◀ Vías de vida: Un día en la Unidad de Terapia Intravenosa](#)

Ir a...

Siguiente actividad

Caso práctico: Ecografía aplicada al acceso vascular venoso en el paciente pediátrico y neonatal ►

Fundación para el Desarrollo de la Enfermería

 <https://www.fuden.es>