

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PEDIÁTRICO OSTOMIZADO

1. Respecto a las colostomías, señale la opción incorrecta:

- a) En la cecostomía, el estoma se ubica en la parte derecha del abdomen, la parte que se aboca es el ciego, el inicio del intestino grueso.
- b) En la colostomía ascendente, el estoma se ubica en la parte izquierda del abdomen.
- c) En la colostomía transversa, el estoma se ubica indistintamente en la parte derecha o izquierda del abdomen.
- d) En la colostomía descendente, el estoma se ubica en la parte izquierda del abdomen.

2. Dentro de las complicaciones de un estoma se encuentra la estenosis, señale la opción incorrecta:

- a) Habrá que realizar dilataciones.
- b) Habrá que evitar los fecalomas.
- c) Es un estrechamiento de la luz del estoma.
- d) Habrá que favorecer el estreñimiento.

3. Es cierto que en las ureterostomías continentales:

- a) El paciente con Mitrofanoff precisará realizar 5-6 sondajes al día.
- b) El paciente con Ureterosigmoidostomía deberá efectuar evacuaciones rectales c/3-4h.
- c) El paciente con Ureteroileoureterostomía no tendrá reflejo de micción, por lo que tendrá que evacuar la neovejiga cada 3- 4 h., incluso durante la noche, para evitar la distensión de la neovejiga y las infecciones, ayudándose con la maniobra de Credé.
- d) Todas son verdaderas.

4. Si existen malformaciones genitourinarias, el cabo distal de la colostomía:

- a) Hay que aislarlo del cabo proximal.
- b) No hay que aislarlo del cabo proximal.
- c) A y b son verdaderas.
- d) A y b son falsas.

5. Una ostomía:

- a) Es una abertura producida de forma quirúrgica.
- b) Sirve para abocar al exterior un órgano interno o conducto.
- c) Es roja o rosada y húmeda, parecido a las membranas de la mucosa oral.
- d) Todas son correctas.

6. La sonda de bajo perfil o de botón:

- a) Es una sonda de Silastic corta, de 2-3cm, con una válvula en un sentido y un tapón adherido para cierre.
- b) La sustitución de la sonda de gastrostomía más larga y abultada por el botón, se puede realizar a las seis u ocho semanas después del procedimiento de Stamm o la gastrostomía endoscópica percutánea.
- c) Su colocación es un procedimiento que no requiere anestesia y se puede realizar en una consulta.
- d) Todas son correctas.

7. En el cuidado de las colostomías:

- a) Si hay que despegar el adhesivo de la piel, hacerlo de arriba hacia abajo, poco a poco y sujetando la piel con la otra mano para no dar tirones.
- b) Limpiar la piel de alrededor del estoma suavemente con agua templada y jabón neutro, haciendo movimientos circulares de dentro a fuera.
- c) A y b son falsas.
- d) A y b son verdaderas.

8. Dentro de las urostomías incontinentes no se encuentra:

- a) Ureterostomía cutánea.
- b) Nefrostomía.
- c) Ureterosigmoidostomía.
- d) Pielostomía.

9. En el cuidado de una colostomía/ileostomía:

- a) Los estomas no pueden sangrar con la manipulación.
- b) No es necesario ajustar el dispositivo colector al diámetro de los estomas.
- c) No se puede bañar al niño sin bolsa, el estoma sufre al estar en contacto con el agua.
- d) Todas son falsas.

10. En el postoperatorio inmediato de una colostomía:

- a) Valoraremos las características del estoma, coloración, tamaño, sangrado.
- b) Puede que al principio la mucosa esté edematosa por la manipulación quirúrgica.
- c) En el neonato y paciente pediátrico manejaremos la colostomía con gasas vaselinizadas, colocando un pañal encima hasta que sea funcionante.
- d) Todas las opciones son correctas.

11. Señale la opción incorrecta. En el cuidado de una gastrostomía:

- a) Evitar que se doble o que quede suelta.
- b) No girar la sonda.
- c) Infundir 5-10ml de agua tras administración de fórmula o medicamentos.
- d) Si nutrición enteral continua lavar la sonda c/4h y comprobar su adecuada localización.

12. Dentro de los dispositivos utilizados en el cuidado de las colostomías e ileostomías:

- a) Se recomienda usar bolsas abiertas para heces sólidas o pastosas.
- b) El filtro que tienen las bolsas, filtra las heces al salir del estoma.
- c) Las bolsas abiertas se usan para heces líquidas o semilíquidas.
- d) La opción a y b, son correctas.

13. Las ostomías las podemos clasificar:

- a) En función de la víscera que se comunique al exterior.
- b) En continentes e incontinentes.
- c) Dependiendo de la indicación quirúrgica: en temporales y permanentes.
- d) Todas son correctas.

14. Son técnicas quirúrgicas en cañón de escopeta, señale la opción incorrecta:

- a) Mikulicz.
- b) Rankin.
- c) Hartmann.
- d) Devine.

15. El prolapso:

- a) Es una complicación tardía de las colostomía/ileostomías.
- b) Es más frecuente en las ileostomías.
- c) No se puede intentar reducir presionando el extremo del estoma hacia el interior del orificio abdominal con movimientos circulares suaves.
- d) A y b son correctas.

16. Señale la opción correcta. La gastrostomía endoscópica percutánea (PEG) consigue:

- a) Mayor necesidad de anestesia.
- b) Mayor coste quirúrgico.
- c) Menor período postoperatorio.
- d) Mayores complicaciones y cicatriz peritoneal.

17. En la cura de una colostomía/ileostomía, señale la opción incorrecta:

- a) Higiene de manos, uso de guantes.
- b) Aplicar antiséptico sobre el estoma.
- c) Aplicar gasas vaselinizadas sobre el estoma.
- d) Cuando el estoma empiece a funcionar, cuando comiencen a salir heces, colocaremos el dispositivo colector.

18. Señale la opción incorrecta. Además de poder utilizar las cremas barrera indicadas en irritaciones de la zona de alrededor del estoma, se pueden usar:

- a) Pasta y resina moldeable.
- b) Película protectora.
- c) Obturador y sistema de irrigación.
- d) Apósitos hidrocoloides

19. Señale la opción falsa, en el cambio de cánula de traqueostomía:

- a) Colocación del paciente con el cuello en flexión.
- b) Aspirar secreciones e hiperoxigenar si fuese necesario.
- c) Introducir suavemente sin forzar la nueva cánula, previamente lubricada con lubricante hidrosoluble, retirar el obturador.
- d) Siempre debemos tener una cánula de repuesto.

20. Señale la opción incorrecta. Son indicaciones de traqueostomía,

- a) Obstrucción en tracto respiratorio superior.
- b) Lesión oral o facial grave.
- c) En niños mayores cuando el paciente requiere un período de intubación mayor de 7 a 10 días.
- d) En lactantes y niños pequeños cuando la necesidad de intubación es mayor de 7 a diez días

21. En el cuidado de colostomías/ileostomías, señale la opción correcta:

- a) El adhesivo del sistema colector se cambiará todos los días.
- b) Utilizar el secador para secar la piel periestomal y favorecer la adhesión del disco.
- c) Si las heces son líquidas, utilizaremos bolsas de grifo, por lo general es necesario anotar la cantidad drenada.
- d) A y c son verdaderas.

22. Señale la incorrecta. En el cuidado de urostomías:

a) Colocar dispositivo colector o si se trata de un lactante o niño pequeño, no dejar gasa vaselinizada sobre estoma, ni aplicar vaselina líquida y poner pañal.

b) Lavar el estoma con agua tibia y jabón neutro.

c) Cambiaremos el disco adhesivo cuando existan fugas o comience a despegarse.

d) La bolsa se puede cambiar a diario y vaciar cuando supere la ½ de la capacidad.

23. Señale la falsa. El aparato urinario:

a) La función principal del aparato urinario es la formación, transporte y eliminación de la orina.

b) La orina normal no es estéril. Su pH es de 4,5 a 8, con ligera tendencia ácida.

c) La vejiga está formada por diferentes capas: capa mucosa, submucosa, mucosa y serosa.

d) En cada riñón se pueden distinguir dos zonas: el parénquima renal y el sistema colector (a su vez formado por los cálices y la pelvis renal).

24. Señale la opción correcta:

a) La nefrostomía es una comunicación directa del uréter con la piel. Derivación del curso de la orina desde el uréter a piel a través de una sonda o catéter.

b) La vejiga ileal: se conectan los riñones al ileon, el cual se aboca al exterior formando un estoma.

c) La ureterostomía cutánea bilateral es cuando se exterioriza un uréter a la piel a través de un estoma.

d) La vejiga ileal: se conectan los uréteres al ileon, el cual se aboca al exterior formando un estoma.

25. Desde el punto de vista fisiológico, las ostomías se pueden clasificar en varios tipos, señale la incorrecta:

a) De eliminación.

b) De drenaje.

c) De alimentación.

d) De continencia.

26. En el cuidado de una urostomía incontinente, señale la opción falsa:

a) Las bolsas son cerradas y tienen una válvula antirreflujo.

b) Los dispositivos pueden ser de una o dos piezas, transparentes u opacas.

c) Existen bolsas de mayor capacidad 700-800ml que se unen al grifo y se acoplan a la pierna con unas cintas de goma a modo de cinturón.

d) El mejor momento para cambiar el dispositivo son las primeras horas de la mañana, emerge menos cantidad de orina por el estoma.

27. La ileostomía, señale la opción correcta:

a) Es una abertura del intestino delgado a través del abdomen.

b) Es una ostomía protuída.

c) Todas son verdaderas.

d) Todas son falsas.

28. Señale la incorrecta. En cuanto a la dieta en un paciente con colostomía que tiene diarrea, qué

alimentos son los adecuados:

- a) Patata y zanahoria.
- b) Verduras y ensaladas.**
- c) Manzana rallada, plátano.
- d) Licuados en vez de zumos.

29. Señale la opción incorrecta:

- a) Las heces de las colostomías son semilíquidas o líquidas.**
- b) El flujo de heces en las colostomías es discontinuo.
- c) En las colostomías la ostomía es más plana que en la ileostomía.
- d) En las colostomías se aboca una parte del intestino grueso o colon.

30. En la evisceración de una colostomía:

- a) Es la exteriorización brusca de un tramo intestinal a través del orificio abdominal alrededor del estoma.
- b) Supone una situación de emergencia que requiere tratamiento quirúrgico inmediato.
- c) Hay que aislar la zona con un campo estéril, cubriendo el tramo eviscerado con gasas estériles humedecidas con SSF tibio.
- d) Todas son correctas.**