

La colocación de una cánula en el interior de la tráquea a través de la laringe utilizando el acceso oral, se denomina:

- ☐ a. Intubación nasotraqueal.
- ☐ b. Intubación estomatraqueal.
- ☒ c. Intubación orotraqueal. ✓
- ☐ d. Cualquiera de ellos puede usarse indistintamente.

La intubación orotraqueal (IOT) consiste en la colocación de una cánula en el interior de la tráquea a través de la laringe utilizando el acceso oral.

La infección respiratoria más frecuente como consecuencia de la ventilación mecánica es:

- ☐ a. Traqueobronquitis.
- ☐ b. Sinusitis.
- ☒ c. Neumonía. ✓
- ☐ d. Todas con correctas.

La Neumonía es la infección respiratoria más frecuente como consecuencia de la VM, gracias al proyecto NZ se ha conseguido reducir la tasa de forma significativa.

Los parámetros de seguridad que nos avisan, mediante sonidos acústicos, o destellos luminosos, de anomalías en el funcionamiento del respirador, reciben el nombre de:

- ☐ a. Circuitos.
- ☐ b. Sensores.
- ☒ c. Alarmas. ✓
- ☐ d. Modalidades.

Las alarmas son parámetros de seguridad que nos avisan, mediante sonidos acústicos, o destellos luminosos, de anomalías en el funcionamiento del respirador.

El parámetro que permite detectar los esfuerzos inspiratorios del paciente y entregarle gas para completar el ciclo inspiratorio, recibe el nombre de :

- ☐ a. PEEP.
- ☒ b. Trigger. ✓
- ☐ c. Flujo.
- ☐ d. Presión.

El trigger se define como el parámetro que permite detectar los esfuerzos inspiratorios del paciente y entregarle gas para completar el ciclo inspiratorio.

Son efectos adversos de la ventilación mecánica. Señale la incorrecta:

- ☐ a. Complicaciones psicológicas.
- ☐ b. Toxicidad por oxígeno.
- ☒ c. Aumento de la función hepática. ✓
- ☐ d. Mala movilización de las secreciones.

El aumento de la función hepática no se describe como efecto adverso de la VM, si lo son las complicaciones psicológicas, la toxicidad por oxígeno y la mala movilización de las secreciones.

De las siguientes complicaciones cuál no está relacionada con la vía aérea artificial:

- ☐ a. Broncoespasmo.
- ☐ b. Arritmias.
- ☐ c. Hipotensión.
- ☒ d. Relajación de esfínteres. ✓

Para calcular el volumen minuto necesitamos:

- ☐ a. Frecuencia respiratoria.
- ☐ b. Volumen tidal.
- ☐ c. FiO2.
- ☒ d. A y b son correctas. ✓

El volumen minuto es la cantidad de aire que el paciente respira en un minuto. Se calcula multiplicando el volumen tidal, por la frecuencia respiratoria del paciente.

Son elementos básicos de un respirador:

- ☐ a. Panel de control.
- ☐ b. Fuente de gas.
- ☐ c. Circuitos.
- ☒ d. A, b y c son correctas. ✓

La elección de la modalidad ventilatoria depende de:

- ☐ a. Capacidad del respirador.
- ☐ b. Experiencia y familiaridad del profesional con su uso.
- ☐ c. Necesidad del paciente.
- ☒ d. Todas son correctas. ✓

Todos son criterios a tener en cuenta a la hora de elegir un modo ventilatorio.

No es una complicación de la ventilación mecánica:

- ☐ a. Neumotórax.
- ☒ b. Taquiarritmias. ✓
- ☐ c. Hipomotilidad.
- ☐ d. Alcalosis respiratoria.

Las taquiarritmias no están descritas como una complicación de la VM.

Del siguiente material ¿cuál no es necesario para el procedimiento de la intubación orotraqueal?

- ☐ a. Manómetro para medir la presión del neumotaponamiento.
- ☐ b. Medicación de sedo-relajación, a petición del médico.
- ☒ c. Guantes estériles. ✓
- ☐ d. Jeringa de 10 cc.

Los guantes estériles no son necesarios para el procedimiento de IOT, bastaría con unos guantes normales.

La porción de oxígeno que se va entregar en el gas ventilatorio del paciente se corresponde con:

- ☐ a. Relación I: E.
- ☐ b. PEEP.
- ☒ c. FiO2. ✓
- ☐ d. Ninguno de los anteriores.

El concepto de FiO2, corresponde a la porción de oxígeno que se va entregar en el gas ventilatorio del paciente.

La presión del balón del neumotaponamiento para evitar la aspiración de secreciones subglóticas de encontrarse alrededor de:

- ☒ a. 30 cm H2O. ✓
- ☐ b. 10 cm H2O.
- ☐ c. 40 cm H2O.
- ☐ d. 20 cm H2O.

El valor adecuado de la presión del neumotaponamiento para evitar la aspiración de secreciones subglóticas debe encontrarse en 30 cm H₂O.

El intercambio gaseoso tiene lugar en:

- ☐ a. Los bronquios.
- ☐ b. La pleura.
- ☒ c. El alveolo. ✓
- ☐ d. Lóbulos pulmonares.

El alveolo es una estructura en forma de saco en la que tiene lugar el intercambio gaseoso entre el aire inspirado y la sangre.

La ventilación mecánica es (señale la correcta):

- ☐ a. Una técnica usada en cuidados intensivos.
- ☐ b. Una medida temporal de soporte ventilatorio.
- ☐ c. Una técnica que usa un dispositivo mecánico para el soporte artificial de la ventilación y de la oxigenación.
- ☒ d. Todas son correctas. ✓

La VM es una técnica de uso en unidades de cuidados intensivos, que de forma temporal suple la función ventilatoria del paciente, para ello, se ayuda de un dispositivo mecánico para el soporte artificial de la ventilación y de la oxigenación, que recibe el nombre de respirador.

La intubación orotraqueal permite (señale la incorrecta):

- ☐ a. Aspiración de secreciones.
- ☒ b. Ventilar al paciente con presión negativa. ✓
- ☐ c. Aislar la vía aérea.
- ☐ d. Aportar una FiO₂ determinada.

Por medio de la OIT, se aísla la vía aérea, nos permite aspirar secreciones, y ventilar al paciente con presión positiva, con una FiO₂ determinada.

El proceso de extubación se decide en base a (señale la incorrecta):

- ☒ a. ECG. ✓
- ☐ b. Criterios gasométricos.
- ☐ c. Nivel de consciencia.
- ☐ d. Mantenimiento de reflejos.

Unos valores adecuados en la gasometría junto con un adecuado nivel de consciencia con el mantenimiento de los reflejos, son criterios a tener en cuenta en la extubación de un paciente.

La modalidad ventilatoria donde el volumen corriente, el flujo, frecuencia respiratoria y tiempo inspiratorio son realizados exclusivamente por el ventilador según los parámetros programados, corresponde a:

- ☐ a. CPAP.
- ☒ b. Ventilación controlada por volumen. ✓
- ☐ c. Ventilación mandataria intermitente sincronizada.
- ☐ d. Ventilación mecánica no invasiva.

En la ventilación controlada por volumen (VCV) el volumen corriente, el flujo, frecuencia respiratoria y tiempo inspiratorio son realizados exclusivamente por el ventilador.

Los objetivos a conseguir con la desconexión del paciente de la ventilación mecánica son (señale la incorrecta)

- ☐ a. Recuperar la ventilación espontánea.
- ☐ b. Reducir las complicaciones inherentes de la ventilación mecánica.
- ☒ c. Reintubación del paciente. ✓
- ☐ d. Aumentar el confort del paciente.

La reintubación del paciente no es un objetivo en el proceso de desconexión del paciente de la VM.

Cual de la siguientes causas puede llevar a un paciente a necesitar ventilación mecánica:

- ☐ a. EPOC.
- ☐ b. Lesiones medulares.
- ☐ c. TCE.
- ☒ d. Todas son correctas. ✓

Tanto el EPOC, como las lesiones medulares y el TCE, son patologías clínicas, que puede hacer que el paciente que las sufra sea susceptible de precisar VM.

¿Cuál de los siguientes es el criterio para la retirada de la ventilación mecánica?

- ☐ a. Glasgow 14.
- ☐ b. Estado nutricional adecuado.
- ☐ c. Capacidad del paciente para movilizar secreciones.
- ☒ d. Todos son correctos. ✓

Todos los descritos son criterios necesarios a tener en cuenta para valorar la retirada de la VM.

Los pacientes sometidos a ventilación mecánica son diferentes a otros pacientes debido a:

- ☐ a. Dependen del equipo sanitario y de una máquina.
- ☐ b. Aislamiento físico.
- ☐ c. Incapacidad para comunicarse.
- ☒ d. Todas son correctas. ✓

Todas las características hacen que los pacientes sometidos a VM sean diferentes a otros pacientes y requieran una atención especial.

Cuál es la posición ideal del cabecero de la cama de un paciente sometido a ventilación mecánica:

- ☐ a. 30 grados.
- ☒ b. 45 grados. ✓
- ☐ c. 15 grados.
- ☐ d. Es indiferente la posición del cabecero.

La posición del cabecero a 45º es una de las principales medidas preventivas para el control de infección pulmonares.

Se debe proceder a la reintubación del paciente si:

- ☐ a. Presenta fatiga muscular.
- ☐ b. Estado de agitación.
- ☐ c. Incapacidad para movilizar secreciones.
- ☒ d. Todas son correctas. ✓

Todos son indicadores que pronostican un fallo en la extubación del paciente, por lo que es necesario reintubar al paciente para mantener un estado óptimo de oxigenación.

El dispositivo utilizado en ventilación mecánica se llama:

- ☐ a. Aspirador.
- ☐ b. Dispositivo mecánico.
- ☒ c. Respirador. ✓
- ☐ d. A y C son correctas.

El respirador, es el dispositivo empleado para poder suministrar VM a los pacientes que la necesiten.

¿Cuál de los siguientes no es un criterio de intolerancia a la prueba de ventilación espontánea?

- ☐ a. Frecuencia respiratoria mayor que 35 resp/min.
- ☐ b. Frecuencia cardiaca mayor que 110 lat/min.
- ☐ c. TA sistólica mayor que 180 mmHg.

- ☒ d. Sat O2 mayor que 90%. ✓

Una saturación del paciente superior al 90% en una prueba de ventilación espontánea indicaría tolerancia de la misma.

De las siguientes medidas para el control de infecciones pulmonares en pacientes sometidos a ventilación mecánica, no está recomendada:

- ☐ a. Utilizar métodos efectivos de limpieza, desinfección y esterilización.
- ☐ b. Correcto lavado de manos, antes y después de cualquier manipulación.
- ☐ c. Cambiar los filtros humidificadores cada 24 horas o antes si es necesario.
- ☒ d. Mantener la cabecera del paciente a 15°. ✓

La recomendación es mantener el cabecero a 45 ° si no está contraindicado para el paciente.

La intubación orotraqueal está indicada en:

- ☐ a. PCR.
- ☐ b. Glasgow menor de 8.
- ☐ c. Insuficiencia respiratoria grave.
- ☒ d. Todas son correctas. ✓

Todas las situaciones descritas son indicativas de precisar IOT.

Las vías respiratorias superiores están formadas por:

- ☐ b. Laringe.
- ☐ c. Fosas nasales.
- ☒ d. Todas son correctas. ✓

Las fosas nasales, la laringe y la faringe forman parte de las vías respiratorias superiores.

De las siguientes acciones, cuales se realizan para mantener un cuidado adecuado del patrón respiratorio:

- ☐ a. Humidificación de los gases respiratorios.
- ☐ b. Aspiración de secreciones.
- ☐ c. Control de la vía aérea.
- ☒ d. Todas son correctas. ✓

Todas las acciones contribuyen al adecuado control de la vía aérea.