

[Página Principal](#) > [IT.Q002](#) > [Módulo 2. Ecografía aplicada al acceso vascular venoso en adultos](#)

[Prueba de conocimientos Módulo 2](#)

<b>Comenzado el</b>	lunes, 15 de abril de 2024, 18:35
<b>Estado</b>	Finalizado
<b>Finalizado en</b>	lunes, 15 de abril de 2024, 19:42
<b>Tiempo empleado</b>	1 hora 7 minutos
<b>Puntos</b>	14,00/20,00
<b>Calificación</b>	7,00 de 10,00 (70%)
<b>Comentario -</b>	Apto

Pregunta

1

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

¿En qué tipo de punción se realiza un seguimiento completo de la punta durante toda la punción evitando posibles complicaciones?

Seleccione una:

- a. Punción en plano transversal o eje corto dinámica con aguja fuera de plano.
- b. Punción en plano transversal o eje corto estática con aguja fuera de plano.
- c. Punción en plano longitudinal o eje corto dinámica con aguja fuera de plano.
- d. Punción en plano transversal o eje largo dinámica con aguja fuera de plano. ✘

Pregunta

2

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

¿Qué método de medición utilizarías para seleccionar la distancia adecuada a la que debería quedar colocado el PICC si no dispones de ECG-IC, señale la opción verdadera:

Seleccione una:

- a. Medir la distancia en cm desde la escotadura esternoclavicular al lugar de punción y añadir 15 cm si estamos en el brazo derecho o 10 cm si es el izquierdo.
- b. Medir la distancia en cm desde el tercer-cuarto espacio intercostal línea paraesternal derecha (donde se coloca la derivada V1 del electrocardiograma) hasta el lugar de punción y el resultado le sumamos 10 cm y nos dará los centímetros que hay que introducir el catéter y por tanto la longitud que debe de tener el mismo.
- c. Medir la distancia en cm desde el tercer-cuarto espacio intercostal línea paraesternal derecha (donde se coloca la derivada V1 del electrocardiograma) hasta el lugar de punción y el resultado nos dará los centímetros que hay que introducir el catéter y por tanto la longitud que debe de tener el mismo.
- d. Medir la distancia en cm desde el tercer-cuarto espacio intercostal línea paraesternal derecha (donde se coloca la derivada V1 del electrocardiograma) hasta el lugar de punción y el resultado le sumamos 10 cm si estamos en el brazo derecho o 15 cm si es el izquierdo.

Pregunta

3

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Señala la respuesta incorrecta en relación con la aplicación del antiséptico durante el mantenimiento del punto de salida del catéter.

Seleccione una:

- a. Se aplicará clorhexidina al 2% en alcohol isopropílico (IPA) al 70% en caso de no existir alergias.
- b. Preferiblemente la clorhexidina al 2% se aplicará con un aplicador mono uso, mono dosis y estéril.
- c. Se friccionará la piel durante 30 segundos y se dejará secar otros 30 segundos. ✘
- d. En caso de existir alergias a la clorhexidina se aplicará povidona yodada al 10% en base acuosa, teniendo en cuenta que su tiempo de secado es de 60 segundos.

Pregunta

4

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿En qué el cuarto paso del protocolo RaPeVa que estructura se visualizará?

Seleccione una:

- a. Vena basilica.
- b. Paquete braquial o eje nervio vascular. ✔
- c. Vena cefálica en la zona medial del brazo.
- d. Vena axilar.

Pregunta

5

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

La vena cefálica tiene las siguientes características excepto:

Seleccione una:

- a. Recorre la parte externa y lateral del brazo.
- b. Es una vena tortuosa y con abundantes válvulas en su recorrido.
- c. Es la segunda vena de elección en la canalización de PICC. ✓
- d. En esta desembocadura forma un ángulo de 90° a la altura del hombro con respecto a la vena axilar creando dificultad en algunas ocasiones para progresar el catéter.

Pregunta

6

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Se procederá a retirar el microintroducir... Señala la respuesta correcta.

Seleccione una:

- a. Una vez se haya realizado el control radiológico en caso de no tener ECG- IC.
- b. Tras realizar la progresión completa del catéter se pelará para permitir su paso a través de él sólo se retirará la parte interna de éste.
- c. Cuando se compruebe que las luces infunden y refluyen sin dificultad.
- d. Una vez que se haya introducido el PICC hasta la distancia estimada o se haya comprobado su posición central mediante ECG-IC y se compruebe que las luces refluyen e infunden sin dificultad. ✓

Pregunta

7

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

El electrodo intracavitario permite...

Seleccione una:

- a. Comprobar la localización de la punta del catéter intra-procedimiento.
- b. Comprobar la navegación de la punta del catéter intra-procedimiento. ✗
- c. Comprobar la navegación de la punta del catéter post-procedimiento.
- d. Comprobar la localización de la punta del catéter post-procedimiento.

Pregunta

8

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

La canalización en plano transversal o eje corto se visualizará en el ecógrafo como:

Seleccione una:

- a. Un círculo hiperecoico con una imagen hiperecogénica dentro. ✘
  - b. Una estructura longitudinal anecoica con una imagen hiperecogénica dentro.
  - c. Un círculo hipoecoico con una imagen anecógena dentro.
  - d. Un círculo anecoico con una imagen hiperecogénica dentro.
- 

Pregunta

9

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Según la duración del tratamiento administrado, ¿cuándo está indicado el midline?

Seleccione una:

- a. Tratamiento de 3- 5días.
  - b. Tratamiento de 2 meses.
  - c. Tratamiento de entre 1 y 4 semanas de duración. ✔
  - d. No es importante la duración del tratamiento si no las características del fármaco.
- 

Pregunta

10

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Cuál de las siguientes recomendaciones no está incluida en el protocolo de inserción segura del PICC?

Seleccione una:

- a. Protocolo RAPEVA.
  - b. Control de navegación de la punta con radiografía de tórax. ✔
  - c. Correcta fijación del catéter y adecuada protección del punto de salida.
  - d. Método ZIM.
-

Pregunta

11

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Cuáles de las siguientes acciones se encuentran entre las recomendaciones con mayor evidencia de eficacia y mayor fuerza de recomendación en las guías de práctica clínica? Señala la incorrecta:

- a. El lavado de manos.
- b. Uso de gorro y mascarilla no estéril tanto el operador como la persona que le auxilia durante la técnica.
- c. Guantes y bata estéril.
- d. Campo estéril amplio, con cobertura de más del 60% del paciente. ✓

Pregunta

12

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Dónde deberá quedar alojada la punta del midline?

Seleccione una:

- a. En línea media axilar.
- b. En línea media clavicular. ✓
- c. En la unión cavo-auricular.
- d. En el tercio inferior de la vena cava superior.

Pregunta

13

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿En cuál de los siguientes casos no está contraindicada la canalización de un PICC?

Seleccione una:

- a. Diámetro inadecuado de venas.
- b. Situaciones de emergencia.
- c. Síndromes mediastínicos.
- d. Insuficiencia renal estadio II ✓

Pregunta

14

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

En la exploración ecográfica previa a la inserción se observa que la vena con el calibre adecuado al catéter que precisa el paciente para el tratamiento se encuentra en la Zona Amarilla de Dawson. Señala la respuesta correcta:

Seleccione una:

- a. Sólo se deben realizar punciones ecoguiadas en la Zona Verde o Zona Ideal.
- b. Si la vena se ajusta al tamaño del catéter no es relevante la zona de punción.
- c. La zona más estable para canalizar los PICC es la fosa antecubital, aunque se puede tunelizar su salida a la Zona Verde.
- d. Para obtener un punto ideal de la salida del catéter está indicado la tunelización del catéter desde el punto de inserción en la zona más proximal a la Zona Verde o tercio medial del brazo. ✓

Pregunta

15

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

La imagen ecográfica de la vena cefálica en eje transversal o eje corto se observa en la pantalla del ecógrafo como:

Seleccione una:

- a. Una imagen circular anecóica con una imagen hiperecogénica dentro alejada de estructuras de riesgo.
- b. Una imagen circular anecóica alejada de estructuras de riesgo. ✓
- c. Una imagen circular hiperecogénica alejada de estructuras de riesgo.
- d. Una imagen circular hiperecogénica con una imagen anecoica dentro alejada de estructuras de riesgo.

Pregunta

16

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Es necesario la realización del mapeo ecográfico antes de la canalización del catéter ecoguiado?

Seleccione una:

- a. Siempre, ya que es imprescindible el estudio de los vasos y estructuras adyacentes. ✓
- b. Siempre que no se tenga claro el tipo de catéter a canalizar.
- c. Sólo para la canalización de PICC.
- d. No es imprescindible mientras la punción se realice ecoguiada.

Pregunta

17

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿En qué zona Dawson no existe compresión directa del punto de inserción y se caracteriza por tener poca humedad y vello?

Seleccione una:

- a. Zona roja.
- b. Zona amarilla.
- c. Zona ideal.
- d. Zona verde. ✓

Pregunta

18

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Cómo se medirá la distancia hasta la cual debe introducirse el midline?

Seleccione una:

- a. Desde el punto de inserción + 10cm si se canaliza en el brazo derecho.
- b. Desde el punto de inserción + 15cm si se canaliza en el brazo izquierdo.
- c. Se introducirá el catéter toda su longitud. ✓
- d. Se introducirá el catéter hasta que se observe reflujo de sangre por la luz de éste.

Pregunta

19

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Las características de ser una vena recta, carente de tortuosidades , con pocas válvulas en su recorrido que recorre la parte interna del brazo se la atribuyen a la vena:

Seleccione una:

- a. Cefálica.
- b. Basílica. ✓
- c. Axilar.
- d. Braquial.

Pregunta

20

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Referente a las características de la zona verde de Dawson. Señala la correcta:

Seleccione una:

- a. Comprende el área entre la flexura del codo y el tercio medio de brazo. Entre sus características anatómicas se encuentran cambios de diámetro en la circunferencia del brazo y las venas de este territorio son superficiales con trayectorias en pendiente o/y oblicuas. ✘
- b. En esta área la vena basilica tiene más calibre y más profundidad llegando a la axila y está alejada de estructuras anatómicas de riesgo.
- c. es un área de compresión por la flexión de la articulación del codo y del músculo braquial que contribuye al movimiento del catéter creando trauma y daño endotelial.
- d. En esta área no existe compresión directa del punto de inserción, y se caracteriza por tener poca humedad y vello, facilitando así la mejor adherencia del dispositivo de fijación a la piel.

---

Actividad previa

◀ Los Estándares de Práctica de la Terapia de Infusión 2016

Ir a...

Siguiente actividad

Caso práctico: Ecografía aplicada al acceso vascular venoso en adultos ▶

Fundación para el Desarrollo de la Enfermería

 <https://www.fuden.es>