

Cuidados al niño en la unidad de cuidados críticos

Comenzado el sábado, 11 de enero de 2020, 20:44

Estado Finalizado

Finalizado en sábado, 11 de enero de 2020, 21:06

Tiempo empleado 21 minutos 52 segundos

Puntos 18,00/20,00

Calificación 9,00 de 10,00 (90%)

Comentario - Apto

Pregunta 1

Correcta

Puntúa 1,00 sobre
1,00

¿A qué distancia introduciremos un TET del número 7?

Seleccione una:

- a. A 20,5 centímetros.
- b. A 21 centímetros. ✓
- c. A 21,5 centímetros.
- d. A 20 centímetros.

Se calculará mediante la fórmula tamaño del tubo x 3.

Pregunta 2

Correcta

Puntúa 1,00 sobre
1,00

En una TV inestable, ¿cuál sería la actitud que se debería adoptar?

Seleccione una:

- a. Lo primero que se hará es intentar revertir la TV con maniobras vagales.
- b. El tratamiento indicado sería una cardioversión sincronizada a 0.5-1 J/Kg. ✓
- c. Intentaremos revertirla en un primer lugar con el uso de Amiodarona.
- d. El tratamiento indicado sería una cardioversión sincronizada a 2 J/Kg.

En una TV inestable la actitud correcta que se debe adoptar será la administración de una descarga, una cardioversión sincronizada a 0,5-1J/kg.

Pregunta 3

Correcta

Puntúa 1,00 sobre

1,00

Nos encontramos ante un paciente que ha estado durante un mes sedorrelajado, ya está despierto pero tiene un deterioro de la movilidad física (diagnóstico enfermero 00085), ¿ qué intervenciones serían correctas para el objetivo 0212 Movimiento coordinado?

Seleccione una:

- a. 0210 Fomento del ejercicio.
- b. 0226 Terapia de ejercicios: control muscular.
- c. 1400 Manejo del dolor.
- d. Todas las anteriores son correctas. ✓

Según el documento a estudio que se entregó en las rutas de cuidados de un paciente que ingresa en la unidad de Críticos, todas las respuestas anteriores son correctas.

Pregunta 4

Correcta

Puntúa 1,00 sobre

1,00

En cuanto a paciente en coma tras haber sufrido una PCR en la calle, señale la opción correcta:

Seleccione una:

- a. La hipotermia moderada y la normotermia se consideran como razonables. ✓
- b. Es necesario tener un control de la temperatura, pero se entienden como fisiológicos los picos de hipertermia.
- c. Lo ideal sería mantener al paciente alrededor de 37 grados.
- d. Lo ideal es mantener al paciente por debajo de 33 grados durante 3 días.

En las nuevas modificaciones de las guías de reanimación en el 2015 se indica que la hipotermia moderada y la normotermia se consideran como razonables.

Pregunta 5

Correcta

Puntúa 1,00 sobre

1,00

Si tenemos a un paciente de 14 años al que se le está practicando RCP y se le están administrando las ventilaciones mediante bolsa de resucitación y mascarilla y hay más de un reanimador, ¿cómo deberá ser el ritmo de compresiones/ventilaciones?

Seleccione una:

- a. Insuflaciones cada 6-8 segundos y compresiones a 100-120cpm.
- b. 15:2. ✓
- c. 30:2.
- d. Insuflaciones cada 10 segundos y compresiones a 100-120cpm.

Lo correcto será un ritmo de 15 compresiones/2 ventilaciones.

Pregunta 6

Correcta

Puntúa 1,00 sobre
1,00

Si estamos reanimando al paciente y presenta ritmos desfibrilables y se han administrado ya dos descargas eléctricas , ¿qué fármaco administraremos?

Seleccione una:

- a. Adrenalina a una razón de 0,01 mg/kg (1:10000). ✓
- b. Amiodarona a una razón de 5mg/kg en bolo.
- c. Adrenalina a una razón de 0,01 mg/kg (1:1000).
- d. Amiodarona a una razón de 5mg/kg en 20-60 minutos.

Durante la RCP en ritmos desfibrilables, cuando se ha administrado la segunda descarga se administrará Adrenalina una razón de 0,01mg/kg (1:10000)

Pregunta 7

Correcta

Puntúa 1,00 sobre
1,00

¿Cómo reanimaremos a un niño de 4 años?

Seleccione una:

- a. Comprimiendo $\frac{1}{4}$ del diámetro AP del niño a un ritmo de 100cpm.
- b. Comprimiendo $\frac{1}{3}$ del diámetro AP del niño a un ritmo de 100-120 cpm. ✓
- c. Abrazando tórax y enfrentando los pulgares a un ritmo de 100-120 cpm.
- d. Comprimiendo $\frac{1}{2}$ del diámetro AP del niño a un ritmo de 100-120cpm.

Generalmente con una sola mano, comprimiendo $\frac{1}{3}$ del diámetro AP del niño a un ritmo de 100-120 cpm.

Pregunta 8

Correcta

Puntúa 1,00 sobre
1,00

Cual de las siguientes funciones asistenciales en cuidados intensivos pediátricos es claificado como muy urgente

Seleccione una:

- a. Cuidados y mantenimiento de las técnicas aplicadas.
- b. Depuración extrarrenal ✓
- c. Soporte farmacológico basal.
- d. Diagnostico por imagen.

Generalmente Depuración extrarrenal.

Pregunta 9

Correcta

Puntúa 1,00 sobre
1,00

Se decide administrar a un paciente una primera dosis de Adenosina y la vía venosa periférica se encuentra en el miembro superior derecho, no tiene vía venosa central, ¿ cómo deberemos administrarla?

Seleccione una:

- a. A una razón de 0,2 mg/kg, en bolo rápido pero ha de ser por una vía venosa central.
- b. A una razón de 0,1 mg/kg, dosis máxima 6 mg, en bolo rápido, elevando el miembro donde se encuentra la vía venosa periférica por donde se ha administrado. ✓
- c. A una razón de 0,1 mg/kg, en bolo rápido pero ha de ser por una vía venosa central.
- d. A una razón de 0,2 mg/kg, dosis máxima 12 mg, en bolo rápido, elevando el miembro donde se encuentra la vía venosa periférica por donde se ha administrado.

El tratamiento de elección será la Adenosina a 0,1 mg/kg siendo la dosis máxima 6mg, en bolo rápido, elevando el miembro donde se encuentra la vía venosa periférica por donde se ha administrado.

Pregunta 10

Correcta

Puntúa 1,00 sobre
1,00

Tenemos un paciente postquirúrgico que ya se le ha retirado la sedo analgesia y comienza a despertarse y a intentar arrancarse los tubos. Bajo el diagnóstico enfermero 00035 Riesgo de lesión, cuyo objetivo será el 1902 Control de riesgo, ¿qué intervenciones estableceremos?

Seleccione una:

- a. 6480 Manejo ambiental.
- b. 6650 Vigilancia.
- c. 6580 Sujeción física.
- d. Todas las anteriores. ✓

Según el documento a estudio que se entregó en las rutas de cuidados de un paciente que ingresa en la unidad de Críticos, todas las respuestas anteriores son correctas.

Pregunta 11

Correcta

Puntúa 1,00 sobre

1,00

En una Taquicardia Supraventricular estable, ¿qué sería lo primero que se debería hacer?

Seleccione una:

- a. Lo primero que se hará es intentar revertir la TSV con maniobras vagales. ✓
- b. El tratamiento indicado sería una cardioversión sincronizada a 0.5-1 J/Kg.
- c. Intentaremos revertirla en un primer lugar con el uso de Adenosina.
- d. El tratamiento indicado sería una cardioversión sincronizada a 2 J/Kg.

Las primeras maniobras que se utilizan en una TSV estable son las maniobras vagales.

Pregunta 12

Correcta

Puntúa 1,00 sobre

1,00

¿Qué tendremos que tener en cuenta durante la atención a un paciente pediátrico que se le ha realizado un cateterismo cardíaco?

Seleccione una:

- a. Valorar la perfusión distal de las extremidades puncionadas, valorar los puntos de punción y de inserción del catéter y valorar las posibles arritmias y las constantes vitales. ✓
- b. Valorar la perfusión distal de las extremidades, valorar los puntos de punción y de inserción del catéter y valorar las posibles arritmias y las constantes vitales.
- c. Valorar la perfusión distal de las extremidades puncionadas, valorar los puntos de punción y levantar el vendaje compresivo femoral sobre el punto de punción a las 3 horas y valorar las posibles arritmias de reperfusión y las constantes vitales.
- d. Valorar la perfusión central del paciente, valorar los puntos de punción y de inserción del catéter y valorar las posibles arritmias y las constantes vitales.

Valorar la perfusión distal de las extremidades puncionadas, valorar los puntos de punción, dejando el apósito compresivo femoral durante 24horas y los puntos de inserción del catéter y valorar las posibles arritmias y las constantes vitales.

Pregunta 13

Incorrecta

Puntúa 0,00 sobre
1,00

Se decide poner Dopamina a 3ST a 12mcg/kg/min para conseguir un efecto alfa+beta, ¿a cuántos ml/h deberá ir la perfusión?

Seleccione una:

- a. A 6 ml/h.
- b. A 4.5 ml/h. ❌
- c. A 4 ml/h.
- d. A 3,5 ml/h

Para calcular el ritmo lo haremos mediante la fórmula $ST \times ml/h = mcg/kg/min$ con lo cual $3ST \times 4 ml/h = 12 mcg/kg/min$

Pregunta 14

Correcta

Puntúa 1,00 sobre
1,00

Si tenemos a un niño de 10 Kg y se le quiere iniciar Dopamina a 2 estándares (ST), ¿cómo lo podremos preparar?

Seleccione una:

- a. 120 mg de Dopamina hasta 100 cc de SG5% + 100 UI de heparina.
- b. 120 mg de Dopamina hasta 100 cc de SG5% + 100 UI de heparina.
- c. 60 mg de Dopamina hasta 50 cc de SG5% + 50 UI de heparina.
- d. B y C son correctas. ✔️

Para calcular los estándares utilizaremos la fórmula $6 \times \text{Peso del niño hasta } 100 \text{ cc de suero (SSF o SG5\%)}$, si queremos prepararla a 2 ST doblaremos la dosis de fármaco o disminuirémos a la mitad el disolvente.

Pregunta 15

Correcta

Puntúa 1,00 sobre
1,00

Para un niño de 8 años, ¿qué tamaño de tubo endotraqueal utilizaremos?

Seleccione una:

- a. Un tubo endotraqueal del 6,5 con neumotaponamiento.
- b. Un tubo endotraqueal del 5.5 sin neumotaponamiento.
- c. Un tubo endotraqueal del 6 sin neumotaponamiento y tendremos preparado uno de calibre inmediatamente mayor y otro inmediatamente menor. ✔️
- d. Un tubo endotraqueal del 6.5 sin neumotaponamiento y tendremos preparado uno de calibre inmediatamente mayor y otro inmediatamente menor.

Se utiliza la fórmula $(\text{Edad}/4)+4$ y se preparará uno de calibre inmediatamente mayor y otro inmediatamente menor. Por lo general todos los tubos endotraqueales en niños se colocan sin neumotaponamiento.

Pregunta 16

Correcta

Puntúa 1,00 sobre
1,00

¿Qué fármaco es el indicado para la FV refractaria o la FV sin pulso?

Seleccione una:

- a. Lidocaína.
- b. Amiodarona.
- c. Procainamida.
- d. Lidocaína y Amiodarona. ✓

En las nuevas modificaciones de las guías de reanimación en el 2015 se indica que tanto la Lidocaína como la amiodarona son aceptados para el tratamiento de la FV refractaria o sin pulso.

Pregunta 17

Incorrecta

Puntúa 0,00 sobre
1,00

Indique la respuesta correcta acerca de las causas reversibles que se pueden dar en una PCR:

Seleccione una:

- a. Hipovolemia, hipertermia, neumotórax, taponamiento cardíaco.
- b. Hiperglucemia, tóxicos, trombosis coronaria y trombosis pulmonar. ✗
- c. Hipovolemia, hipoxia, tóxicos y neumotórax.
- d. Hipernatremia, hipovolemia, hipoxia y neumotórax.

Las causas reversibles son la hipovolemia, hipoxia, hidrogenión, hipoglucemia, hipo/hiperpotasemia, hipotermia, neumotórax a tensión, taponamiento cardíaco, tóxicos, trombosis pulmonar y trombosis coronaria.

Pregunta 18

Correcta

Puntúa 1,00 sobre
1,00

¿Qué dosis de adrenalina diluida le correspondería a un niño de 20 kg?

Seleccione una:

- a. 0.2 mg de adrenalina diluida, lo que serían 2 ml de la dilución. ✓
- b. 0.2mg de la adrenalina no diluida, lo que serían 2 ml de la presentación.
- c. 0.02 mg de la adrenalina diluida, lo cual serían 2 ml de la dilucion.
- d. 0.02 mg de la adrenalina diluida, lo cual sería 0.2 ml de la dilución.

La dosis que le correspondería serían 0.2 mg de la adrenalina diluida que serían 2 ml de la dilución. Dosis= 0.01mg/kg de adrenalina diluida.

Pregunta 19

Correcta

Puntúa 1,00 sobre

1,00

¿Por qué luz de la vía venosa central administraremos los fármacos y el volumen si es preciso en un paciente hemodinámicamente estable si ya tiene drogas vasoactivas por una luz y por otra tiene una perfusión continua de Furosemida ?

Seleccione una:

- a. Por la luz proximal.
- b. Por la luz distal. ✓
- c. Por la luz medial.
- d. Es indiferente por que luz lo pongamos.

Siempre que un paciente tenga una vía venosa central con dos o tres luces, las DVA siempre irán por la luz proximal, por la distal se medirá la PVC y por la medial se introducirán sueros y medicación, pero si tenemos otra perfusión continua y el paciente se encuentra estable se dejará la luz medial para esta perfusión continua y por la distal se pondrá el volumen puntual y los fármacos.

Pregunta 20

Correcta

Puntúa 1,00 sobre

1,00

Según el algoritmo de actuación frente a la PCR en niños, en un ritmo desfibrilable, ¿cuándo pondremos la primera dosis de Amiodarona?

Seleccione una:

- a. La dosis de Amiodarona se pondrá tras la tercera descarga. ✓
- b. La dosis de Amiodarona se pondrá tras la segunda descarga.
- c. La dosis de Amiodarona se pondrá tras la primera descarga.
- d. No se precisa Amiodarona con los ritmos desfibrilables.

La dosis de Amiodarona se pondrá tras la tercera descarga y será de 5mg/kg.

[Volver a: Evaluación Ener... ➔](#)