

Comenzado el viernes, 29 de abril de 2016, 11:54
Estado Finalizado
Finalizado en viernes, 29 de abril de 2016, 11:54
Tiempo empleado 16 segundos
Puntos 5,00/5,00
Calificación 10,00 de un máximo de 10,00 (100%)
Comentario - Apto

Información

Marcar pregunta

María es una recién nacida de 34 semanas de edad gestacional que ingresa en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, además de por su prematurez por presentar petequias, por lo que se ha realizado una analítica en la que se encuentran alteraciones hematológicas, por lo que será preciso realizarle más pruebas diagnósticas

Pregunta 1

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

¿Qué escala de valoración del dolor permitirá tener en cuenta la prematurez de María a la hora de valorar su dolor frente a procedimientos?

Seleccione una:

- ☐ a. Escala LLANTO
- ☐ b. Escala COMFORT
- ☒ c. Escala PIPP ✓
- ☐ d. Escala FLACC

Escala PIPP (Premature Infant Pain Profile). Escala diseñada para la valoración del dolor agudo en neonatos frente a procedimientos dolorosos. Incluye medidas fisiológicas, conductuales y de desarrollo (edad gestacional), de tal forma que diferencia y pondera la valoración del dolor en el prematuro teniendo en cuenta el desarrollo de su sistema nociceptor.

INDICADOR	0	1	2	3
Gestación	≥ 36 semanas	32 a < 36 sem	28 a < 32 sem	≤ 28 semanas
Comportamiento (15s)*	Despierto y activo	Despierto e inactivo	Dormido y activo	Dormido e inactivo
Aumento FC (30s)*	0-4 lpm	5-14 lpm	15-24 lpm	≥ 25 lpm
Disminución SatO2 (30s)*	0-2.4%	2.5-4.9%	5-7.4%	≥ 7.5%
Entrecejo fruncido (30s)*	0-3 seg	4-12 seg	13-21 seg	> 21 seg
Ojos apretados (30s)*	0-3 seg	4-12 seg	13-21 seg	> 21 seg
Surco nasolabial (30s)*	0-3 seg	4-12 seg	13-21 seg	> 21 seg
* Comparar la situación basal y la situación después los segundos indicados tras el procedimiento				

La respuesta correcta es:
Escala PIPP

Pregunta 2

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Debido a su prematurez, a las alteraciones halladas y a su ingreso en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, es probable que María se vea sometida a numerosos procedimientos dolorosos a lo largo de su ingreso. En caso de que no se le proporcione la analgesia necesaria es posible que María desarrolle:

Seleccione una:

- ☐ a. Hiperalgnesia aguda
- ☐ b. Hiperalgnesia crónica
- ☐ c. Neuroplasticidad
- ☒ d. Ay B son correctas. ✓

Los recién nacidos con insuficiente analgesia postoperatoria presentan una mayor morbilidad y mortalidad que los analgésicos adecuadamente, como consecuencia de los efectos negativos fisiopatológicos del dolor agudo en este rango etáreo (hiperalgnesia aguda), y también evidenció que la presencia de estímulos dolorosos durante el periodo crítico de desarrollo neuronal origina cambios conformacionales neuroanatómicos, que pueden ser definitivos, y predisponen al niño a un umbral de dolor disminuido (hiperalgnesia crónica) para el resto de su vida.

La respuesta correcta es: Ay B son correctas.

Pregunta 3

Correcta

Puntúa 1,00

Para establecer la causa de las alteraciones hematológicas de María se le realiza una biopsia de médula ósea, pero debido a la inmunosupresión que presenta, el punto de punción para la obtención de la muestra se ha infectado, formándose un absceso que es preciso drenar, limpiar y curar. Para realizarle dicho procedimiento se decide la administración de analgesia sistémica. Entre los fármacos elegidos para este fin pueden encontrarse:

sobre 1,00

▼ Marcar
pregunta

Seleccione una:

- ☐ a. Naloxona
- ☒ b. Fentanilo ✓
- ☐ c. EMLA
- ☐ d. Ninguno es correcto

Analgesia sistémica: si la agresividad del dolor o el procedimiento lo requiere, puede ser necesaria la utilización de un analgésico potente como son los derivados opiáceos, que asociados a AINEs disminuyen la necesidad de opioide. Entre los fármacos más indicados están el fentanilo (inicio de acción a los 30-60 segundos con pico máximo de 2-3 minutos) y el remifentanilo (inicio de acción a los 30 segundos, con pico máximo a los 90 segundos). Como antagonista de elección en caso de efectos adversos, como rigidez torácica o espasmo de glotis, se encuentra la naloxona.

La respuesta correcta es: Fentanilo

Pregunta 4

Correcta

Puntúa 1,00
sobre 1,00▼ Marcar
pregunta

Unos días más tarde, se extravasa la vía venosa periférica que portaba María, y sigue siendo necesaria para la perfusión de líquidos y fármacos, por lo que es preciso canalizar una nueva vía. Para reducir el dolor durante la canalización, las enfermeras deciden emplear una técnica de posicionamiento, arropando y envolviendo a María antes, durante y después del procedimiento. Una de las técnicas existentes para ello se denomina:

Seleccione una:

- ☒ a. Técnica de Swaddling ✓
- ☐ b. Técnica de Seldinger.
- ☐ c. Ambas son correctas
- ☐ d. Ninguna es correcta

Arropar y envolver al niño antes y durante un procedimiento facilita su relajación y disminuye el estrés. Una de las técnicas más utilizadas para llevarlo a cabo es la denominada técnica de Swaddling.

La respuesta correcta es: Técnica de Swaddling

Pregunta 5

Correcta

Puntúa 1,00
sobre 1,00▼ Marcar
pregunta

Así mismo, durante el procedimiento, se decide acompañar la técnica de posicionamiento con otra oral/gustativa para potenciar su efecto. ¿Cuál de las siguientes se considera más potente?

Seleccione una:

- ☐ a. Leche materna
- ☐ b. Administración de sacarosa acompañada de succión no nutritiva
- ☒ c. Amamantamiento ✓
- ☐ d. Todas poseen el mismo efecto analgésico

Dentro de las medidas analgésicas orales/gustativas se pueden diferenciar cuatro tipos de intervenciones principales, orientadas a lactantes todas ellas: - Succión no nutritiva: consiste en permitir el chupeteo de un chupete o tetina antes, durante y después del procedimiento, como mecanismo de autorregulación. - Sacarosa: consiste en la administración oral 0.5-2ml de una solución de sacarosa (la más estudiada es al 24%) acompañado por la succión de chupete o tetina. Esta medida reduce de forma moderada el dolor, el llanto, la frecuencia cardíaca, las muecas y la saturación de oxígeno, sin modificar los niveles de glucemia. - Lactancia materna: la administración de leche materna acompañada de succión tiene un efecto similar al de la sacarosa. - Amamantamiento: la puesta al pecho para amamantamiento potencia el efecto analgésico de la leche materna al combinarlo con otras medidas analgésicas no farmacológicas que incluyen: contención, contacto piel con piel, succión, distracción, inducción hormonal de la liberación de opioides endógenos. Se considera que esta es la más efectiva de las técnicas orales/gustativas siempre que se inicie al menos 5 minutos antes del comienzo del procedimiento doloroso.

La respuesta correcta es: Amamantamiento