

PREGUNTA 1

Entre los cuidados generales al niño intervenido de cirugía cardiaca no se encuentra...

Seleccione una:

- a. Control de drenajes torácicos y verificación de la eficacia del sistema de succión
- b. Tratamiento postural con el niño en decúbito supino y el cabecero elevado 15°
- c. Control de balance hídrico prestando especial atención a la diuresis
- d. Vigilancia de los parámetros hemodinámicos

Retroalimentación

Como norma general el cabecero permanecerá elevado a 30°

PREGUNTA 2

Un niño de 3 años con una Frecuencia Cardiaca de 135 lpm y una presión arterial normal en cuyo ECG se observan ondas "P" y un complejo QRS estrecho...

Seleccione una:

- a. Tiene una taquiarritmia auricular
- b. Tiene una taquiarritmia ventricular
- c. Tiene una frecuencia cardiaca normal
- d. Tiene una taquiarritmia nodal

Retroalimentación

Se encuentra en ritmo sinusal ya que su frecuencia cardiaca está en los límites normales para su edad (70-145 lpm) y se evidencian ondas "P" en su ECG

PREGUNTA 3

Se presenta cianosis clínica cuando la cantidad de hemoglobina reducida en sangre es superior a...

Seleccione una:

- a. 3 g/dl
- b. 5 g/dl
- c. 7 g/dl
- d. 9 g/dl

Retroalimentación

La cianosis es la coloración azulada de la piel y mucosas que aparece cuando existen por lo menos 5g de hemoglobina reducida (no saturada) por cada 100 ml de sangre.

PREGUNTA 4

¿En cuál de los siguientes casos está indicada la administración de adenosina?

Seleccione una:

- a. Taquicardia ventricular
- b. Taquicardia supraventricular
- c. Bradicardia sinusal
- d. Bradicardia supraventricular

Retroalimentación

La adenosina está indicada en el tratamiento de taquiarritmias supraventriculares con o sin repercusión hemodinámica cuando fracasen las maniobras vagales como primera opción de tratamiento

PREGUNTA 5

Entre los cuidados específicos del paciente tras la realización de un cateterismo no se incluye:

Seleccione una:

- a. Valorar posibles alteraciones en el ECG y del resto de constantes
- b. No es necesaria la monitorización ECG ya que es una técnica carente de riesgos
- c. Valorar la perfusión distal de la extremidad
- d. Valorar los puntos de punción/inserción del catéter por riesgo de hemorragia

Retroalimentación

Entre los cuidados específicos del paciente tras un cateterismo, hay que valorar posibles alteraciones ECG y del resto de constantes, ante la búsqueda de signos indicativos de pérdida abundante de sangre.

PREGUNTA 6

Entre los siguientes signos clínicos, ¿cuál indica la posibilidad de taponamiento cardiaco?

Seleccione una:

- a. Bradicardia
- b. Hipotensión arterial
- c. Aumento de la PVC
- d. Las respuestas B y C son correctas

Retroalimentación

Entre los signos clínicos de taponamiento cardiaco se encuentran: hipotensión arterial, taquicardia y aumento de la PVC

PREGUNTA 7

En caso de taquicardia de origen supraventricular en un paciente pediátrico con pulso y mala perfusión, ¿cuál de las siguientes pautas de actuación debería llevarse a cabo en primer lugar?

Seleccione una:

- a. Administración de adenosina IV
- b. Cardioversión eléctrica
- c. Realización de maniobras vagales (sin retrasos)
- d. Desfibrilación

Retroalimentación

Según la guía de Soporte Vital Avanzado Pediátrico de la AHA, ante una taquiarritmia supraventricular con pulso y mala perfusión debe considerarse la realización de maniobras vagales antes de la administración de adenosina IV sin que esta técnica conlleve retraso

PREGUNTA 8

Indica la respuesta incorrecta. Entre las complicaciones agudas del paciente pediátrico tras la realización de un cateterismo cardiaco se debe prestar especial atención en la Unidad de Recuperación Post-anestésica a...

Seleccione una:

- a. La existencia de riesgo de hemorragia
- b. La existencia de riesgo de compromiso de la perfusión distal de la extremidad

c. La existencia de arritmias

d. La existencia de signos/síntomas de infección en los puntos de punción

Retroalimentación

En este caso, la infección no es una complicación aguda ya que la evidencia de sus signos/síntomas aparece días después del procedimiento

PREGUNTA 9

Indica entre las siguientes cuál es una cardiopatía cianosante

Seleccione una:

a. Tetralogía de Fallot

b. Comunicación interauricular

c. Comunicación interventricular

d. Coartación de aorta

Retroalimentación

Entre las cardiopatías cianosantes se encuentran la Tetralogía de Fallot y la Transposición de Grandes Vasos

PREGUNTA 10

Indica entre las siguientes, ¿cuál no es un defecto en la Tetralogía de Fallot?

Seleccione una:

a. Comunicación interventricular

b. Estenosis de la arteria pulmonar

c. Acabalgamiento de la aorta sobre el tabique interventricular

d. Hipertrofia del ventrículo izquierdo

Retroalimentación

La hipertrofia es del ventrículo derecho y está fomentada por la estenosis de la arteria pulmonar que se asocia a esta cardiopatía

PREGUNTA 11

Ante el siguiente ECG, ¿cuál de los siguientes fármacos debería preparar para su administración?

Seleccione una:

- a. Adrenalina
- b. Adenosina
- c. Dopamina
- d. Atropina

Retroalimentación

Se trata de una fibrilación ventricular ante la que está recomendado el inicio de maniobras de RCP y la administración de Adrenalina IV

PREGUNTA 12

Tras la realización de un cateterismo cardíaco en el que se ha colocado un dispositivo oclisor para la corrección de una CIV, ¿qué se debe vigilar en las primeras horas tras la intervención?

Seleccione una:

- a. Los puntos de punción debido al elevado riesgo de hemorragia
- b. El registro ECG y la presión arterial
- c. La presencia de fiebre
- d. Las respuestas A y B son correctas

Retroalimentación

La manifestación de fiebre será un signo tardío de la presencia de infección por lo que no es uno de los objetivos prioritarios en la valoración inmediata de este paciente. Deben vigilarse signos/síntomas de hemorragia, compromiso de la perfusión distal y alteraciones ECG

PREGUNTA 13

¿Cuál de las siguientes estructuras define el ritmo cardiaco en situación normal?

Seleccione una:

- a. Nodo sinusal
- b. Nodo auriculoventricular
- c. Haz de His
- d. Red de Purkinje

Retroalimentación

El nodo sinusal es el marcapasos fisiológico del corazón en el que se originan los impulsos eléctricos del corazón en situación normal (ritmo sinusal)

PREGUNTA 14

¿Cuál de las siguientes cardiopatías no se considera cianósante?

Seleccione una:

- a. Comunicación interauricular
- b. Tetralogía de Fallot
- c. Transposición de grandes vasos
- d. Estenosis pulmonar severa con comunicación interventricular

Retroalimentación

En la CIA, se establece un shunt izquierda-derecha por diferencia de presión entre la aurícula izquierda y la aurícula derecha. La sangre ya oxigenada regresa a la aurícula derecha donde se mezcla con aquella que proviene de las venas cavas, y será nuevamente re-oxigenada en la circulación menor por lo que no aparece cianosis

PREGUNTA 15

¿Cuál de las siguientes taquiarritmias se caracteriza por tener el complejo QRS ancho?

Seleccione una:

- a. Flúter auricular
- b. Taquicardia sinusal
- c. Taquicardia supraventricular
- d. Taquicardia ventricular

Retroalimentación

La taquicardia ventricular muestra un complejo QRS ancho (superior a 0,09 segundos)

PREGUNTA 16

Ante un ritmo desfibrilable en un paciente pediátrico, según la AHA, la energía que se debe programar para la primera descarga es...

Seleccione una:

- a. 2 J/kg
- b. 4 J/kg
- c. 10 J/kg
- d. Igual que en un adulto

Retroalimentación

Primera descarga a 2 J/Kg, segunda descarga a 4 J/kg, tercera descarga y sucesivas a mayor que 4 J/Kg con máximo de 10 J/Kg o dosis para adultos

PREGUNTA 17

Ante un paciente en ECMO... Indica la respuesta correcta

Seleccione una:

- a. Debe mantenerse su Hb por debajo de 12 g/dl
- b. Se realizarán controles de coagulación diarios
- c. Los controles de ACT permitirán ajustar la dosis de heparina
- d. No existe riesgo de trombosis

Retroalimentación

Los controles de coagulación se llevan a cabo determinando el ACT varias veces por turno para ajustar las dosis de heparina

PREGUNTA 18

Ante un ritmo desfibrilable en un paciente pediátrico, según la AHA, la energía que se debe programar para la primera descarga es...

Seleccione una:

- a. 2 J/kg
- b. 4 J/kg
- c. 10 J/kg
- d. Igual que en un adulto

Retroalimentación

Primera descarga a 2 J/Kg, segunda descarga a 4 J/kg, tercera descarga y sucesivas a mayor que 4 J/Kg con máximo de 10 J/Kg o dosis para adultos

PREGUNTA 19

Respecto a la Comunicación interventricular (CIV), indica la respuesta incorrecta

Seleccione una:

- a. Es una cardiopatía no cianosante
- b. Es la cardiopatía congénita menos frecuente
- c. La mayoría se cierra espontáneamente.
- d. La sangre no oxigenada pasa del ventrículo izquierdo al ventrículo derecho a través de la CIV por diferencia de presión

Retroalimentación

La comunicación interventricular (CIV) es la cardiopatía congénita más frecuente

PREGUNTA 20

La hipotermia terapéutica...

Seleccione una:

- a. Produce aumento de la frecuencia cardíaca por enfriamiento del nodo sinusal
- b. Aumenta el la presión intracraneal
- c. Disminuye el metabolismo tisular y el consumo de oxígeno
- d. Implica aumentar las dosis de inotrópicos IV

Retroalimentación

El consumo de oxígeno disminuye a razón de un 6-8% por cada grado de descenso de la temperatura