

Comenzado el sábado, 27 de abril de 2024, 23:09

Estado Finalizado

Finalizado en sábado, 27 de abril de 2024, 23:58

Tiempo empleado 48 minutos 44 segundos

Puntos 19,00/20,00

Calificación 9,50 de 10,00 (95%)

Comentario - Apto

Pregunta 1

¿Qué compone el kit introductor utilizado durante la implantación del Catéter Intravenoso Central de Inserción Periférica (PICC)?

Seleccione una:

a.
Dilatador y guía

b.
Aguja y cánula

c.
Dilatador y cánula pelable

d.
Bisturí y guía

Pregunta 2

¿Cuál es un riesgo asociado con el bajo volumen de sangre circulante en los recién nacidos?

Seleccione una:

a.
Sobrecarga de líquidos

b.
Aumento de la presión arterial

c.
Hipertensión pulmonar

d.
Anemia iaotrogénica

Pregunta 3

¿Qué método se considera más seguro y preciso para la estimación de la longitud del CVU?

Seleccione una:

a.
Medición manual.

b.
Cálculo basado en la edad gestacional.

c.
Navegación con punta mediante ultrasonido.

d.
Estimación visual.

Pregunta 4

¿En qué situaciones se recomienda el uso del CVU según las directrices de Shahid et al.?
Seleccione una:

a.
En todos los neonatos sin excepción.

b.
En bebés prematuros = 28 semanas y recién nacidos =29 semanas con condiciones específicas.

c.
Solo cuando no se puede establecer acceso intravenoso periférico.

d.
En casos de acceso vascular no urgente.

Pregunta 5

¿Cuáles son algunas de las limitaciones del catéter CEC en comparación con los PICC?
Seleccione una:

a.
Menor capacidad para la obtención de muestras de sangre.

b.
Menor velocidad de infusión que los PICC.

c.
Limitaciones en la monitorización hemodinámica.

d.
Todas las anteriores.

Pregunta 6

¿Cómo se verifica la correcta navegación del Catéter PICC por la vena axilar infraclavicular?
Seleccione una:

a.
Evaluación radiográfica postoperatoria

b.

Evaluación ecográfica del recorrido correcto

c.

Prueba de burbujas o "bubble test"

d.

Uso de un sistema de electrocardiograma intracavitario (IC-ECG)

Pregunta 7

¿Qué procedimiento se desaconseja para la estimación de la posición de la punta del catéter debido a su inexactitud y efectos adversos?

Seleccione una:

a.

Evaluación ecográfica

b.

Radiografías post-procedimiento

c.

Prueba de burbujas

d.

Sistema de electrocardiograma intracavitario (IC-ECG)

Pregunta 8

¿Qué factor determina la elección del calibre del catéter durante la implantación del acceso vascular pediátrico?

Seleccione una:

a.

Edad del paciente

b.

Experiencia del operador

c.

Diámetro interno de la vena evaluado mediante ultrasonido

d.

Longitud del catéter requerido

Pregunta 9

¿Cuál es la principal ventaja de los catéteres venosos periféricos largos en comparación con los catéteres cortos?

Seleccione una:

a.
Mayor facilidad de inserción.

b.
Acceso a venas más profundas y no utilizadas.

c.
Menor durabilidad.

d.
Mayor riesgo de desplazamiento.

Pregunta 10

Indique la respuesta incorrecta respecto al catéter Midline:

Seleccione una:

a.
Los catéteres Midline están indicados cuando se requiere un acceso venoso prolongado y seguro cercano al mes

b.
Indicado para tratamientos antimicrobianos incluso ambulatorios

c.
Los dispositivos Midline pediátricos son válidos para la extracción de muestras de sangre periódicas

d.
Los catéteres Midline están indicados cuando se requiere un acceso venoso prolongado y seguro de hasta 6 meses

Pregunta 11

¿Qué calibre de catéter venoso periférico se considera adecuado para bebés con un peso extremadamente bajo al nacer (menor que 1000 gramos)?

Seleccione una:

a.
20G-22G

b.
24G-26G

c.
18G-20G

d.
22G-24G

Pregunta 12

Se estima que la incidencia de niños con dificultad de acceso intravenoso puede alcanzar hasta:
Seleccione una:

- a.
20-24%
- b.
5-10%
- c.
Más del 60%
- d.
Todos los pacientes pediátricos

Pregunta 13

¿Cuál es la función principal de la tecnología NIR en la inserción de catéteres en pacientes pediátricos?
Seleccione una:

- a.
Aumentar la duración del procedimiento.
- b.
Visualización de accesos vasculares mediante luz infrarroja.
- c.
Reducir la eficiencia en procedimientos con acceso vascular.
- d.
Minimizar la tasa de éxito en canalización venosa.

Pregunta 14

Respecto a la elección del lugar de implantación de un catéter venoso periférico corto (CVPC), indique la respuesta falsa:

Seleccione una:

- a.
La muñeca debe ser siempre evitada, dado el elevado riesgo de daño nervioso o arterial
- b.
Las zonas de flexión presenta un riesgo alto de traslocación y su duración es más breve
- c.
La parte posterior de la mano presenta un riesgo alto de traslocación y su duración es más breve
- d.
La zona de flexión y la parte posterior de la mano son las zonas de 1º elección por su accesibilidad y duración

Pregunta 15

¿Qué precauciones deben tomarse antes de la inserción del CEC?

Seleccione una:

a.
Uso de precauciones de barrera máximas.

b.
Lavado de manos.

c.
Verificación del contenido del equipo de inserción.

d.
Todas las anteriores.

Pregunta 16

En el paciente pediátrico, los catéteres periféricos largos (CVPL), presentan una longitud aproximada de:

Seleccione una:

a.
8-10 cm

b.
2-4 cm

c.
15-20 cm

d.
25 cm

Pregunta 17

¿Cuál es la recomendación para el deslizamiento de la guía dentro del vaso durante la implantación del acceso vascular?

Seleccione una:

a.
Deslizamiento con fricción moderada

b.
Deslizamiento con poca fricción

c.
Uso de porta-guías para facilitar la introducción

d.
Deslizamiento rápido para reducir el tiempo del procedimiento

Pregunta 18

¿Cuál es una contraindicación para la colocación de CVU relacionada con la anatomía vascular?

Seleccione una:

a.
Malformaciones genéticas.

b.
Trombosis venosa.

c.
Aneurismas en las venas umbilicales o la vena portal.

d.
Todas las anteriores. MAL

Pregunta 19

¿Cuál es una recomendación específica para dispositivos de acceso venoso de acero tipo palomilla?

Seleccione una:

a.
Uso prolongado en infusión continua

b.
Reservados solo para administraciones de dosis única

c.
Se deben evitar por riesgo de producir lesiones cutaneas

d.
Óptimos para neonatos prematuros

Pregunta 20

¿Qué protocolo propone una evaluación sistemática de las venas superficiales en neonatos?

Seleccione una:

a.
Protocolo de Evaluación Rápida de Venas (RaPeVa)

b.
Protocolo de Evaluación de Acceso Vascular (EVA)

c.
Protocolo de Evaluación Rápida de Venas Superficiales (RaSuVA)

d.
Protocolo de Evaluación de Catéteres Venosos (ECAVE)