### Modulo 3

1 ¿Qué tipo de antisepsia cutánea se recomienda antes de la inserción del CEC?

### Seleccione una:

- a. Yodo al 2% en base alcohólica.
- b. Agua y jabón.
- c. Cloruro de sodio al 0.9%.
- d. Clorhexida al 2% en base alcohólica

## Pregunta 2

¿Qué características definen a los catéteres periféricos cortos?

### Seleccione una:

- a. Longitud mayor a 7 centímetros.
- b. Diseño compacto y fácil inserción.
- c. Uso exclusivo para pacientes pediátricos.
- d. Inserción profunda en la vena cava.

# Pregunta 3

¿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 4

¿cuál es la longitud generalmente asociada a la vena umbilical por donde se introduce el CVU?

- a. 4-6 cm.
- b. 2-4 mm.
- c. 1-3 cm.
- d. 5-8 cm.

¿Qué precaución se debe tener al extraer sangre del CVU en neonatos prematuros?

### Seleccione una:

- a. Realizar la extracción rápidamente.
- b. Realizar la extracción lentamente para evitar afectar la oxigenación cerebral.
- c. Evitar la confirmación intraprocedimiento.
- d. No se requiere precaución especial.



¿Qué recomendación se hace en la técnica de punción ecoguiada durante la implantación de CVPL?

### Seleccione una:

- a. Realizarla solo en pacientes con venas superficiales.
- b. Evitar su uso en pacientes DIVA.
- c. Realizarla mediante seguimiento dinámico de la punta.
- d. Utilizarla solo en la técnica Seldinger acelerada.



El ratio catéter vena o porcentaje de ocupación de la luz vascular en un paciente pediátrico será: Indique la respuesta correcta

### Seleccione una:

- a. nunca se superará el 25%
- b. Preferiblemente el 33% sin superar el 45%
- c. Puede llegar a ser del 50%
- d. Preferiblemente el 50%. Sin superar el 60%



¿Cuándo se recomienda retirar el CVU en el caso de neonatos?

- a. Después de 24 horas.
- b. Después de 48 horas.
- c. Después de siete días desde el nacimiento.
- d. No se recomienda retirarlo, independientemente del tiempo.

Respecto a la elección del lugar de implantación de un catéter venosos 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



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



En la técnica de implantación de un catéter Midline mediante Seldinger simplificada, señale la respuesta correcta:

- a. No son necesarias medidas de protección completas
- b. Es importante introducir un dilatador
- c. El catéter se introduce a través de una cánula pelable
- d. No es necesario dilatar, la aguja presenta mayor calibre que el catéter

¿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 13

¿Cuándo se desaconseja la colocación de CVU en neonatos?

#### Seleccione una:

- a. En todos los bebés prematuros.
- b. En casos de malformaciones de la pared abdominal como la laparosquisis y el onfalocele
- c. Siempre que haya facilidad para un acceso venoso periférico.
- d. Cuando se necesita reanimación postnatal.

Pregunta 4

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

### Seleccione una:

- a. <mark>8-10 cm</mark>
- b. 2-4 cm
- c. 15-20 cm
- d. 25 cm

Pregunta 15

Respecto a las canulas periféricas cortas, indique la respuesta correcta:

- a. Su uso será para tratamientos de hasta 7-10 días
- b. Las cánulas venosas periféricas cortas integradas presenta tiempos de uso más prolongados de hacta 15 días
- c. Su uso no debe exceder las 24-48 horas y 7 días para cánulas integradas

d. El uso de estas cánulas será hasta que pierda su funcionalidad, donde se implantará una nueva

## Pregunta 16

¿Cómo se clasifican los catéteres periféricos cortos en cuanto a su sistema?

### Seleccione una:

- a. Exclusivamente sistemas abiertos.
- b. Sistemas cerrados o integrados.
- c. Catéteres únicos.
- d. Catéteres dobles.

## Pregunta 7

Cuáles de estas no es una contraindicación para la implantación de un catéter PICC en pediatria

### Seleccione una:

- a. Riesgo de sangrado con bajo recuento plaquetario
- b. Ausencia de venas con calibre adecuado en el brazo
- c. Anomalias patológicas en el brazo como fracturas, anquilosis, trombosis venosa
- d. Presencia de insuficiencia renal crónica de grado 3b-4-5

## Pregunta 18

¿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 9

El material más recomendado para la fabricación de los dispositivos venosos periféricos largos será:

- a. Silicona
- b. Poliuretano o polieter amida

- c. Teflón
- d. Todos ellos

¿Cuál es la recomendación principal para la selección del catéter venoso en relación con su contexto de uso?

- a. Seleccionar el catéter más económico.
- b. Evaluar la duración del tratamiento y las características del paciente.
- c. Elegir el catéter de mayor longitud disponible.
- d. Preferir catéteres de calibre más grande.