

# Aula Virtual. Cuidados enfermeros al paciente pediátrico con patología nefrológica

## Pregunta 1

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

### Texto de la pregunta

Señala la respuesta correcta:

Seleccione una:

- a. Trastornos electrolíticos, defectos en el ciclo de la úrea e intoxicaciones son indicaciones de técnicas de depuración extrarrenal. ✓
- b. En la hemofiltración la difusión es generada por el líquido de diálisis.
- c. El volumen de las líneas del circuito extracorpóreo en las técnicas de depuración extrarrenal pediátricas debe ser menor del 15% de la volemia del paciente.
- d. La DPNI (diálisis peritoneal nocturna intermitente) es la modalidad más utilizada en pediatría.

### Retroalimentación

La diálisis peritoneal cíclica continua es la modalidad de DP más habitual en pediatría. La hemofiltración no emplea líquido de diálisis. Y el volumen aceptado en las líneas del circuito extracorpóreo de las TDE no deben superar el 10% de la volemia del niño.

La respuesta correcta es: Trastornos electrolíticos, defectos en el ciclo de la úrea e intoxicaciones son indicaciones de técnicas de depuración extrarrenal.

## Pregunta 2

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

### Texto de la pregunta

Respecto a las recomendaciones sobre restricción de fósforo señala la respuesta correcta:

Seleccione una:

- a. Los suplementos de Calcio se deben ingerir después de las comidas.
- b. Las sales de magnesio se emplean como quelante habitual de fósforo.
- c. Por lo general los alimentos ricos en potasio lo son también en fósforo. ✓
- d. A y B son correctas.

### Retroalimentación

La respuesta correcta es la C. Por lo general los alimentos ricos en potasio lo son también en fósforo.

La respuesta correcta es: Por lo general los alimentos ricos en potasio lo son también en fósforo.

## Pregunta 3

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

### Texto de la pregunta

Señala la respuesta correcta.

Seleccione una:

- a. Las restricciones de potasio se aconsejan desde estadios iniciales de insuficiencia renal.
- b. El queso, el yogurt y la mantequilla son de los alimentos con mayor contenido en potasio.
- c. Se puede eliminar parte del potasio de los alimentos cocinándolos al vapor.
- d. Ninguna es cierta. ✓

### Retroalimentación

La respuesta correcta es la D. Los alimentos preparados al horno o al vapor conservan el potasio. El pan, arroz, leche, quesos, yogurt, mermelada, miel, mantequilla contienen menor que 150 mgrs K+/100grs. Los aportes de potasio se restringen en estados avanzados de fracaso renal (filtrado glomerular menor que 15 ml/minuto).

La respuesta correcta es: Ninguna es cierta.

## Pregunta 4

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

### Texto de la pregunta

La DPCC es:

Seleccione una:

- a. Una técnica de diálisis peritoneal domiciliaria con pases manuales diurnos.
- b. Una técnica de diálisis peritoneal domiciliaria con pases automáticos nocturnos y permanencia de líquido en el peritoneo durante el día. ✓
- c. Una técnica de diálisis peritoneal domiciliaria con pases automáticos nocturnos y sin permanencia de líquido en el peritoneo durante el día.
- d. Ninguna es correcta.

### Retroalimentación

La DPCC es una técnica de diálisis peritoneal automática en la que se realizan pases sólo por la noche y, cuando el paciente se desconecta por la mañana, la cicladora deja introducido un nuevo intercambio que permanece en peritoneo hasta la noche siguiente.

La respuesta correcta es: Una técnica de diálisis peritoneal domiciliaria con pases automáticos nocturnos y permanencia de líquido en el peritoneo durante el día.

## Pregunta 5

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

### Texto de la pregunta

El síndrome urémico se caracteriza por...

Seleccione una:

- a. Estimulación del centro del vómito.
- b. Pigmentación terrosa.
- c. Calambres musculares.
- d. Todas son correctas. ✓

### Retroalimentación

La Uremia produce una sintomatología muy variada: anorexia, malestar, astenia muy marcada, malnutrición, somnolencia, calambres, pérdida de peso, picores y coloración pálido-terrosa.

La respuesta correcta es: Todas son correctas.

## Pregunta 6

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

### Texto de la pregunta

Señala la repuesta correcta respecto a la Clasificación de Twardowski en la valoración del OS:

Seleccione una:

- a. Un orificio bueno es aquel que no presenta dolor, exudado o eritema.
- b. Un orificio perfecto no precisa cubrirse con apósito.
- c. El orificio equívoco presenta drenaje sero-sanguinolento en seno.
- d. Todas son correctas. ✓

### Retroalimentación

La respuesta correcta es: Todas son correctas.

## Pregunta 7

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

### Texto de la pregunta

Si durante una sesión de hemodiálisis aparece un cuadro de náuseas, vómitos, cefaleas y debilidad debemos sospechar que:

Seleccione una:

- a. El paciente está sufriendo un síndrome de agua dura. ✓
- b. Existe un problema de coagulación en las líneas del circuito.
- c. El paciente presenta hipercalcemia y/o hipermagnesemia.
- d. A y C son correctas.

## Retroalimentación

En la convección se desplazan solutos y solvente; en la difusión se desplazan solutos, y en la ultrafiltración se desplaza solvente.

La respuesta correcta es: El paciente está sufriendo un síndrome de agua dura.

## Pregunta 8

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

### Texto de la pregunta

En cuanto a la técnica de diálisis peritoneal automática indica la afirmación incorrecta:

Seleccione una:

- a. La glucosa, como agente osmótico, es muy útil en tiempos de permanencia largos.
- b. La icodextrina genera menos PDF que la glucosa.
- c. Los prolongadores de los catéteres peritoneales llevan en su extremo un tapón que debe desecharse en cada sesión.
- d. Las soluciones del líquido de diálisis peritoneal no contienen potasio.



## Retroalimentación

La glucosa es un agente de bajo peso molecular que difunde rápidamente a peritoneo por lo que se pierde con igual rapidez el gradiente osmótico.

La respuesta correcta es: La glucosa, como agente osmótico, es muy útil en tiempos de permanencia largos.

## Pregunta 9

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

### Texto de la pregunta

¿Cuál es la complicación más importante de los catéteres externos tunelizados?

Seleccione una:

- a. La migración del catéter.
- b. La estenosis de la vena yugular.
- c. La infección del catéter.
- d. B y C son correctas.



## Retroalimentación

La infección asociada al catéter es la complicación más frecuente de los catéteres externos tunelizados. La estenosis de vena yugular es menos frecuente que en subclavia y generalmente se asocia a la utilización de catéteres no tunelizados

La respuesta correcta es: La infección del catéter.

## Pregunta 10

Correcta


Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

### Texto de la pregunta

Respecto al tratamiento de la insuficiencia renal aguda no es cierto:

Seleccione una:

- a. Restricción de agua y sodio con aportes balanceados a pérdidas insensibles, diuresis y pérdidas extrarrenales. 
- b. El tratamiento del daño agudo de origen pos-renal pasará por resolver la obstrucción mediante sondaje y/o intervención quirúrgica.
- c. Si es posible se prefiere la reposición de líquidos oral a la intravenosa.
- d. La acidosis metabólica se corrige con bicarbonato intravenoso.

### Retroalimentación

Se restringen líquidos y sodio solo en casos de hipertensión e hipervolemia.

La respuesta correcta es: Restricción de agua y sodio con aportes balanceados a pérdidas insensibles, diuresis y pérdidas extrarrenales.

## Pregunta 11

Correcta


Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

### Texto de la pregunta

Respecto a los accesos vasculares empleados en nefrología pediátrica indica la respuesta incorrecta:

Seleccione una:

- a. Los catéter tunelizados Perm-cath son los más empleados.
- b. Los pacientes menores de 20 kgr precisan la colocación de un catéter externo tunelizado. 
- c. Los catéteres externos tunelizados se pueden utilizar inmediatamente a su colocación.
- d. El cuff de dacrón en los catéteres Perm-Cath provocan una reacción inflamatoria subcutánea.

### Retroalimentación

El acceso vascular en niños que precisan de sesiones de HD no sigue la práctica habitual que se emplea en adultos mediante la instauración de una FAV puesto que el lecho vascular que se consigue es insuficiente para los flujos necesarios durante la diálisis, por lo que en pacientes de menos de 15 kg (y en la práctica la totalidad de los pacientes pediátricos) se opta por la colocación de un catéter externo tunelizado.

La respuesta correcta es: Los pacientes menores de 20 kgr precisan la colocación de un catéter externo tunelizado.

## Pregunta 12

Correcta


Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

### Texto de la pregunta

La fase oligúrica de la insuficiencia renal aguda se caracteriza por:

Seleccione una:

- a. Hipocalcemia, hiperpotasemia e hipofosforemia.
- b. Hipervolemia, edemas e hipotensión.
- c. Anemia con riesgo de hemorragia en el síndrome hemolítico urémico. 
- d. A y C son correctas.

### Retroalimentación

La fase oligúrica de la IRA se caracteriza por: hipervolemia, edemas, hipertensión, hiperpotasemia, hiperfosforemia, hipocalcemia, acidosis metabólica, azoemia y anemia (con trombopenia y riesgo elevado de hemorragia en caso de SHU).

La respuesta correcta es: Anemia con riesgo de hemorragia en el síndrome hemolítico urémico.

## Pregunta 13

Correcta

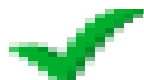
Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

### Texto de la pregunta

En un cuadro de IRA debemos valorar la aparición de posibles complicaciones entre las cuales no se encuentra:

Seleccione una:

- a. Irritabilidad, cefalea, nerviosismo.
- b. Palidez, disnea, crepitantes, bradicardia. 
- c. Rotura de capilares.
- d. Deshidratación en crisis poliúricas.

### Retroalimentación

La sobrecarga circulatoria se caracteriza por disnea, crepitantes, fatiga, somnolencia y taquicardia.

La respuesta correcta es: Palidez, disnea, crepitantes, bradicardia.

## Pregunta 14

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

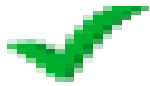
Marcar pregunta

### Texto de la pregunta

Según la clasificación RIFLE no es cierto:

Seleccione una:

- a. El fracaso renal terminal se establece a partir de la pérdida funcional renal de más de 4 meses.



- b. El riesgo de daño renal se establece a partir de una disminución del filtrado glomerular de más del 25%.
- c. Se entiende que existe lesión renal cuando la emisión de orina es menor de 0.5 ml por kilogramo de peso a la hora en un periodo de 12 horas.
- d. Se entiende que existe fracaso renal cuando se objetiva una anuria de 12 horas.

### **Retroalimentación**

El Fracaso Renal Terminal (End Stage) se define como pérdida de función renal de más de 3 meses. La respuesta correcta es: El fracaso renal terminal se establece a partir de la pérdida funcional renal de más de 4 meses.

## **Pregunta 15**

Correcta


Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

### **Texto de la pregunta**

Durante el tratamiento sustitutivo de la función renal a nivel nutricional se dan una serie de alteraciones entre las cuales no se encuentra...

Seleccione una:

- a. Acidosis metabólicas.
- b. Exceso de ingesta calórica en relación a actividad física disminuída. 
- c. Pérdida de aminoácidos aumentada, especialmente en diálisis peritoneal.
- d. Anorexia secundaria a toxicidad urémica y enlentecimiento del vaciado gástrico.

### **Retroalimentación**

Otras complicaciones derivadas del agravamiento del cuadro son de tipo nutricional y retraso del crecimiento de origen multifactorial: insuficiente aporte calórico ligado principalmente a la anorexia y la resistencia a la acción de la GH.

La respuesta correcta es: Exceso de ingesta calórica en relación a actividad física disminuída.

## **Pregunta 16**

Correcta


Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

### **Texto de la pregunta**

Dentro de los mecanismos físicos que participan en la hemodiálisis no es cierto:

Seleccione una:

- a. En la convección se desplazan solutos y solvente. 
- b. En la difusión se desplazan solutos y solvente.
- c. En la ultrafiltración se desplazan solutos y solvente.
- d. Ninguna es correcta.

## Retroalimentación

En la convección se desplazan solutos y solvente; en la difusión se desplazan solutos, y en la ultrafiltración se desplaza solvente.

La respuesta correcta es: En la convección se desplazan solutos y solvente.

## Pregunta 17

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

### Texto de la pregunta

Respecto a los catéteres tipo Perm-cath señala la afirmación correcta:

Seleccione una:

- a. Deben sellarse con 1 cc de heparina sódica al 1% diluida hasta 5 cc con suero salino fisiológico.
- b. Deben curarse el orificio de salida del catéter con clorhexidina alcohólica o povidona yodada.
- c. Para comprobar la permeabilidad del catéter deben realizarse emboladas con suero salino fisiológico en jeringas de extracción de 10 cc.

d. Ninguna es correcta.



## Retroalimentación

El sellado de los catéteres Perm-cath se realiza con diluciones de Urokinasas en volúmenes entre 0 '9 cc y 1 '1 cc por luz. La cura del orificio de salida se realiza con lavados jabonosos y suero salino hipertónico al 20%. Las jeringas utilizadas en los movimientos de infusión-extracción deben ser de 20 cc.

La respuesta correcta es: Ninguna es correcta.

## Pregunta 18

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

### Texto de la pregunta

Al tratar un granuloma en el OS debemos:

Seleccione una:

- a. Curarlo con clorhexidina acuosa y Nitrato de Plata.
- b. Curarlo con clorhexidina acuosa y Violeta de Genciana.
- c. Emplear solo Violeta de Genciana en solución alcohólica.

d. Ninguna es correcta.



## Retroalimentación

Los granulomas se tratan con toques suaves con un hisopo impregnado de solución acuosa al 1% de Violeta de Genciana.

La respuesta correcta es: Ninguna es correcta.



## Pregunta 19

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

### Texto de la pregunta

Respecto a las resinas de intercambio iónico:

Seleccione una:

- a. Actúan como quelantes del fósforo.
- b. Deben ingerirse diluidas en suero glucosado o en zumo.
- c. En forma de enema se administran diluidas en agua templada.

d. Ninguna es correcta.



### Retroalimentación

Las resinas de intercambio iónico (ResinSodio y ResinCalcio) actúan como quelantes del potasio. Se administran vía oral: diluidas en suero glucosado al 10%, nunca con zumos debido a que el contenido en estos de potasio disminuiría la capacidad de intercambio; o en forma de enema diluida en suero glucosado al 20%

La respuesta correcta es: Ninguna es correcta.

## Pregunta 20

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

### Texto de la pregunta

Señala opción incorrecta:

Seleccione una:

- a. Los cambios físicos y psicológicos que experimentan los pacientes renales cronicados inducen

un aumento de su umbral del dolor.



b. La aplicación de técnicas de depuración extrarrenal y sus efectos provocan inicialmente una luna de miel terapéutica.

c. La desensibilización sistemática en pacientes pediátricos en prediálisis consiste en organizar visitas previas con sus padres a la sala de hemodiálisis para que puedan familiarizarse con el entorno y el aparataje.

d. Dentro de la alteración de los patrones familiares entorno al paciente pediátrico con insuficiencia renal crónica se dan las conductas de sobreprotección.

### Retroalimentación

Los cambios físicos generan un malestar mantenido que se convierte en un estímulo condicionado el cual, a su vez, provoca una disminución del umbral del dolor.

La respuesta correcta es: Los cambios físicos y psicológicos que experimentan los pacientes renales cronicados inducen un aumento de su umbral del dolor.

## Pregunta 21

Correcta


Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

### Texto de la pregunta

Señala la respuesta correcta:

Seleccione una:

- a. Los quelantes de potasio ingeridos por vía oral (ResinSodio/ResinCalcio) se deben diluir en zumos para su correcta administración.
- b. Los IECA's elevan las cifras de potasio en sangre. 
- c. A y B son correctas.
- d. Ninguna es correcta..

### Retroalimentación

El uso de IECA's (captopril, enalapril) en pacientes con insuficiencia renal crónica elevan las cifras de potasio en sangre, especialmente si además se administran suplementos orales de potasio y/o diuréticos ahorradores de potasio tipo espironolactona. Las resinas de intercambio iónico: ResinSodio y ResinCalcio actúan como quelantes del potasio, se administran vía oral (diluido en suero glucosado al 10%, nunca con zumos debido a que el contenido en estos de potasio disminuiría la capacidad de intercambio) o en forma de enemas.

La respuesta correcta es: Los IECA's elevan las cifras de potasio en sangre.

## Pregunta 22

Correcta

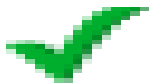
Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

### Texto de la pregunta

En cuanto a la ingesta de sodio en dietas para pacientes con insuficiencia renal crónica señala la opción incorrecta:

Seleccione una:

- a. Se debe sustituir la sal en forma de cloruro sódico por las sales de régimen. 
- b. Los aportes de sodio deben individualizarse en función de las pérdidas urinarias.
- c. Salvo en casos de edemas, síndrome nefrótico o hipertensión arterial no están restringidos los aportes de sodio.
- d. 1 gramo de sal contiene 17 mEq de NaCl.

### Retroalimentación

La respuesta incorrecta es la A. Se deben evitar sustitutos de la sal en forma de cloruro potásico, son las llamadas "sales de régimen".

La respuesta correcta es: Se debe sustituir la sal en forma de cloruro sódico por las sales de régimen.

## Pregunta 23

Correcta


Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

### Texto de la pregunta

Señala la respuesta correcta en relación a la insuficiencia renal aguda:

Seleccione una:

- a. El 90% de los casos de IRA de origen renal se producen a consecuencia de una IRA prerrenal prolongada o no corregida.
- b. La IRA de origen post-renal resulta de una patología obstructiva en la vía urinaria no resuelta que ocasiona daño retrógrado en el parénquima renal.
- c. Las causas de IRA pre-renal se encuadran dentro de diferentes patologías que cursan con disminución de la perfusión renal sin una alteración funcional inicial de la nefrona.
- d. Todas las respuestas son correctas. 

### Retroalimentación

La respuesta correcta es: Todas las respuestas son correctas.

## Pregunta 24

Correcta


Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

### Texto de la pregunta

Sobre la preparación de alimentos para reducir el contenido de potasio en ellos, no es cierto que:

Seleccione una:

- a. Las sopas de sobres y los purés instantáneos presentan un elevado contenido en potasio.
- b. Se aconseja el consumo de frutas en almíbar. 
- c. Los procesos de remojo, hervido y congelado permiten eliminar hasta el 30-50% de potasio contenido en los alimentos.
- d. Para restricciones severas se deben cocer las verduras, legumbres, hortalizas y carnes retirando el agua de cocción a mitad de ésta y repetir la operación.

### Retroalimentación

Las frutas enlatadas o en compota se pueden tomar pero sin el líquido, pues en él se encuentra presente todo el potasio disuelto.

La respuesta correcta es: Se aconseja el consumo de frutas en almíbar.

## Pregunta 25

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

### Texto de la pregunta

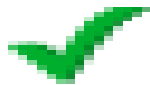
Cuál de los siguientes alimentos está desaconsejado en una dieta con restricción de fósforo:  
Seleccione una:

a. Pollo.

b. Queso fresco.

c. Pasta.

d. Merluza.



### Retroalimentación

Los alimentos más ricos en fósforo son: vísceras, legumbres, chocolates, hortalizas secas, frutos secos, guisantes, charcutería, queso fresco, carnes saladas y ahumadas, setas...

La respuesta correcta es: Queso fresco.

## Pregunta 26

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

### Texto de la pregunta

El catéter Tenckhoff...

Seleccione una:

a. Es el catéter en el que se basan los actuales catéter de diálisis peritoneal.

b. Tienen un parte intraperitoneal, intramural y subcutánea.

c. Para su colocación, si es posible, se situará en cuadrante inferior derecho del abdomen.

d. Todas son correctas.



### Retroalimentación

El catéter de DP más utilizado en la actualidad consiste en diferentes modificaciones del clásico catéter de silicona recto con perforaciones a lo largo del mismo denominado catéter Tenckhoff. El catéter Tenckhoff tiene tres partes: intraperitoneal, intramural o subcutánea y externa. A priori, si es posible, se situará en cuadrante inferior izquierdo para dejar libre la fosa ilíaca derecha por un posible trasplante.

La respuesta correcta es: Es el catéter en el que se basan los actuales catéter de diálisis peritoneal.

## Pregunta 27

Correcta

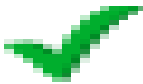
Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

### Texto de la pregunta

Respecto al orificio de salida de los catéters externos tunelizados indica la opción correcta:  
Seleccione una:

a. Es recomendable el uso de pomadas bactericidas en el orificio de salida para prevenir colonizaciones.

- 
- b. El antiséptico tópico preferido es la mupirocina.
  - c. El *Staphylococcus aureus* está presente en un 65% de la colonización de este tipo de catéteres.
  - d. El crecimiento de microorganismos ya sea por cultivo cuantitativo o semicuantitativo de cualquier segmento del catéter ya sea punta o conexión indican infección de dicho tramo.

### Retroalimentación

No es recomendable el empleo rutinario de pomadas antisépticas ni antibióticas en el orificio de salida. No existen evidencias que apoyen su uso rutinario. El microorganismo más frecuentemente aislado es el estafilococo, hasta en un 82% de los casos. La infección del orificio de salida de catéter consiste en la aparición de exudado purulento a través del orificio de salida no asociado a tunelitis. La respuesta correcta es: El antiséptico tópico preferido es la mupirocina.

## Pregunta 28

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

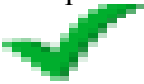
Marcar pregunta

### Texto de la pregunta

Respecto a la insuficiencia renal crónica señale la respuesta incorrecta:

Seleccione una:

- a. El fallo renal crónico consiste en una disminución permanente y generalmente progresiva del filtrado glomerular.
- b. El síndrome urémico es un cuadro característico resultante de la IRC.
- c. La pérdida del 30% de las nefronas del parénquima renal implica un daño renal severo.

- 
- d. Los pacientes en Estadio 2 de daño renal crónico suelen encontrarse asintomáticos.

### Retroalimentación

El daño renal crónico severo se caracteriza por una reserva de nefronas entre 5-12%.

La respuesta correcta es: La pérdida del 30% de las nefronas del parénquima renal implica un daño renal severo.

## Pregunta 29

Correcta

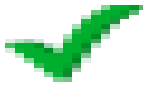
Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

### Texto de la pregunta

Una de las siguientes afirmaciones sobre los trastornos asociados a la IRC no es cierta, señale cuál:

Seleccione una:

- 
- a. Hipercalcemia.
  - b. Dislipemia.
  - c. Anemia.
  - d. Hiperpotasemia.

## Retroalimentación

Una de las consecuencias del fallo renal crónico es la disminución de la síntesis de la forma activa de la vitamina D (1-25 hidroxicolecalciferol o calcitriol) por lo que disminuye la capacidad de absorción intestinal de calcio.

La respuesta correcta es: Hipercalcemia.

## Pregunta 30

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

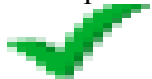
### Texto de la pregunta

Respecto a la inmunización de los pacientes renales crónicos señala la respuesta incorrecta:

Seleccione una:

- a. Si está programado un trasplante renal se intenta completar 3 meses antes el calendario vacunal correspondiente a la edad.
- b. En el periodo postrasplante se pueden administrar todas las vacunas del calendario

correspondientes a la edad.



c. En pacientes con daño renal crónico debe confirmarse la seroconversión tras la administración de vacunas por riesgo de inmunización insuficiente.

d. La mayor parte de los enfermos renales crónicos bajo tratamiento no presentan defectos inmunitarios significativos.

## Retroalimentación

Las vacunas de virus vivos (triple vírica) están contraindicados en el periodo postrasplante

La respuesta correcta es: En el periodo postrasplante se pueden administrar todas las vacunas del calendario correspondientes a la edad.