

Comenzado en martes, 19 de abril de 2022, 17:18

Estado Finalizado

Finalizado en martes, 19 de abril de 2022, 17:23

Tiempo empleado 4 minutos 30 segundos

Puntos 16,00/40,00

Calificación 4,00 de 10,00 (40%)

Pregunta 1

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

▼ Marcar pregunta

¿Cuál es el objetivo principal en la mayoría de estudios de la administración de la descontaminación digestiva selectiva (DDS)?

☐

A.

Reducir la incidencia de infecciones endógenas en especial la neumonía asociada con ventilación mecánica.

☐

B.

Reducir la mortalidad de los pacientes en ventilación mecánica.

☐

C.

Controlar la presencia de BGN multirresistentes.

☐

D.

Controlar la presencia de *Staphylococcus aureus* meticilina-resistente (SAMR).

☐

E.

Todas son ciertas.

La administración de la DDS incluye la administración de antibióticos tópicos en orofaringe y por NG con el objetivo de prevenir el desarrollo de infecciones endógenas. La DDS ha demostrado disminuir la incidencia de la NAVM y en algunos metaanálisis reducir de mortalidad y la presencia de bacterias multirresistentes.

La respuesta correcta es: Todas son ciertas.

Pregunta 2

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

▼ Marcar pregunta

Señala ¿cuál de las siguientes afirmaciones sobre la posición semiincorporada para prevenir las neumonías relacionadas con la ventilación mecánica no es cierta?:

☐

A.

B.

C.

D.

E.

Se debe evitar la posición de decúbito supino a 0°

☐

b.

Se debe mantener la cabecera de la cama elevada 30-45°

☐

c.

Está indicada en pacientes con nutrición parenteral

☐

d.

Se debe favorecer siempre que sea posible

☐

e.

Es una medida fácil y barata de aplicar

No es cierto que esté indicado en pacientes que reciben nutrición parenteral. Por el contrario se debe evitar la posición de supino a 0° en aquellos pacientes que reciben nutrición enteral.

t

La respuesta correcta es: Está indicada en pacientes con nutrición parenteral

Pregunta 3

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

¿Qué lugar ocupan las NAVM entre las infecciones adquiridas en las unidades que atienden pacientes críticos?

☐

a.

Es la infección más frecuente relacionada con dispositivos invasores

☐

b.

Es la segunda más importante después de las infecciones urinarias

☐

c.

El orden varía cada año y depende del registro que se utilice

☐

d.

Es la segunda más importante después de las bacteriemias relacionadas con catéter

☐

e.

Es poco frecuente después de aplicar medidas de prevención

En todos los registros de infecciones desarrolladas en pacientes críticos (INICC, US-NHSN, HELICS, ENVIN) las NAVM son las infecciones más frecuentes relacionadas con dispositivos invasores.

g

t

a

e

h

ó

n

Pregunta 4

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

🚩 Marcar pregunta

¿Cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta en relación con la aspiración subglótica?

☐

a.

La presión de aspiración subglótica no debe superar los 100 mm de Hg

☐

b.

Se debe verificar cada 8 horas la permeabilidad del canal subglótico

☐

c.

La aspiración se realiza entre las cuerdas vocales y el balón de neumotaponamiento.

☐

d.

Quando se utiliza este sistema no es necesario comprobar la presión del neumotaponamiento

☐

e.

Existen sistemas de aspiración subglótica continuos y también se puede realizar una aspiración intermitente

☒

Con los tubos endotraqueales de aspiración subglótica se deben mantener los mismos cuidados del balón de neumotaponamiento que con los tubos convencionales manteniendo un nivel de presión adecuado en el mismo entre 20 y 30 cm de H₂O

☐

f.

La respuesta correcta es: Quando se utiliza este sistema no es necesario comprobar la presión del neumotaponamiento

Pregunta 5

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

🚩 Marcar pregunta

¿Con cuál de los siguientes productos se recomienda realizar la higiene bucal en pacientes con ventilación mecánica?.

☐

a.

Agua.

☐

b.

Pasta dental.

☐

c.

Antiséptico oral.

☐

u

n

t

a

d.

Todas son correctas.

☐

e.

A y C son correctas.

Durante la higiene bucal de los pacientes intubados y con VM se recomienda el uso de agua y antiséptico bucal de gluconato de clorhexidina a una concentración 0,12-0,2%. Para los cuidados bucales han sido estudiadas diferentes alternativas como el uso de hisopos, cepillo dental manual o eléctrico y estos no han mostrado diferencias, son elementos que facilitan la higiene .

o

La respuesta correcta es: A y C son correctas.

Pregunta 6

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Entre los efectos secundarios de la sobredosificación se encuentran:

☐

Neumonía asociada a la ventilación mecánica.

☐

Úlceras Por Presión (UPP).

☐

Delirio.

☐

Síndrome de desuso.

☐

Todas son correctas.

El exceso de sedación incrementa la morbi-mortalidad de los pacientes ya que produce retrasos en el despertar y prolonga el tiempo de ventilación mecánica aumentando el riesgo de producir una Neumonía asociada a ventilación mecánica. Asimismo, aumenta el riesgo de complicaciones asociadas como la aparición de UPP por inmovilidad, el síndrome de desuso o aumento de la estancia en la UCI y en el hospital.

La respuesta correcta es: Todas son correctas.

Pregunta 7

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

En el registro ENVIN del año 2019 ¿Cuál es el porcentaje de NAVM del total de infecciones diagnosticadas?

☐

a.

12,7%

☐

b.

9,9%

☐

c.

30%

☐

d.

20%

☐

a.

Ninguna es correcta

El 29,99 (30) % de las infecciones diagnósticas corresponden a la NAVM.

R

e

s

t

La respuesta correcta es: 30%

Pregunta 8

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

¿Qué prescripciones forman parte del protocolo de descontaminación digestiva selectiva?

☐

a.

Antibióticos tópicos, no absorbibles, 3 veces al día.

☐

b.

Antiviral tópico 3 veces al día.

☐

c.

Antifúngico tópico 3 veces al día.

☐

d.

a y c son correctas.

☐

e.

Todas son correctas.

☐

a

n

ó

a

La prescripción de la DDS está compuesta por pasta oral estándar y solución digestiva que contienen habitualmente antibióticos no absorbibles (sulfato de neomicina, colistina, tobramicina) y un antifúngico (nistatina, anfotericina B deoxicolato), que pueden modificarse en cada UCI de

acuerdo con la epidemiología local y las disponibilidades en farmacia. En algunos centros hospitalarios se emplea:

Pasta oral estándar: Eucerynum® c.p.s., Sulfato de Neomicina 2%, Sulfato de Tobramicina 3%, Nistatina 2%, Aromatizante

Solución digestiva estándar: 15 ml cada 8 horas de Neomicina 150 mgr., Tobramicina 120 mgr., Nistatina 486 mgr., Aromatizante

La respuesta correcta es: a y c son correctas.

Pregunta 9

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

🚩 Marcar pregunta

En relación con los tubos traqueales con sistemas de aspiración de secreciones subglóticas, es cierto que:

☐

a.

Se debe valorar la permeabilidad del canal de aspiración en cada turno.

☐

b.

Se recomienda la aspiración continua, los sistemas de aspiración previenen lesiones porque autorregulan la succión.

☐

c.

La presión de aspiración recomendable no debe superar las 100 mmHg.

☐

d.

Está indicada en intubaciones que se prevean superiores a 48hrs.

☐

e.

Todas son correctas.

Se realizará aspiración de secreciones subglóticas de manera continua mediante un sistema de aspiración que conduzca las secreciones a un reservorio., la presión de aspiración recomendable no debe superar los 100 mmHg. Se debe verificar la permeabilidad del canal subglótico c/8h. Si no está permeable se puede inyectar, a través del canal, 2 cm. de aire, previa comprobación de la presión del balón del neumotaponamiento.

La respuesta correcta es: Todas son correctas.

Pregunta 10

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

🚩 Marcar pregunta

c

i

ó

n

¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?

☐ a.

Mantener la posición de la cabecera de la cama por encima de 30° excepto si existe contraindicación para esta posición.

☐ b.

Se debe evitar la posición de supino a 0° en ventilación mecánica, sobre todo en aquellos pacientes que reciben nutrición enteral.

☐ c.

Se deben colocar en posición semi-incorporada excepto si existe contraindicación para esta posición.

☐ d.

Evitar la posición de la cabecera por debajo de 30°.

☐ e.

Todas son correctas.

Fisiológicamente la posición semisentada puede favorecer la ventilación espontánea y disminuir la posibilidad de aspiración en aquellos pacientes que reciben nutrición enteral. Se debe evitar la posición de la cabecera por debajo de 30° en pacientes con ventilación mecánica, sobre todo en aquellos que reciben nutrición enteral, excepto si existe contraindicación para esta posición.

La respuesta correcta es: Todas son correctas.

Pregunta 11

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

La pasta oral se administrará (señala la respuesta incorrecta)

☐ a.

En los puntos de inserción de los catéteres venosos.

☐ b.

Previo comprobación de la presión de neumotaponamiento

☐ c.

En orofaringe tras una exhaustiva higiene con clorhexidina 0,12%.

☐ d.

En el estoma de traqueostomía tras su limpieza con clorhexidina 0,12%.

☐ e.

u

n

t

a

e.

En encías tras una exhaustiva limpieza con clorhexidina 0,12%.

La pasta oral se administra previa comprobación de la presión de neumotaponamiento y después de la higiene bucal (incluidas encías) o del estoma de traqueotomía con clorhexidina 0,12-0,2%.

t

La respuesta correcta es: En los puntos de inserción de los catéteres venosos.

Pregunta 12

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Al indicar que se debe controlar la presión del neumotaponamiento para prevenir la neumonía asociada a la ventilación, ¿a qué se hace referencia?

☐

a.

A que se debe comprobar con los dedos la presión del balón externo del neumotaponamiento

☐

b.

A que se debe controlar y mantener la presión del neumotaponamiento a menos de 20 cm H₂O.

☐

c.

A que se debe controlar y mantener la presión del neumotaponamiento entre 20-30 cm H₂O.

☐

d.

A que se debe controlar y mantener la presión del neumotaponamiento a más de 30 cm H₂O

☐

e.

A que se debe controlar y mantener la presión del neumotaponamiento en la zona roja del

manómetro.

☐

A que se debe controlar y mantener la presión del neumotaponamiento entre 20-30 cm H₂O ya que

☐

f.

la presión del neumotaponamiento por debajo de 20 cm de H₂O aumenta el riesgo de

☐

g.

microaspiraciones y de NAVM y presiones por encima de 30 cm de H₂O aumenta el riesgo de

☐

h.

lesión de la mucosa traqueal y de los anillos traqueales (estenosis traqueal, traqueomalacia)

☐

i.

La respuesta correcta es: A que se debe controlar y mantener la presión del neumotaponamiento

☐

entre 20-30 cm H₂O.

☐

j.

La respuesta correcta es: A que se debe controlar y mantener la presión del neumotaponamiento

☐

entre 20-30 cm H₂O.

☐

a

Pregunta 13

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Señale cuál de las siguientes medidas respecto al manejo de un paciente con ventilación mecánica previene la NAVM, señale la correcta.

☐

a.

b.

c.

d.

a.

Limitar las aspiraciones para evitar manipular la vía aérea

☐

b.

El uso de guantes para evitar la transmisión de microorganismos

☐

c.

Promover el uso de protocolos que minimicen la dosis de sedación

☐

d.

Mantener la posición de la cabecera por debajo de 30°

☐

e.

Utilizar sistemas de aspiración cerrados

La mayoría de los casos de NAVM son de inicio tardío, con mayor riesgo entre los días 6 y 8, por lo que algunas de las recomendaciones propuestas se dirijan a reducir su tiempo de permanencia, entre las estrategias identificadas para reducir la permanencia son el uso restringido de sedantes mediante el uso de protocolos de sedación, la valoración diaria de extubación y la extubación temprana apoyándose en VNI. La posición de la cama se recomienda por encima de 30°, el uso de guantes solo no exime de la higiene de manos como medida para evitar la transmisión, los sistemas de aspiración cerrados no es una medida para disminuir la NAVM y limitar la aspiración de secreciones puede ser contraproducente dependiendo del tipo de paciente y de las secreciones que presente.

F

La respuesta correcta es: Promover el uso de protocolos que minimicen la dosis de sedación

Pregunta 14

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

¿Cuál es la tasa de la NAVM en las UCI españolas en el año 2019?

☐

a.

9 episodios por 100 días de ventilación mecánica

☐

b.

30 casos por 100 pacientes ingresados

☐

c.

5,4 episodios por 1000 días de ventilación mecánica

☐

d.

18 episodios por 1000 días de ventilación mecánica

☐

u

n

t

a

e.

11 episodios por 1000 días de ventilación mecánica

Según el informe de registro ENVIN del año 2019 la tasa de NAVM expresada como Densidad de Incidencia (DI) fue de 5,4 episodios por 1000 días de VM

t

r

La respuesta correcta es: 5,4 episodios por 1000 días de ventilación mecánica

Pregunta 15

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

¿Cuál de las siguientes medidas no ha sido recomendada por los Centros para el control y la prevención de enfermedades (CDC) para prevenir la neumonía nosocomial asociada al ventilador?

☐

a.

Descontaminación selectiva del tubo digestivo.

☐

b.

Elevar la cabecera de la cama hasta 30-45° a menos que haya contraindicación

☐

c.

Higiene de la boca con soluciones de clohexidina

☐

d.

Realizar valoraciones diarias de la posibilidad de retirar la ventilación

☐

e.

Lavar las manos antes y después de estar en contacto con cada uno de los pacientes

La DDS no se ha incluido entre las recomendaciones para reducir en la NAVM en las diferentes publicaciones de los CDC.

La respuesta correcta es: Descontaminación selectiva del tubo digestivo.

Pregunta 16

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

En la actualización de las recomendaciones del proyecto “Neumonía Zero” en el año 2021 ¿cuál de las siguientes actuaciones se recomienda NO HACER”?

☐

a.

Utilizar guantes no estériles para manipular la vía aérea

☐

b.

c.

d.

e.

b.

Sólo la c es correcta

☐

c.

Las tres anteriores son correctas

☐

d.

Instilar de forma rutinaria suero fisiológico por el tubo endotraqueal antes de aspirar secreciones

☐

e.

Coger guantes de una caja sin haberse desinfectado previamente las manos

En el módulo de formación del P-NZ se especifican diferentes actuaciones que se recomienda NO HACER, entre las que se encuentran coger guantes de una caja sin haberse desinfectado previamente las manos, instilar de forma rutinaria suero fisiológico por el tubo endotraqueal antes de aspirar secreciones y utilizar guantes no estériles para manipular la vía aérea

La respuesta correcta es: Las tres anteriores son correctas

Pregunta 17

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Indique la respuesta correcta con respecto a las vías de desarrollo de la neumonía asociada a la ventilación.

☐

a.

La vía aspirativa se produce a través del tubo endotraqueal, durante la aspiración de secreciones bronquiales, fibrobroncoscopias o nebulizaciones.

☐

b.

La traslocación bacteriana es un mecanismo producido por un foco infeccioso extrapulmonar.

☐

c.

La inoculación directa se produce por la manipulación eficiente de equipos e instrumental.

☐

d.

La vía hematógena es la principal ruta de origen de la neumonía.

☐

e.

La neumonía asociada a la ventilación mecánica se produce preferentemente por vía aspirativa

La neumonía asociada a la ventilación mecánica se produce preferentemente por vía aspirativa a través de secreciones colonizadas procedentes de la orofaringe o del contenido gástrico (flora endógena primaria o secundaria). Es la principal ruta de origen de la NAVM. La colocación del tubo endotraqueal mantiene las cuerdas vocales abiertas y permite el paso de secreciones que se

acumulan en el espacio subglótico. La pérdida de presión del neumotaponamiento permite el paso de dichas secreciones a la vía aérea inferior.

La respuesta correcta es: La neumonía asociada a la ventilación mecánica se produce preferentemente por vía aspirativa

Pregunta 18

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

🚩 Marcar pregunta

Para la manipulación (intubación, aspiración de secreciones bronquiales, broncoscopia) adecuada de la vía aérea se debe emplear:

☐

a.

Guantes estériles, mascarilla, gafas y sondas reutilizables.

☐

b.

Guantes, mascarilla, gafas, suero fisiológico y sondas desechables.

☐

c.

Guantes, mascarilla, gafas y sondas traumáticas.

☐

d.

Ninguna opción es correcta.

☐

e.

Guantes estériles, mascarilla, gafas y sondas desechables.

Para manipular adecuadamente la vía aérea es necesario: uso de guantes estériles, utilización de mascarilla y de gafas, utilización de sondas desechables y de materiales e instrumentación estéril.

La respuesta correcta es: Guantes estériles, mascarilla, gafas y sondas desechables.

Pregunta 19

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

🚩 Marcar pregunta

Cuál de las siguientes no es una medida del proyecto NZ actualizado en el año 2021?

☐

a.

Mantener la posición de la cabecera de la cama por encima de 30° excepto si existe

contraindicación clínica

☐

b.

Controlar de forma continua la presión del neumotaponamiento de los tubos traqueales

☐

c.

d.

e.

f.

☐

c.

Emplear tubos traqueales con sistema de aspiración de secreciones subglóticas.

☐

d.

No cambiar de forma programada las tubuladuras del respirador

☐

e.

Todas las medidas anteriores son correctas

El decálogo para prevenir la neumonía relacionada con ventilación mecánica incluye las siguientes medidas: (1) Mantener la posición de la cabecera de la cama por encima de 30° excepto si existe contraindicación clínica; (2) Realizar higiene de manos estricta antes y después de manipular la vía aérea y utilizar guantes estériles de un solo uso; (3) Formar y entrenar al personal sanitario en el manejo de la vía aérea; (4) Favorecer el proceso de extubación de forma segura para reducir el tiempo de ventilación; (5) Controlar de forma continua la presión del neumotaponamiento de los tubos traqueales; (6) Emplear tubos traqueales con sistema de aspiración de secreciones subglóticas; (7) Administrar antibióticos durante las 24 horas siguientes a la intubación de pacientes con disminución de consciencia previo a la intubación; (8) No cambiar de forma programada las tubuladuras del respirador; (9) Utilizar la descontaminación selectiva digestiva completa; (10) Realizar higiene de la boca con clorhexidina 0,12-0,2%.

La respuesta correcta es: Todas las medidas anteriores son correctas

Pregunta 20

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Respecto al manejo de los equipos de terapia respiratoria. Señala la respuesta correcta:

☐

a.

Todas las respuestas son correctas

☐

b.

Utilizar material de un solo uso o estéril en las manipulaciones de la vía aérea (sondas de aspiración de secreciones, nebulizadores,...)

☐

c.

Se deben limpiar previamente todos los equipos y dispositivos que van a ser desinfectados o esterilizados

☐

d.

No cambiar de forma rutinaria los circuitos respiratorios, salvo que estén dañados o visiblemente sucios

ucios

u

n

t

a

☐

e.

La manipulación de la vía aérea con manos contaminadas determina la transmisión de microorganismos al paciente e incrementa el riesgo de infección

La respuesta correcta es: Todas las respuestas son correctas

Pregunta 21

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

 Marcar pregunta

Señala cuál de las siguientes afirmaciones corresponde a la higiene de manos mediante la fricción con preparados de base alcohólica:

☐

Es el lavado alternativo al lavado con agua y jabón, cuando las manos estén visiblemente sucias o contaminadas con material proteináceo, o visiblemente manchadas con sangre

☐

Es el lavado alternativo al lavado con agua y jabón, cuando las manos no estén visiblemente sucias o contaminadas con material proteináceo, o visiblemente manchadas con sangre

☐

No debe utilizarse nunca cuando se manipula la vía aérea

☐

Siempre será el lavado de elección, independientemente de si las manos se hallan visiblemente sucias o contaminadas con material proteináceo, o visiblemente manchadas con sangre.

☐

Ninguna es cierta

La higiene de manos mediante la fricción con preparados de base alcohólica es el lavado alternativo al lavado con agua y jabón, cuando las manos no estén visiblemente sucias o contaminadas con material proteináceo, o visiblemente manchadas con sangre

☐

La respuesta correcta es: Es el lavado alternativo al lavado con agua y jabón, cuando las manos no estén visiblemente sucias o contaminadas con material proteináceo, o visiblemente manchadas con sangre

Pregunta 22

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

 Marcar pregunta

El lavado de manos es:

☐

☐

☐

☐

☐

a.

La técnica más útil y barata para prevenir infecciones en el hospital

☐

b.

Es un factor de bajo cumplimiento por parte del personal sanitario

☐

c.

Un proceso que puede ser sustituido por una correcta fricción con preparados de base alcohólica

☐

d.

Todas son ciertas

☐

e.

Una de las principales medidas para evitar la contaminación cruzada en pacientes

El lavado de manos es una de las principales medidas para evitar la contaminación cruzada en pacientes, aunque es un factor de bajo cumplimiento por parte del personal sanitario. Puede ser sustituido por una correcta fricción con preparados de base alcohólica. Es la técnica más útil y barata para prevenir infecciones en el hospital

☐

La respuesta correcta es: Todas son ciertas

Pregunta 23

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

¿Cuál es la tasa de la NAVM en las UCI españolas en el año 2017 publicadas por el registro HELICS en el año 2019, expresada en mediana?

☐

f.

8 episodios por 1000 días de ventilación mecánica

☐

g.

3,3 episodios por 1000 días de intubación

☐

h.

7 episodios por 1000 días de ventilación mecánica

☐

i.

5,1 episodios por 1000 días de intubación

☐

j.

5,4 episodios por 1000 días de ventilación mecánica

☐

Según datos publicados por el ECDC con la información del registro HELICS del año 2017 la tasa de NAVM expresada como mediana fue de 3,3 episodios por 1000 días de VM

☐

k.

l.

m.

n.

La respuesta correcta es: 3,3 episodios por 1000 días de intubación

Pregunta 24

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

🚩 Marcar pregunta

¿Cuál de la siguientes afirmaciones no es cierta con respecto a las medidas para prevenir la NAVM?

☐

a.

Control de la presión del neumotaponamiento > 20 cm H₂O previo a la higiene bucal

☐

b.

Higiene bucal con soluciones de Clorhexidina al 0,12-0,2%

☐

c.

Higiene estricta de las manos con soluciones alcohólicas antes y después de manipular la vía aérea

☐

d.

Aplicar una instilación rutinaria de suero fisiológico a través del tubo endotraqueal antes de la aspiración de secreciones bronquiales

☐

e.

Mantener al paciente con la cama elevada, por encima de 30°

Se recomienda NO HACER la instilación, de forma rutinaria, de suero fisiológico por el tubo endotraqueal, antes de aspirar secreciones bronquiales. Ver: Wang CH, et al. Normal saline instillation before suctioning: A meta-analysis of randomized controlled trials. Aust Crit Care. 2017 Sep;30(5):260-265

La respuesta correcta es: Aplicar una instilación rutinaria de suero fisiológico a través del tubo endotraqueal antes de la aspiración de secreciones bronquiales

Pregunta 25

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

🚩 Marcar pregunta

¿Cuándo se debe realizar la higiene de manos?

☐

a.

Después del contacto con secreciones (u objetos por ellas contaminadas), aunque se hayan usado guantes.

☐

b.

c.

d.

e.

f.

Antes y después de la aspiración de secreciones.

☐

c.

Todas las respuestas son correctas.

☐

d.

Antes y después del contacto con cualquier parte del sistema de terapia respiratoria.

☐

e.

Antes del contacto con otro paciente.

La higiene de manos es una recomendación para la prevención de todo tipo de infecciones y está claramente establecido en los estándares de buena práctica, junto con la utilización de guantes. Se pueden definir principalmente dos momentos relacionados con el manejo de la vía aérea en el paciente ventilado mecánicamente. Se corresponderían con los momentos M2 (antes de realizar una tarea aséptica) y el M3 (después de la exposición a fluidos corporales) de los 5 momentos propuestos por la OMS en su primer reto mundial por la seguridad de los pacientes

La respuesta correcta es: Todas las respuestas son correctas.

Pregunta 26

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Cuál es el tiempo mínimo que se necesita para que un desinfectante alcohólico elimine la mayor parte de los gérmenes de las manos?

☐

a.

10 segundos

☐

b.

1 minuto

☐

c.

3 segundos

☐

d.

20 segundos

☐

e.

No importa el tiempo

Los preparados de base alcohólica utilizado en la higiene estricta de manos precisan entre 20-30 segundo para ser efectivas

La respuesta correcta es: 20 segundos

Pregunta 27

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

🚩 Marcar pregunta

¿Cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta con respecto a la aspiración de secreciones con sistemas de circuito cerrado?

☐

a.

Quando se utilizan sistemas cerrados, los catéteres de succión deben considerarse parte del circuito del ventilador.

☐

b.

Debe de cambiarse según las instrucciones del fabricante.

☐

c.

Debe cambiarse hasta un máximo de 7 días.

☐

d.

Se recomienda cambio rutinario del circuito cerrado.

☐

e.

El sistema cerrado debe cambiarse si se encuentra visiblemente sucio, con presencia de agua o secreciones en la funda que protege la sonda.

☒

No está recomendado el cambio rutinario de los circuitos cerrados utilizados para la aspiración de secreciones bronquiales en pacientes intubados

☐

La respuesta correcta es: Se recomienda cambio rutinario del circuito cerrado.

Pregunta 28

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

🚩 Marcar pregunta

La presión del neumotaponamiento del tubo endotraqueal se debe mantener por encima de....

☐

a.

35 cm de H₂O

☐

b.

50 cm de H₂O

☐

c.

40 cm de H₂O

☐

d.

u

n

t

a

20 cm de H₂O

☐

e.

30 cm de H₂O

Control y mantenimiento de la presión del neumotaponamiento entre 20-30 cm H₂O.

Presión neumotaponamiento < 20 cm H₂O: Riesgo NAV

Presión neumotaponamiento > 30 cm H₂O: Lesiones mucosa traqueal

r

o

La respuesta correcta es: 20 cm de H₂O

Pregunta 29

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

¿Qué peculiaridad tiene un tubo endotraqueal para la aspiración continua de secreciones subglóticas?

☐

a.

El orificio dorsal del tubo permite la aspiración de secreciones subglóticas y de secreciones endobronquiales

☐

b.

Facilita la introducción del broncofibroscopio para la realización de técnicas invasoras

☐

c.

No tiene ninguna peculiaridad

☐

d.

El tubo endotraqueal dispone de un orificio dorsal por debajo del balón de neumotaponamiento que permite aspirar las secreciones traqueales

☐

e.

El tubo endotraqueal dispone de uno o más orificios por encima del balón de neumotaponamiento que permite aspirar las secreciones traqueales que se acumulan en el área subglótica del paciente.

El tubo endotraqueal con aspiración de secreciones subglóticas dispone de uno o más orificios por encima del balón de neumotaponamiento que permite aspirar las secreciones traqueales que se acumulan en el área subglótica del paciente.

La

La respuesta correcta es: El tubo endotraqueal dispone de uno o más orificios por encima del balón de neumotaponamiento que permite aspirar las secreciones traqueales que se acumulan en el área subglótica del paciente.

a

c

i

ó

n

Pregunta 30

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

🚩 Marcar pregunta

¿Cómo se denomina el registro que controla las NAVM en nuestro país?

☐

a.

Estudio Nacional de Vigilancia de Infección Nosocomial (ENVIN)

☐

b.

Estudio de Prevalencia de Infecciones Nosocomiales en España (EPINE)

☐

c.

Registro de efectos adversos en pacientes críticos (EFAPC)

☐

d.

Estudio de neumonías relacionadas con ventilación mecánica

☐

e.

Registro de Neumonías relacionados con Ventilación Mecánica

El registro que controla las NAVM en nuestro país, desde el año 1994, es el registro ENVIN que posteriormente aporta sus datos al registro europeo del ECDC denominado HELICS.

f.

La respuesta correcta es: Estudio Nacional de Vigilancia de Infección Nosocomial (ENVIN)

Pregunta 31

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

🚩 Marcar pregunta

En la actualización de las recomendaciones del proyecto “Neumonía Zero” en el año 2021 ¿cuál de las siguientes medidas no se ha incluido en el decálogo de recomendaciones”?

☐

a.

Control de la presión de los neumotaponamientos de los tubos traqueales cada 6-8 horas

☐

b.

Evitar el cambio programado de tubuladuras, humidificadores e intercambiadores de calor

☐

c.

Higiene de las manos antes y después de manipular la vía aérea

☐

d.

Mantener la posición de la cabecera de la cama por encima de 30° excepto si existe contraindicación para esta posición

☐

e.

f.

g.

h.

☐

e.

Utilización de tubos orotraqueales con sistemas de aspiración continua de secreciones subglóticas

En la actualización de las recomendaciones del proyecto NZ se ha modificado en base a la evidencia actual la recomendación “Control de la presión de los neumotaponamientos de los tubos traqueales cada 6-8 horas” por “Controlar de forma continua la presión del neumotaponamiento de los tubos traqueales”

o

a

l

La respuesta correcta es: Control de la presión de los neumotaponamientos de los tubos traqueales cada 6-8 horas

m

Pregunta 32

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

a

Marcar pregunta

Cuál es el impacto de una NAVM?

☐

a.

Disminuye la morbilidad

☐

b.

Disminuye la mortalidad intrahospitalaria

☐

d.

Incrementa la estancia en UCI en 8,74 días (4,51-12,97)

☐

d.

Aumenta la estancia hospitalaria hasta 3 veces

☐

e.

Disminuye el trabajo de enfermería

En el metaanálisis de los estudios que informaron sobre la duración de la estancia la prolongación de la estancia en UCI y en el hospital atribuible a la NAV fue de 8,74 días (IC del 95%, 4,51-12,97), y 11,45 días (IC del 95%, 9,86-13,04) respectivamente. Muscedere JG, Day A, Heyland DK. Mortality, attributable mortality, and clinical events as end points for clinical trials of ventilator-associated pneumonia and hospital-acquired pneumonia. Clin Infect Dis. 2010 Aug 1;51 Suppl 1:S120-5. doi: 10.1086/653060. PMID: 20597661

m

La respuesta correcta es: Incrementa la estancia en UCI en 8,74 días (4,51-12,97)

Pregunta 33

Incorrecta

a

c

i

ó

n

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

▼ Marcar pregunta

Durante la realización de la aspiración de secreciones, se recomienda todo lo siguiente, excepto:

☐

a.

No es necesario evitar aspirar secreciones de manera rutinaria

☐

b.

Es recomendable aspirar la orofaringe al finalizar el procedimiento.

☐

c.

Se debe verificar la presión del neumotaponamiento antes de comenzar la aspiración.

☐

d.

No se recomienda instilar suero fisiológico por el tubo endotraqueal antes de la aspiración.

☐

e.

Se debe seleccionar una sonda de calibre adecuado y atraumática.

La realización de la aspiración de secreciones es una técnica aséptica, para lo cual se debe seleccionar sondas atraumáticas, el calibre de la sonda no debe superar la mitad del tubo endotraqueal para evitar ejercer una presión negativa mayor sobre la vía aérea artificial, o cánula de traqueotomía. Se recomienda verificar la presión del neumotaponamiento previo a comenzar la aspiración. Se recomienda instilar suero fisiológico, como excepción en algunas circunstancias como ante presencia de secreciones muy espesas o tapones de mucosidad puede ser necesario instilar suero. El procedimiento no debe durar más de 10-15 segundos, el número máximo no debe superar dos aspiraciones.

Una vez finalizada la aspiración y con una sonda diferente realizaremos una aspiración orofríngea.

☐

f.

La respuesta correcta es: No es necesario evitar aspirar secreciones de manera rutinaria

Pregunta 34

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

▼ Marcar pregunta

Con respecto a la administración de antibióticos sistémicos durante la intubación en pacientes con previa disminución de consciencia para la prevención de neumonías relacionadas con la ventilación mecánica, señale la respuesta que no es cierta.

☐

a.

Es una medida de recomendación fuerte.

☐

b.

Entre los antibióticos utilizados se encuentra la Cefuroxima y la Ceftriaxona

☐

c.

d.

e.

☐

c.

El tratamiento se tiene que mantener durante una semana.

☐

d.

Se administran en pacientes con bajo nivel de conciencia que precisan ser intubados.

☐

e.

Previene las neumonías precoces relacionadas con ventilación mecánica

La recomendación limita el empleo de antibióticos con esta indicación a las primeras 24 horas siguientes a la intubación

t

La respuesta correcta es: El tratamiento se tiene que mantener durante una semana.

Pregunta 35

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la aspiración de secreciones subglóticas no es cierta?

☐

a.

Se recomienda controlar cada 8 horas su adecuado funcionamiento

☐

b.

El sistema de aspiración, a baja presión, tiene que ser continuo

☐

c.

Las evidencias de su efectividad son elevadas, en especial en las neumonías precoces

☐

d.

Todos los tubos orotraqueales disponen de sistemas de aspiración de secreciones subglóticas

☐

e.

En el caso de que existan dudas de su correcto funcionamiento, introducir 2 ml de suero fisiológico o de aire por el sistema de aspiración

Existen comercializados tubos orotraqueales sin aspiración de secreciones subglóticas

☐

a.

b.

c.

d.

Pregunta 36

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

c

i

ó

n

¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta con respecto a la higiene de manos?

☐

a.

El uso de guantes reemplaza el lavado de manos.

☐

b.

Se debe realizar la higiene con agua y jabón durante 20-30 segundos.

☐

c.

La higiene de manos, incluido el uso correcto de guantes, es clave para prevenir la NAVM.

☐

d.

Todas son falsas.

☐

e.

Se debe realizar la higiene con solución alcohólica durante 40-60 segundos.

☐

f.

g.

h.

i.

j.

k.

l.

m.

n.

o.

p.

q.

r.

s.

t.

u.

v.

w.

x.

y.

z.

aa.

ab.

ac.

ad.

ae.

af.

ag.

ah.

ai.

aj.

ak.

al.

am.

an.

ao.

ap.

aq.

ar.

as.

at.

au.

av.

aw.

ax.

ay.

az.

ba.

bb.

bc.

bd.

be.

bf.

bg.

bh.

bi.

bj.

bk.

bl.

bm.

bn.

bo.

bp.

bq.

br.

bs.

bt.

bu.

bv.

bw.

bx.

by.

bz.

ca.

cb.

cc.

cd.

ce.

cf.

cg.

ch.

ci.

cj.

ck.

cl.

cm.

cn.

co.

cp.

cq.

cr.

cs.

ct.

cu.

cv.

cw.

cx.

cy.

cz.

da.

db.

dc.

dd.

de.

df.

dg.

dh.

di.

dj.

dk.

dl.

dm.

dn.

do.

dp.

dq.

dr.

ds.

dt.

du.

dv.

dw.

dx.

dy.

dz.

ea.

eb.

ec.

ed.

ee.

ef.

eg.

eh.

ei.

ej.

ek.

el.

em.

en.

eo.

ep.

eq.

er.

es.

et.

eu.

ev.

ew.

ex.

ey.

ez.

fa.

fb.

fc.

fd.

fe.

ff.

fg.

fh.

fi.

fj.

fk.

fl.

fm.

fn.

fo.

fp.

fq.

fr.

fs.

ft.

fu.

fv.

fw.

fx.

fy.

fz.

ga.

gb.

gc.

gd.

ge.

gf.

gg.

gh.

gi.

gj.

gk.

gl.

gm.

gn.

go.

gp.

gq.

gr.

gs.

gt.

gu.

gv.

gw.

gx.

gy.

gz.

ha.

hb.

hc.

hd.

he.

hf.

hg.

hh.

hi.

hj.

hk.

hl.

hm.

hn.

ho.

hp.

hq.

hr.

hs.

ht.

hu.

hv.

hw.

hx.

hy.

hz.

ia.

ib.

ic.

id.

ie.

if.

ig.

ih.

ii.

ij.

ik.

il.

im.

in.

io.

ip.

iq.

ir.

is.

it.

iu.

iv.

iw.

ix.

iy.

iz.

ja.

jb.

jc.

jd.

je.

jf.

jj.

jh.

ji.

jj.

jk.

jl.

jm.

jn.

jo.

jp.

jq.

jr.

js.

jt.

ju.

jv.

jw.

jx.

gy.

gz.

ha.

hb.

hc.

hd.

he.

hf.

hg.

hh.

hi.

hj.

hk.

hl.

hm.

hn.

ho.

hp.

hq.

hr.

hs.

ht.

hu.

hv.

hw.

hx.

hy.

hz.

ia.

ib.

ic.

id.

ie.

if.

ig.

ih.

ii.

ij.

ik.

il.

im.

in.

io.

ip.

iq.

ir.

is.

it.

iu.

iv.

iw.

ix.

iy.

iz.

ja.

jb.

jc.

jd.

Eliminar la flora residente

La higiene de manos realizada con agua y jabón o mediante fricción con una solución alcohólica tiene como objetivo eliminar la flora transitoria y la flora residente

La respuesta correcta es: Eliminar la flora transitoria y la flora residente

Pregunta 38

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Cuál de las siguientes estrategias no ha demostrado disminuir el tiempo de ventilación mecánica?

☐

a.

Realizar traqueotomía precoz a todos los pacientes ventilados

☐

b.

c.

d.

☐

Disponer de protocolos de sedación ajustados a objetivos

☐

d.

Empleo de ventilación mecánica no invasiva postextubación en pacientes seleccionados, especialmente hipercapnicos

☐

a.

Disponer de protocolos de desconexión del ventilador

☐

b.

c.

d.

☐

a.

b.

c.

d.

☐

a.

b.

c.

d.

☐

a.

b.

c.

d.

☐

a.

b.

c.

d.

En un paciente con enfermedad cardíaca o pulmonar ¿cuál de los siguientes síntomas clínicos o exploraciones radiológicas es necesario tener para poder diagnosticar una NAVM?

☐

a.

Fiebre, leucocitosis o leucopenia y secreciones bronquiales purulentas

☐

b.

Nuevo y persistente infiltrado radiológico en dos o más series de radiografías de torax y fiebre > 38 ° sin otra causa conocida

☐

c.

Secreciones purulentas, empeoramiento del intercambio gaseoso y estertores crepitantes en la auscultación respiratoria

☐

d.

Fiebre (> 38° C) y un nuevo infiltrado radiológico en una radiografía de torax

☐

e.

Secreciones bronquiales purulentas con un nuevo infiltrado radiológico en una radiografía de torax

☐

f.

Según la definición incluida en el manual del registro ENVIN en los pacientes con enfermedad cardíaca o pulmonar previa es necesario comprobar la presencia de un nuevo y persistente infiltrado radiológico en **dos o más series** de radiografías de torax y por lo menos un signo mayor (fiebre <38° sin otra causa conocida o leucocitosis o leucopenia)

☐

g.

La respuesta correcta es: Nuevo y persistente infiltrado radiológico en dos o más series de radiografías de torax y fiebre > 38 ° sin otra causa conocida

☐

h.

Incorrecta

☐

i.

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

☐

j.

k.

Decúbito supino mantenido a < de 30°

☐

l.

Broncoaspiración en el momento de la reintubación

☐

m.

Ventilación mecánica no invasiva

☐

n.

Aspiración de contenido gástrico

☐

o.

p.

q.

○

e.

Presión del neumotaponamiento < 20 cm H₂O

La ventilación mecánica no invasiva se considera una técnica con menor riesgo de Neumonía Nosocomial en comparación con la ventilación mecánica invasiva. En una última revisión sistemática y meta-análisis (2021) que incluye 6 estudios con los datos individualizados de 459 pacientes con un episodio de IRA hipoxémica no hipercárbica, los que recibieron VNI tuvieron una más corta duración de la ventilación mecánica (diferencia media, - 3,43; IC95% - 5,17 a - 1,69 días, $p < 0,001$), un menor riesgo de NAVM (odds ratio, 0,24; IC95% 0,08 a 0,71, $p = 0,014$), una menor estancia media en UCI (time ratio, 0,81; IC95% 0,68 a 0,96, $p = 0,015$) y en el hospital (time ratio, 0,81; IC95% 0,69 a 0,95, $p = 0,010$), sin diferencias en la mortalidad en UCI. Vaschetto R, Pecere A, Perkins GD, et al. Effects of early extubation followed by noninvasive ventilation versus standard extubation on the duration of invasive mechanical ventilation in hypoxemic non-hypercapnic patients: a systematic review and individual patient data meta-analysis of randomized controlled trials [published correction appears in Crit Care. 2021 Aug 3;25(1):272]. *Crit Care*. 2021;25(1):189. Published 2021 Jun 1. doi:10.1186/s13054-021-03595-5

ó

La respuesta correcta es: Ventilación mecánica no invasiva