

[Página Principal](#) » [Mis cursos](#) » [AV.P016\\_24](#) » [Evaluación Septiembre](#) »

[Caso práctico: Cuidados al recién nacido con dificultad respiratoria](#)

Información

Recién nacido varón de 42 semanas de gestación que ingresa en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales por presentar dificultad respiratoria, se realizó aspiración de la vía aérea en paritorio por ineffectividad de la ventilación. Nace por parto vaginal, de madre hipertensa y con oligohidramnios. El parto fue inducido con oxitocina, hubo una desaceleración del mismo, y se objetivó líquido amniótico teñido espeso.

A su llegada se inicia monitorización: FC 148 l.p.m., FR 35 r.p.m Tª 36,6 °C , saturación de O2 90% y TA 88/58. Se conecta a BIPAP llegando a precisar una FIO2 de 80%. En la exploración se observa una dilatación nasal, quejido audible con fonendoscopio, retracción costal marcada y hundimiento de la punta esternal. Se extrae analítica con gases venosos a la hora del nacimiento con un resultado de ph 7,15, PCO2 75, PO2 28 y HCO3 20. Radiografía de tórax con infiltrados bilaterales en parche.

Tras los resultados se procede a la intubación endotraqueal y conexión a VM (ventilación mecánica) en A/C (asistida/controlada) con VG (volumen garantizado). Precisando una FIO2 al inicio del 60% y que permite disminuir al cabo de varios días hasta el 21%.

Tras 7 días en VM pasa a BIPAP. En esta modalidad respiratoria está otros 10 días. Posteriormente precisa GNAF hasta 1 semana antes del alta.

Pregunta

1

Sin responder aún

Puntúa como 1,00

¿Qué patología respiratoria podríamos sospechar?

Seleccione una:

- a. Membrana hialina.
- b. Taquipnea transitoria.
- c. Síndrome de aspiración meconial.
- d. Neumonía.

[Quitar mi elección](#)

Pregunta

2

Sin responder aún

Puntúa como 1,00

Respecto a los cuidados de enfermería relacionados con el líquido amniótico espeso y la aspiración, diremos:

Seleccione una:

- a. Rara vez precisan aspiración para dejar libre la vía aérea.
- b. Está indicada la aspiración en el momento del nacimiento cuando aún no ha sacado los hombros y de modo orofaríngeo.
- c. No se debe aplicar la presión positiva en la vía aérea hasta que no se haya aspirado todo el meconio, aunque no se debe retrasar la ventilación del niño deprimido.
- d. Realizar lavados de la vía aérea con SSF de forma generalizada.

Quitar mi elección

---

Pregunta

3

Sin responder aún

Puntúa como 1,00

Este RN ingresado dispondrá de monitorización continua no invasiva, entre ellos la pulsioximetría. ¿Qué NO es cierto?

Seleccione una:

- a. La sonda que se utiliza consiste en un sensor que emite luz y un fotodetector aplicados en lugares opuestos de una parte estrecha del cuerpo.
- b. Requiere calentamiento o calibración.
- c. Calcula el porcentaje de hemoglobina oxigenada con respecto a la reducida.
- d. Da una lectura inmediata y rápida.

Quitar mi elección

---

Pregunta

4

Sin responder aún

Puntúa como 1,00

El respirador comienza a pitar volumen tidal bajo, se observan secreciones en el tubo y se procede a la realizar la aspiración. ¿Cuál sería el modo de elección?

Seleccione una:

- a. Aspiración cerrada.
- b. Aspiración abierta.
- c. Es indiferente.
- d. Ninguna de las dos.

[Quitar mi elección](#)

Pregunta

Actividad previa

[◀ Prueba de conocimientos](#)

Siguiente actividad

[Encuesta de satisfacción del alumnado ▶](#)

- a. Alternar las cánulas y la mascarilla en la medida de lo posible.
- b. Colocar una SOG.
- c. Vigilar estado de confort.
- d. Dejar la interface bien ajustada y apretada para que no se mueva.

Fundación para el Desarrollo de la Enfermería

[🌐 https://www.fuden.es](https://www.fuden.es)