

Mujer de 66 años con los siguientes **antecedentes personales**:

- No RAMC
- No HTA, no DM, no DL.
- Fumadora de 2 paq/día durante 40 años. Alcoholismo.
- EPOC tipo mixto.
- En 2013: Hepatomegalia masiva en el contexto de hepatopatía crónica de causa desconocida sin datos ecográficos de hipertensión portal.

**Tratamiento habitual**: Salbutamol, Seretide 25/250, Spiriva 18 mcgr.

**Situación basal**: IABVD.

Es valorada en la urgencia por aumento progresivo del perímetro abdominal de dos semanas de evolución, junto con sensación distérmica sin fiebre termometrada. Asocia disminución de diuresis junto a dolor en hemiabdomen superior y disnea. En la analítica realizada en la servicio de urgencias se aprecia leucocitosis, coagulopatía, hiponatremia e hipoalbuminemia.

Durante su estancia en la urgencia se inicia tratamiento empírico con ceftriaxona y se realizan dos paracentesis evacuadoras.

**Exploración física:**

Regular aspecto general. Ictericia conjuntival y cutánea.

Constantes: TA 119/63 mmHg, FC 85 lpm, SatO<sub>2</sub> 94% con GN a 4 lpm, T<sup>a</sup> 35,2°C, Glucemia 86 mg/dl.

AC: rítmico. No se auscultan soplos.

AP: murmullo conservado, sin ruidos añadidos.

Abdomen: distendido. Oleada ascítica. Ruidos disminuidos. Poco depresible, no doloroso. Sin signos de peritonismo.


Extremidades: pulsos periféricos presentes y simétricos. No edema. No signos de TVP.

NRL: orientado en persona, no en tiempo ni espacio. Fuerza y sensibilidad conservada en las cuatro extremidades. Pares craneales sin alteraciones.

**Pregunta 1**


Correcta

Puntúa 1,00  
sobre 1,00

 Desmarcar  
pregunta

De lo que ya sabemos, ¿qué deberíamos considerar dentro de la monitorización básica inicial?


Seleccione una:

- ☐ a. Los datos de la historia clínica.
- ☐ b. La exploración física.
- ☐ c. Las constantes vitales.
- ☒ d. Todas las anteriores. 

La respuesta correcta es: Todas las anteriores.

**Pregunta 2**

Correcta

Puntúa 1,00  
sobre 1,00 Desmarcar  
pregunta

¿En qué deberíamos basar la monitorización básica inicial?


Seleccione una:

- ☐ a. En el registro de los valores propios de la TA, FC y temperatura.
- ☒ b. En la obtención de datos que representen la situación actual del nuestro enfermo. ✓
- ☐ c. Deberemos recoger únicamente aquellas constantes vitales que representen la situación actual del enfermo.
- ☐ d. Todas son correctas.

La respuesta correcta es: En la obtención de datos que representen la situación actual del nuestro enfermo.

**Pregunta 3**

Correcta

Puntúa 1,00  
sobre 1,00 Desmarcar  
pregunta

La presencia de una señal de ECG no garantiza la existencia de contracción o gasto cardiaco. Señala la correcta.


Seleccione una:

- ☐ a. Esta afirmación es falsa.
- ☒ b. Esta afirmación es correcta. ✓
- ☐ c. Cualquier trazado electrocardiográfico lleva implícito la contracción miocárdica.
- ☐ d. A y C son ciertas.

La respuesta correcta es: Esta afirmación es correcta.

**Pregunta 4**

Correcta

Puntúa 1,00  
sobre 1,00 Desmarcar  
pregunta

Una mala señal en el pulsioxímetro puede estar causada por:


Seleccione una:

- ☐ a. Mala colocación de la sonda.
- ☐ b. Hipotermia.
- ☐ c. Hipotensión.
- ☒ d. Todas son correctas. ✓

La respuesta correcta es: Todas son correctas.

**Pregunta 5**

Correcta


Puntúa 1,00  
sobre 1,00 Desmarcar  
pregunta

De las siguientes opciones señala una ventaja respecto a la medida convencional de la presión arterial no invasiva.

Seleccione una:

- ☐ a. Únicamente es indicativa del valor de la PA en una breve fracción del patrón de la PA.
- ☐ b. La mala elección del manguito presurizador puede conllevar a error en la medición.
- ☐ c. En presencia de arritmias no es posible la monitorización adecuada de la PA.
- ☒ d. No es una medición cruenta para el paciente. ✓

La respuesta correcta es: No es una medición cruenta para el paciente.

**Información** Marcar  
pregunta

Ingresa en la Unidad de Cuidados Críticos un día después al presentar hipotensión sintomática, caída con TCE y vómitos con "posos de café". Se inicia perfusión de somatostatina y bomba de omeprazol. Se realiza gastroscopia sin signos de sangrado activo ni presencia de varices o gastropatía. Se realiza la monitorización habitual en la unidad de cuidados intensivos (TA, ECG, FR, SatO<sub>2</sub>, T<sup>a</sup>, Glucemia capilar y dolor) y se canaliza un catéter arterial para el control invasivo de la TA.

**Pruebas complementarias:**

Gasometria arterial: pH 7.422, pCO<sub>2</sub> 32.1 mmHg, pO<sub>2</sub> arterial 129 mmHg, HCO<sub>3</sub> 20,5 mmol/L, EB -2.900 mmol/L, Lactato 1 mmol/L

Bioquímica: Alteración del perfil hepático. Resto dentro de la normalidad.


Hemograma: Hb 7,8 g/dL, Hto 22.10%. Plaquetas 133000/microL.

Coagulación: Tiempo de protombina 18 seg. Actividad de protombina 54%. APTT 51.30 seg. INR 1.57.

TAC craneal: Hematoma intraparenquimatoso con desplazamiento de la línea media.

**Pregunta 6**

Incorrecta

Puntúa 0,00  
sobre 1,00 Desmarcar  
pregunta

¿Qué objetivos de PAM deberíamos mantener en éste paciente?


Seleccione una:

- ☒ a. 60- 65 mmHg. ✗
- ☐ b. 40 mmHg.
- ☐ c. 90 mmHg.
- ☐ d. 50 mmHg.

La respuesta correcta es:  
90 mmHg.

**Pregunta 7**

Correcta

Puntúa 1,00  
sobre 1,00 Desmarcar  
pregunta

De las siguientes opciones, ¿cuál no es un problema derivado de la monitorización de la presión con un sistema de medición de la presión arterial invasiva?


Seleccione una:

- ☐ a. Registro inadecuado de las ondas de PA.
- ☐ b. Calibración del cero inadecuada.
- ☒ c. Aparición de trombosis venosa profunda. ✓
- ☐ d. Calibración del transductor/monitor inadecuada.

La respuesta correcta es: Aparición de trombosis venosa profunda.

**Pregunta 8**

Correcta

Puntúa 1,00  
sobre 1,00 Desmarcar  
pregunta

Durante la resucitación de la volemia de la paciente nos fijamos en la PVC. Señala la correcta.


Seleccione una:

- ☐ a. La PVC debe ser medida coincidiendo con la onda c y al final de la espiración y debe de estar entre 1 y 6 mmHg para indicarnos cuanto volumen hemos de reponer al paciente.
- ☐ b. La PVC es un buen indicador del estado de volemia del paciente.
- ☐ c. No nos guiamos por los parámetros de PVC al no ser un valor absoluto.
- ☒ d. Ninguna de las anteriores es correcta. ✓

La respuesta correcta es: Ninguna de las anteriores es correcta.

**Pregunta 9**

Correcta

Puntúa 1,00  
sobre 1,00 Desmarcar  
pregunta

¿Qué parámetros de la gasometría arterial están alterados?


Seleccione una:

- ☒ a. pCO<sub>2</sub>, pO<sub>2</sub> y HCO<sub>3</sub> ✓
- ☐ b. pCO<sub>2</sub>, HCO<sub>3</sub> y pH
- ☐ c. pH, pCO<sub>2</sub> y HCO<sub>3</sub>.
- ☐ d. HCO<sub>3</sub>, pH y EB.

La respuesta correcta es: pCO<sub>2</sub>, pO<sub>2</sub> y HCO<sub>3</sub>

**Pregunta 10**

Correcta


Puntúa 1,00  
sobre 1,00 Desmarcar  
pregunta

Basándonos únicamente en la gasometría arterial, ¿qué trastorno primario consideraríamos?

Seleccione una:

- ☐ a. Acidosis metabólica descompensada.
- ☐ b. Acidosis respiratoria descompensada.
- ☐ c. Alcalosis metabólica compensada.
- ☒ d. Alcalosis respiratoria compensada. ✓

La respuesta correcta es: Alcalosis respiratoria compensada.

**Información** Marcar  
pregunta**Segundo día de ingreso en UCI.**

Cirrosis hepática: ascitis a tensión, encefalopatía hepática grado I.

Peritonitis bacteriana espontánea por E. Coli.

FRA.

Insuficiencia respiratoria que ha precisado IOT.

Mala evolución con deterioro respiratorio y sin mejoría de la función renal.

Neurológico: Paciente sedoanalgesiado. Colocación catéter para la medición de la presión intracraneal.

Hemodinámica: Inestable precisando soporte vasoactivo. Episodio de taquicardia supraventricular revertida farmacológicamente. Mantiene ritmo sinusal con abundantes extrasístoles.

Se coloca catéter Swan- Ganz: IC: 4.1, PAPM: 30 mmHg, POAP: 16 mmHg. SvO<sub>2</sub>: 67%.

Renal: Oligúria.

**Pregunta 11**


Correcta

Puntúa 1,00  
sobre 1,00

¿Cuál de las siguientes no es una indicación para el uso del catéter Swan- Ganz?

Seleccione una:

- ☒ a. Mantener cifras de PIC adecuadas. ✓

 Desmarcar pregunta


- ☐ b. Guiar el tratamiento con agentes farmacológicos y no farmacológicos.
- ☐ c. Valorar la función del ventrículo izquierdo o derecho.
- ☐ d. Monitorizar cambios en la hemodinámica del paciente.

La respuesta correcta es: Mantener cifras de PIC adecuadas.

### Pregunta 12

Correcta

Puntúa 1,00  
sobre 1,00

 Desmarcar pregunta

¿Cómo se mide la presión de enclavamiento de la arteria pulmonar?

Seleccione una:


- ☐ a. Midiendo las presiones existentes en la aurícula derecha.
- ☐ b. Con el catéter colocado en su posición final y el balón desinflado.
- ☒ c. Con el catéter colocado en su posición final y el balón inflado. ✓
- ☐ d. Mediante el posicionamiento del catéter en el ventrículo derecho.

La respuesta correcta es: Con el catéter colocado en su posición final y el balón inflado.

### Pregunta 13

Correcta

Puntúa 1,00  
sobre 1,00

 Desmarcar pregunta

Señala la incorrecta respecto a la saturación venosa mixta.

Seleccione una:

- ☐ a. Puede usarse para evaluar el equilibrio entre la distribución sistémica de oxígeno y la captación del mismo.
- ☐ b. Una disminución de la SvO2 por debajo de 70% supone un aumento de la extracción de oxígeno de los capilares por un descenso del GC.
- ☒ c. Un aumento de la SvO2 al 50% indica un estado global de disoxia tisular o inminente. ✓
- ☐ d. Para medirla es necesario el catéter de arteria pulmonar.

La respuesta correcta es: Un aumento de la SvO2 al 50% indica un estado global de disoxia tisular o inminente.

### Pregunta 14

Correcta


Puntúa 1,00

¿Cuál es la posición correcta para los distintos electrodos en la monitorización cardiaca?

Seleccione una:

- ☒ a. Hombro derecho rojo, hombro izquierdo amarillo, pierna izquierda verde. ✓

sobre 1,00


 Desmarcar pregunta

- ☐ b. Hombro derecho rojo, hombro izquierdo verde, pierna izquierda amarillo.
- ☐ c. Hombro derecho verde, hombro izquierdo amarillo, pierna izquierda rojo.
- ☐ d. Ninguna de las anteriores es correcta.

La respuesta correcta es: Hombro derecho rojo, hombro izquierdo amarillo, pierna izquierda verde.


**Pregunta 15**

Correcta

Puntúa 1,00  
sobre 1,00 Desmarcar pregunta

Si la paciente emite sonidos incomprensibles, retira al dolor y no hay apertura ocular, ¿qué valor de Glasgow tiene?


Seleccione una:

- ☐ a. 4
- ☒ b. 7 
- ☐ c. 5
- ☐ d. 8

La respuesta correcta es: 7


**Pregunta 16**

Correcta

Puntúa 1,00  
sobre 1,00 Desmarcar pregunta

Según el valor de la escala de Glasgow obtenido, ¿cómo podemos caracterizar el TCE?

Seleccione una:

- ☒ a. Grave 
- ☐ b. Moderado
- ☐ c. Leve
- ☐ d. Ninguna es correcta.

La respuesta correcta es: Grave

**Pregunta 17**

Correcta


Puntúa 1,00

¿Qué valores se consideran normales respecto a la PIC?

Seleccione una:

- ☐ a. 1- 6 mmHg.

sobre 1,00


 Desmarcar pregunta

- ☐ b. menor de 20 mmHg.
- ☐ c. mayor de 20 mmHg.
- ☒ d. 5- 15 mmHg. ✓

La respuesta correcta es: 5- 15 mmHg.

**Pregunta 18**

Correcta

Puntúa 1,00  
sobre 1,00 Desmarcar pregunta

En un paciente con un traumatismo craneoencefálico, ¿qué inclinación debe tener el cabecero de la cama?


Seleccione una:

- ☐ a. 180°
- ☐ b. 90°
- ☐ c. 45°
- ☒ d. 30° ✓

La respuesta correcta es: 30°

**Pregunta 19**

Correcta

Puntúa 1,00  
sobre 1,00 Desmarcar pregunta

¿Qué valores consideramos normales respecto a la capnografía?

Seleccione una:

- ☒ a. 35- 45mmHg. ✓
- ☐ b. 40- 50 mmHg.
- ☐ c. 25- 35 mmHg.
- ☐ d. mayor de 40 mmHg.

La respuesta correcta es: 35- 45mmHg.

**Pregunta 20**

Correcta

Puntúa 1,00

¿Qué tipo de catéter no se usa para la medición de la presión intracraneal?

Seleccione una:



17/10/2016

Cuestionario: Monitorización hemodinámica y cuidados básicos del paciente crítico

sobre 1,00



Desmarcar  
pregunta

- ☒ a. Intratroncal. ✓
- ☐ b. Subdural.
- ☐ c. Intraparenquimatoso.
- ☐ d. Intraventricular.

La respuesta correcta es: Intratroncal.

[Finalizar revisión](#)