

**Pregunta 1**

Respuesta guardada  
Puntúa como 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

En ventilación mecánica a que nos referimos cuando hablamos de "PEEP":

Seleccione una:

- a. Presión máxima inspiratoria.
- b. Fracción inyectada de O<sub>2</sub>.
- c. Presión media de la vía aérea.
- d. Presión al final de la espiración.

**Pregunta 2**

Respuesta guardada  
Puntúa como 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Si un recién nacido prematuro en la UCIN realiza una pequeña pausa de 5-10 segundos, sin repercusión hemodinámica ni respiratoria, que recupera espontáneamente, estaremos ante:

Seleccione una:

- a. Apnea del prematuro.
- b. Membrana hialina.
- c. Respiración periódica del prematuro.
- d. Distrés respiratorio.

**Pregunta 3**

Respuesta guardada  
Puntúa como 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

El NO (óxido nítrico) está indicado:

Seleccione una:

- a. Hipertensión pulmonar en el RN.

- b. Enfermedad pulmonar hipoxémica neonatal.
- c. Cardiopatías congénitas que cursen con hipertensión pulmonar.
- d. Todas son correctas.

#### Pregunta 4

Respuesta guardada  
Puntúa como 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

En los cuidados de enfermería específicos de un recién nacido sometido a Alta Frecuencia encontramos: SEÑALE LA FALSA.

Seleccione una:

- a. Estos RN suelen estar muy inestables, por lo que se realizarán pocos cambios posturales y habrá que tomar medidas extra para la prevención de úlceras.
- b. Calentar el flujo de aire a 35° sin humidificar.
- c. Monitorización de signos vitales cada hora por riesgo de hipotensión que puede provocar hipoxia.
- d. Monitorización de gases y parámetros del respirador.

#### Pregunta 5

Respuesta guardada  
Puntúa como 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

El funcionamiento de la BIPAP consiste en:

Seleccione una:

- a. Alterna ciclos espontáneos en los que la diferencia entre EPAP e IPAP es aplicada como una presión de soporte con ciclos programados que, en ausencia de esfuerzo inspiratorio por parte del paciente, son aplicados por el dispositivo con una frecuencia prefijada (Fr).
- b. Apoya la respiración espontánea del niño, manteniendo una presión media de 3-8 cm. de H<sub>2</sub>O, mediante un flujo continuo fijo de aire caliente y húmedo.
- c. Aporta un flujo de aire con o sin oxígeno adicional por encima del flujo pico inspiratorio del niño, es decir por encima de 2lpm, pero no permite la medición de la PEEP.
- d. Crea una presión de distensión continua en la vía aérea. Permiten un flujo aplicado nunca mayor de 2litros.

#### Pregunta 6

Respuesta guardada  
Puntúa como 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

En los cuidados de enfermería relacionados con el recién nacido prematuro, se deben adoptar una serie de medidas encaminadas a prevenir las apneas. SEÑALE LA FALSA:

Seleccione una:

- a. Control de la temperatura corporal.
- b. Aumento rápido de FiO<sub>2</sub> en caso de apnea.
- c. Evitar flexión o extensión extrema de cabeza y cuello.
- d. Evitar los reflejos que puedan inducir apneas.

**Pregunta 7**

Respuesta guardada  
Puntúa como 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Respecto a la pulsioximetría: Señale la FALSA.

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. Calcula el porcentaje de carboxihemoglobina con respecto a la hemoglobina.
- c. No se requiere calentamiento o calibración.
- d. Da una lectura inmediata y rápida.

**Pregunta 8**

Respuesta guardada  
Puntúa como 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Dentro de las complicaciones de la CPAP y de la BIPAP puede surgir el edema palpebral. ¿Cómo podremos evitarlo? Señalad la FALSA

Seleccione una:

- a. Colocad adecuadamente el gorro y las tiras del sistema de CPAP o BIPAP.

- b. Posición antitrendelemburg.
- c. Haced descansos en la medida de lo posible.
- d. Mantened las tiras del sistema sin apretar, tan sólo lo suficiente para que realicen un buen sellado.

**Pregunta 9**

Respuesta guardada  
Puntúa como 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Está causada por una persistencia elevada de la resistencia vascular pulmonar después del nacimiento, lo que impide la transición al patrón circulatorio extrauterino normal. Esta definición corresponde a:

Seleccione una:

- a. Broncodisplasia pulmonar.
- b. Síndrome de aspiración meconial.
- c. Hipertensión pulmonar persistente.
- d. Apnea del prematuro.

**Pregunta 10**

Respuesta guardada  
Puntúa como 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Respecto al neumotorax en un recién nacido:

Seleccione una:

- a. Frecuentemente asintomático o con taquipnea leve-moderada.
- b. Si la clínica es leve se realizará toracocentesis con colocación de tubo de drenaje pleural con sello de agua.
- c. Si la clínica es moderada-grave, el tratamiento es conservador con vigilancia.
- d. El neumotorax no es diagnóstico de ingreso de un recién nacido.

**Pregunta 11**

Respuesta guardada  
Puntúa como 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Se considera que los RN con una edad gestacional menor de 32 semanas presentan una broncodisplasia pulmonar si:

Seleccione una:

- a. A las 36 semanas de edad postmenstrual o al alta hospitalaria han recibido oxigenoterapia suplementaria mayor del 21% durante 28 días o más.
- b. A las 34 semanas de edad postmenstrual o al alta hospitalaria han recibido oxigenoterapia suplementaria mayor del 21% durante 28 días o más.
- c. A las 36 semanas de edad postmenstrual o al alta hospitalaria han recibido oxigenoterapia suplementaria mayor del 21% durante 15 días o más.
- d. Si al alta hospitalaria, independientemente de la edad postmenstrual, han recibido oxigenoterapia suplementaria mayor del 21% durante 28 días o más.

**Pregunta 12**

Respuesta guardada  
Puntúa como 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Si un RN a término presenta leve dificultad respiratoria en el destete de ventilación mecánica, ¿Qué dispositivo emplearemos si creemos que será suficiente con 2 litros de flujo?

Seleccione una:

- a. Gafas Nasaes Alto Flujo.
- b. CPAP.
- c. BIPAP.
- d. Gafas nasales convencionales.

**Pregunta 13**

Respuesta guardada  
Puntúa como 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

¿Cuál de las siguientes patologías se caracteriza principalmente por un déficit de surfactante?

Seleccione una:

- a. Apneas del prematuro.
- b. Membrana hialina.
- c. Taquipnea transitoria del recién nacido.
- d. Broncodisplasia pulmonar.

**Pregunta 14**

Respuesta guardada  
Puntúa como 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

En el análisis de gases sanguíneos, se debe de tener en cuenta, que si la muestra es obtenida a través de un catéter venoso:

Seleccione una:

- a. Sólo proporciona información útil sobre la PCO<sub>2</sub> y el pH.
- b. Sólo proporciona información útil sobre la PO<sub>2</sub> y el pH.
- c. Sólo proporciona información útil sobre el HCO<sub>3</sub> y el pH.
- d. Sólo proporciona información útil sobre la PCO<sub>2</sub> y la PO<sub>2</sub>.

**Pregunta 15**

Respuesta guardada  
Puntúa como 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

¿Qué INCONVENIENTES presenta la capnografía?

Seleccione una:

- a. Debe utilizarse durante la alta frecuencia.
- b. Introduce un espacio muerto adicional.
- c. Proporciona una monitorización intermitente de la tendencia de CO<sub>2</sub> espirado para los neonatos intubados.
- d. Ninguna es correcta.

**Pregunta 16**

Respuesta guardada  
Puntúa como 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

En la administración de surfactante exógeno ¿Qué técnica de las posibles es la menos invasiva?

Seleccione una:

- a. INSURE.
- b. Cricotiroidotomía.
- c. A través de la mascarilla laríngea.
- d. MIST.

**Pregunta 17**

Respuesta guardada  
Puntuación como 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Las apneas del prematuro pueden estar relacionadas, o incluso ser una causa del otro con:

Seleccione una:

- a. Malabsorción.
- b. Digestión lenta.
- c. Estreñimiento.
- d. Reflujo gastroesofágico.

**Pregunta 18**

Respuesta guardada  
Puntuación como 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

La insuficiencia respiratoria aguda en el recién nacido se manifiesta como un cuadro clínico de dificultad respiratoria compuesto por diversos signos que debemos valorar. ¿Cuál no es uno de ellos?

Seleccione una:

- a. Color
- b. Aleteo nasal.



c. Alteración de la frecuencia cardiaca.



d. Quejido.

### Pregunta 19

Respuesta guardada

Puntuaje como 1,00

Marcar pregunta

#### Texto de la pregunta

La cianosis central es un signo importante de disfunción pulmonar. La distinción del origen de la cianosis (respiratorio o cardiaco) se realizará mediante el test de hiperoxia: SEÑALE LA CORRECTA.

Seleccione una:



a. Si al elevar la FiO<sub>2</sub> a niveles altos, se observa un aumento de la saturación, entonces será de origen respiratorio.



b. Si al elevar la FiO<sub>2</sub> a niveles altos, se observa un aumento de la saturación, entonces será de origen cardiaco.



c. Si al elevar la FiO<sub>2</sub> a niveles altos, no se observan cambios en la saturación, entonces será de origen respiratorio.



d. Ninguna es cierta.

### Pregunta 20

Respuesta guardada

Puntuaje como 1,00

Marcar pregunta

#### Texto de la pregunta

En un recién nacido con Síndrome de Aspiración Meconial grave, ¿qué NO encontraremos en la valoración?

Seleccione una:



a. Generalmente presentan signos de postmadurez con evidencia de pérdida de peso y es característica la tinción de uñas, piel y cordón umbilical con un pigmento verde.



b. Suele existir depresión al nacimiento respiratorio y neurológico secundario a la hipoxia que provocó la expulsión del meconio en el líquido amniótico.



c. La sintomatología respiratoria es muy precoz, con cianosis, quejido, aleteo, retracciones y taquipnea.



d. Los gases arteriales muestran hipoxemia y retención de dióxido de carbono, con alcalosis respiratoria y alcalosis metabólica secundaria a la hipoxemia y fallo respiratorio.

Siguiente

---

<b>Estado</b>	<b>Puntos / 20,00</b>	<b>Calificación / 10,00</b>	<b>Revisión</b>	<b>Comentario</b> -
Finalizado Enviado: martes, 19 de diciembre de 2017, 21:03	19,00	9,50		Apto