

<b>Comenzado el Estado</b>	sábado, 17 de febrero de 2018, 16:30 Finalizado
<b>Finalizado en</b>	sábado, 17 de febrero de 2018, 17:07
<b>Tiempo empleado</b>	36 minutos 39 segundos
<b>Puntos</b>	19,00/20,00
<b>Calificación</b>	<b>9,50</b> de un máximo de 10,00 ( <b>95%</b> )
<b>Comentario -</b>	Apto

### Pregunta 1

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Desmarcar pregunta

Texto de la pregunta

¿Cuál de las siguientes no es una bacteria causante de amigdalitis?

Seleccione una:

- ☐ a. Streptococo beta hemolítico A.
- ☐ b. Staphylococo.
- ☐ c. Haemophylus influenzae.
- ☒ d. V. parainfluenzae. ✓

Retroalimentación

La amigdalitis supone la inflamación de las amígdalas palatinas usualmente de origen vírico (>50%: influenzae, parainfluenzae, herpes...) y un 30-40% de origen bacteriano (Streptococo beta hemolítico A, Pneumococo, Staphylococo, Haemophylus influenzae...).

### Pregunta 2

Incorrecta

Puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

¿Cuál de los siguientes es un cuidado relacionado con los cuerpos extraños en la nariz?

Seleccione una:

- ☐ a. Se debe proceder a su extracción para evitar que este pueda alcanzar la vía respiratoria o digestiva.
- ☐ b. La opción que resulta menos traumática y efectiva es la de expulsar el cuerpo extraño mediante presión positiva, se le pide al niño que realice una inspiración forzada y rápida por la nariz.



c. Si se observa el cuerpo extraño directamente y este no ha sido eliminado por presión negativa, se puede optar por extraerlo con unas pinzas curvas y romas. **X**



d. Si se ha producido alguna lesión de la mucosa se procederá a lavar con solución salina hipertónica.

#### Retroalimentación

Ante la objetivación de un cuerpo extraño en las fosas nasales se debe proceder a su extracción para evitar que este pueda alcanzar la vía respiratoria o digestiva. Las técnicas para lograr la extracción y los cuidados de Enfermería son los siguientes: • Lo principal es la disminución de la ansiedad del niño, pues permitirá la exploración y la extracción del objeto. • La opción que resulta menos traumática y efectiva es la de expulsar el cuerpo extraño mediante presión positiva. Ocluyendo la narina no afecta, se le pide al niño que realice una espiración forzada y rápida por la nariz, lo que provocaría la expulsión del objeto. • Si se observa el cuerpo extraño directamente y este no ha sido eliminado por presión positiva, se puede optar por extraerlo con unas pinzas curvas y romas. Es importante que esto lo realice un profesional con gran experiencia para evitar que el cuerpo extraño se introduzca más. • Tras la extracción, si se ha producido alguna lesión de la mucosa se procederá a lavar con solución salina y se formará a los padres para que lo realicen en el domicilio durante 4-7 días (dependiendo de la lesión). Si se produce epistaxis se realizarán los cuidados especificados en el apartado correspondiente.

#### Pregunta 3

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

#### Texto de la pregunta

Respecto al tratamiento y cuidados relacionados con la laringitis, seleccione la respuesta incorrecta:

Seleccione una:



a. Mantenimiento de la oxigenoterapia, valorando los requerimientos del niño en cuanto flujo y fracción de O<sub>2</sub>.



b. Recomendar o hacer inhalar al niño aire frío, pues disminuye la inflamación laríngea.



c. El tratamiento no farmacológico consta de corticoides (vía oral, inhalatoria o intravenosa). **✓**



d. El estado anímico del paciente influye en la evolución del problema.

#### Retroalimentación

Respecto al tratamiento, este consta de corticoides (vía oral, inhalatoria o intravenosa), y en casos graves de epinefrina inhalada y oxigenoterapia. Los cuidados de Enfermería relacionados serán: • Recomendar o hacer inhalar al niño aire frío, pues disminuye la inflamación laríngea. • Mantenimiento de la oxigenoterapia, valorando los requerimientos del niño en cuanto flujo y fracción de O<sub>2</sub>. • Aplicar medidas de confort disminuyendo lo máximo posible la ansiedad del niño e impidiendo su agitación pues podría empeorar el cuadro clínico. Insistir en la importancia de instruir a los padres para sostener al niño si es necesario de manera que suponga el menor estímulo estresante posible.

#### Pregunta 4

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Respecto a los problemas rinosinusales, seleccione la opción falsa.

Seleccione una:

- ☐ a. Las manifestaciones que se podrán observar son diferentes ante un cuadro agudo o crónico.
- ☒ b. La sinusitis es una descamación de la mucosa, las membranas o el hueso de uno o más senos paranasales. ✓
- ☐ c. Los lavados nasales tienen beneficio en el estado del paciente.
- ☐ d. Se tiende a hablar de rinosinusitis pues en la mayor parte de los casos se da sinusitis junto a la inflamación de la mucosa nasal

Retroalimentación

La sinusitis es una inflamación de la mucosa, las membranas o el hueso de uno o más senos paranasales, pudiendo haber un derrame en la cavidad nasal. Se tiende a hablar de rinosinusitis pues en la mayor parte de los casos se da sinusitis a la par que inflamación de la mucosa nasal.

**Pregunta 5**

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Respecto a la CPAP, ¿Cuál es la opción falsa?

Seleccione una:

- ☒ a. Significa presión positiva en la vía aérea central, "Central Positive Airway Pressure". ✓
- ☐ b. Es una opción terapéutica para el tratamiento del SAOS.
- ☐ c. Es una modalidad de ventilación mecánica pues no requiere intubación.
- ☐ d. Consigue mantener la vía aérea abierta y sin colapsarse.

Retroalimentación

Una opción terapéutica para el tratamiento del SAOS, es el uso de la presión positiva continua en la vía aérea CPAP (Continuous Positive Airway Pressure), supone una modalidad de ventilación mecánica no invasiva que consigue mantener la vía aérea abierta y sin colapsarse mediante un flujo de aire que mantiene una presión positiva.

**Pregunta 6**

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Respecto a la epistaxis, seleccione la opción incorrecta:

Seleccione una:

- ☐ a. Se debe valorar al niño en sedestación.
- ☐ b. Es importante la identificación clara de que se trata de una epistaxis, diferenciándola de una hematemesis o de melenas.
- ☒ c. Dependiendo de su magnitud también podremos encontrar signos hemodinámicos (hipertensión, taquicardia, pulso débil). ✓
- ☐ d. La gran vascularización de la zona nasal y la fragilidad de la mucosa nasal son los elementos que propician su aparición.

Retroalimentación

Valoración del paciente: en sedestación o semisedestación se deberá monitorizar los signos vitales (frecuencia cardíaca, presión arterial, saturación de oxígeno) y valorar el estado general del paciente, si hay diaforesis, palidez o frialdad y el estado de conciencia. También es importante la identificación clara de que se trata de una epistaxis, diferenciándola de una hematemesis o de melenas, en el caso en el que la sangre se haya deglutido y posteriormente vomitado o defecado. Esta identificación es importante pues orientará el futuro tratamiento y cuidados.

#### Pregunta 7

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

En el caso de que un insecto se localice en el interior del conducto auditivo externo, seleccione la respuesta incorrecta:

Seleccione una:

- ☒ a. Por la morfología del conducto en la edad pediátrica, es inviable que un insecto se localice en su interior. ✓
- ☐ b. Se puede optar por extraerlos con irrigación directa o bien inmovilizarlos previamente.
- ☐ c. En ocasiones salen de forma espontánea.
- ☐ d. Una vez inmovilizados, si se observan se pueden extraer con pinzas.

Retroalimentación

En el caso de elementos vivos (insectos), si no salen de forma espontánea, se puede optar por extraerlos con irrigación directa o bien inmovilizarlos previamente instilando alcohol o lidocaína. Una vez inmovilizados, si se observan se pueden extraer con pinzas.

### Pregunta 8

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Respecto a la valoración de la nariz, seleccione la opción correcta:

Seleccione una:

☐

a. Valoración de la morfología de la nariz: zonas edematizadas, tumefactadas o con hiperemia.

☒

b. Palpar el esqueleto nasal para detectar líneas de fractura o fisuras. ✓

☐

c. Inspeccionar las características de la piel (tumoraciones, asimetrías o malformaciones).

☐

d. Valoración de las características de los cornetes nasales.

Retroalimentación

La valoración esencial, que al ser realizada por personal enfermero pueda permitir detectar problemas, es la siguiente: • Inspeccionar las características de la piel y de las partes blandas visibles, con el fin de detectar zonas edematizadas, tumefactadas o con hiperemia. • Valorar la morfología de la nariz: valorar presencia de tumoraciones, asimetrías, malformaciones o secuelas quirúrgicas o traumáticas. • Valorar las características de las narinas, así como su permeabilidad, movimiento alar (presencia de aleteo nasal). • Palpar el esqueleto nasal para detectar líneas de fractura o fisuras. Si hay un traumatismo se detectará dolor a la palpación y crepitación. • Valoración de las características de la descarga nasal.

### Pregunta 9

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

De las siguientes opciones, ¿Cuál es un cuidado relacionado con la epistaxis?

Seleccione una:

☐

a. Realizar compresión digital unilateral.

☐

b. Realizar un taponamiento simple en la zona de las coanas con una gasa, para realizar compresión y hemostasia.

☐

c. En caso necesario, realizar un taponamiento anterior que ocupe 2/3 partes de la cavidad nasal.

☒

d. Aplicar frío local en la nuca, pues produce vasoconstricción refleja. ✓

Retroalimentación

Colocar frío local en la parte posterior del cuello o indicarle que mastique hielo (niños mayores), pues produce vasoconstricción refleja.

**Pregunta 10**

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Respecto al tratamiento y cuidados relacionados con la rinosinusitis, seleccione la opción incorrecta:

Seleccione una:

- ☒ a. El tratamiento es quirúrgico, para resolver la sinusitis. ✓
- ☐ b. La realización de lavados nasales mejora el pronóstico.
- ☐ c. Los lavados nasales los pueden realizar los padres.
- ☐ d. Los lavados nasales se pueden realizar con suero salino fisiológico.

Retroalimentación

Respecto al tratamiento y cuidados, el tratamiento se basa en antibioterapia precoz (amoxicilina a altas dosis como primera opción) pues mejora el cuadro, en caso de que se den complicaciones, como abscesos, se optaría por una resolución quirúrgica. Especial mención al papel de Enfermería en la realización del lavado nasal con suero y su correcta enseñanza a los padres, esta técnica que consiste en la irrigación de las fosas nasales con suero salino fisiológico o hipertónico mejora el pronóstico y supone una de las bases del tratamiento junto a la antibioterapia.

**Pregunta 11**

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

¿Cuál de los siguientes es un síntoma diurno del SAOS?

Seleccione una:

- ☒ a. Somnolencia. ✓
- ☐ b. Poliuria.
- ☐ c. Pirosis.
- ☐ d. Despertares nocturnos.

Retroalimentación

Las manifestaciones que formarán parte de la valoración de Enfermería son: • Diurnas: estos síntomas serán referidos por los padres o por el niño mayor, estos son la somnolencia diurna, referencias de un sueño no reparador, cefalea y trastornos de la conducta. • Nocturnas: ronquidos

(por la estrechez de las vías aéreas), pausas respiratorias (con posible afectación hemodinámica), sacudidas y actividad motora anormal (esfuerzos para vencer el colapso), despertares frecuentes, pirosis y poliuria (por el aumento de la presión abdominal para vencer el colapso).

### Pregunta 12

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Respecto a la interfase de la CPAP, seleccione la opción falsa:

Seleccione una:

- ☐ a. Se coloca mediante un arnés a la cabeza del niño.
- ☐ b. Es la pieza que estará en contacto con la cara del paciente, esa puede ser nasal, nasobucal, bucal o facial.
- ☒ c. La base del arnés se coloca en la interfase quedando las cintas de sujeción hacia la zona occipital. ✓
- ☐ d. Es necesario vigilar la aparición de lesiones en la piel originadas por la interfase.

Retroalimentación

La interfase es la pieza que estará en contacto con la cara del paciente, esa puede ser nasal, nasobucal, bucal o facial. Esta debe abarcar desde el puente nasal hasta el espacio naso-labial, no debe llegar hasta la comisura ocular y tampoco debe abarcar el labio superior. Es importante recomendar a los padres que mantengan una correcta hidratación de la piel y que vigilen la aparición de lesiones en la piel. La interfase se coloca mediante un arnés a la cabeza del niño. Se debe enseñar a los padres la colocación del mismo, para que lo realicen en el domicilio. La base del arnés se coloca en la zona occipital quedando las cintas de sujeción hacia la cara, estas sujetarán la mascarilla que debe quedar firme, sin fugas pero sin apretar demasiado la cara para no causar lesiones dérmicas y estructurales.

### Pregunta 13

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

¿Dónde es más frecuente que se produzca la obstrucción causante del SAOS?

Seleccione una:

- ☐ a. Base de la lengua.
- ☐ b. Hipofaringe.
- ☒ c. Orofaringe. ✓
- ☐ d. Nasofaringe.

### Retroalimentación

La causa es obstructiva, es decir, por un colapso que se puede producir a lo largo en la vía aérea superior. Dicho colapso es más frecuente que se produzca en la orofaringe (56-75%), también en la base de la lengua (25-44%) y en la región hipofaríngea (menor al 33%).

#### Pregunta 14

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

#### Texto de la pregunta

¿En cuál de los siguientes casos no se puede utilizar agua para extraerlo del oído?

Seleccione una:

- ☐ a. Botones.
- ☐ b. Insectos.
- ☒ c. Semillas. ✓
- ☐ d. Trozos de goma.

### Retroalimentación

El método más fácil para extraer un cuerpo extraño es la irrigación, además este tiene una alta eficacia. Se debe tener en cuenta que si el elemento está impactado no será útil, tampoco se puede utilizar con cuerpos como semillas que pueden aumentar de volumen con el agua ni con las pilas, que pueden alcalinizar y lesionar el epitelio.

#### Pregunta 15

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

#### Texto de la pregunta

¿Cuál de las siguientes no es una manifestación de la rinosinusitis crónica?

Seleccione una:

- ☒ a. Rinorrea purulenta. ✓
- ☐ b. Astenia.
- ☐ c. Tos perruna.
- ☐ d. Alteraciones de la voz y olfato.

### Retroalimentación

Las manifestaciones que se podrán observar dependerán si estamos ante un cuadro agudo o crónico: • Rinosinusitis aguda: rinorrea persistente (puede ser purulenta) tos diurna, aliento fétido



y cefalea. • Rinosinusitis crónica: con una duración mayor a 3 meses. Presentan tos persistente, halitosis, congestión de las fosas nasales, astenia y alteraciones de la voz y de olfato.

### Pregunta 16

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

¿Cuál de las siguientes no es una causa de la faringitis aguda?

Seleccione una:

- ☐ a. Infección de vías respiratorias altas.
- ☐ b. Causa bacteriana (estreptococo beta hemolítico A)
- ☐ c. Por Streptococcus pyogenes.
- ☒ d. Reflujo gastroesofágico. ✓

Retroalimentación

T. La faringitis aguda hace referencia a la inflamación de la faringe y sus estructuras (amígdala, paladar blando y úvula). La mayor parte de las veces la faringitis agudas se da por una infección vírica de las vías respiratorias altas, aunque también puede darse como enfermedad única. (12,13) Si es de causa bacteriana, las más frecuentes son por estreptococo beta hemolítico A y Streptococcus pyogenes.

### Pregunta 17

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

¿Cuál de los siguientes es un síntoma nocturno del SAOS?

Seleccione una:

- ☐ a. Somnolencia
- ☒ b. Pausas respiratorias ✓
- ☐ c. Trastornos de la conducta
- ☐ d. Cefalea

Retroalimentación

Las manifestaciones que formarán parte de la valoración de Enfermería son: • Diurnas: estos síntomas serán referidos por los padres o por el niño mayor, estos son la somnolencia diurna, referencias de un sueño no reparador, cefalea y trastornos de la conducta. • Nocturnas: ronquidos (por la estrechez de las vías aéreas), pausas respiratorias (con posible afectación hemodinámica),

sacudidas y actividad motora anormal (esfuerzos para vencer el colapso), despertares frecuentes, pirosis y poliuria (por el aumento de la presión abdominal para vencer el colapso).

**Pregunta 18**

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

En la valoración de un niño con faringitis aguda no encontraremos:

Seleccione una:

- ☒ a. Rinorrea. ✓
- ☐ b. Disfagia.
- ☐ c. Sequedad.
- ☐ d. Fiebre.

Retroalimentación

Las manifestaciones que se pueden dar son: • En los casos menos graves: sequedad, quemazón, disfagia, odinofagia. También puede presentar exudado y tos. Al explorar al niño observaremos tumefacción y enrojecimiento de la faringe, secreciones e hipertrofia linfoide. • En casos graves: se dará también fiebre y cefalea.

**Pregunta 19**

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

¿Cuál de los siguientes síntomas se da de forma característica en los niños pequeños con laringitis?

Seleccione una:

- ☐ a. Sensación de globo.
- ☒ b. Tos seca que recuerda al ladrido de un perro. ✓
- ☐ c. Aclaramiento faríngeo frecuente.
- ☐ d. Rinorrea.

Retroalimentación

Los síntomas observables y que deben formar parte de la valoración de Enfermería son: • En adultos y niños mayores: disfonía, febrícula, tos, odinofagia, rinorrea, (si hay disfagia y fiebre se puede pensar en una epiglotitis). Si es producida por reflujo podrá asociarse tos irritativa crónica, aclaramiento faríngeo frecuente y sensación de globo en la garganta. • En niños pequeños: fiebre, disfonía, tos seca (como un ladrido de perro), disnea y estridor.

### Pregunta 20

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Respecto a los cuerpos extraños en la nariz, señale la respuesta correcta:

Seleccione una:



a. Se debe a la curiosidad natural de los niños y a su desarrollo físico, psicológico y cognitivo. ✓



b. La edad de mayor frecuencia sea entre los 4 y los 8 años, suponiendo los 5 años un pico de incidencia.



c. Los elementos que suponen ser cuerpo extraño pueden ser de cualquier tipo, aunque no quepa en el interior de la fosa nasal.



d. Las pilas de botón no requieren una especial atención pues pueden acarrear más complicaciones.

Retroalimentación

Se debe a la curiosidad natural de los niños y a su desarrollo físico, psicológico y cognitivo; de ahí que la edad de mayor frecuencia sea entre los 2 y los 5 años, suponiendo los 3 años un pico de incidencia.