

Test sección 1

¿Cuál de los siguientes desarrollos en diálisis peritoneal ha influido en el control de las infecciones peritoneales?

d- la disminución en el número de manipulaciones

Las razones que justifican una mayor utilización de hemodiálisis que de diálisis peritoneal son esencialmente:

b- de origen estructural

¿Quién describió por primera vez el fenómeno definido como “diálisis”?

c- Graham

Test sección 2

¿Qué técnica es superior?

C- Ninguna ha demostrado superioridad a la otra

¿Cuál de las siguientes maniobras reduce el volumen de ultrafiltración peritoneal?

A- Aumentar el tiempo de estancia de las soluciones glucosadas.

¿Cuál de los siguientes acciones es FALSA en el mecanismo de defensa peritoneal?

E- Vasoconstricción

Test sección 3

Sobre las soluciones de diálisis peritoneal convencionales, todas son ciertas menos una:

C- La concentración de PDG no es elevada.

De las siguientes causas de bajo Kt/V urea es falsa:

E- Mantener un horario en los recambios

Paciente en diálisis peritoneal desde hace 2 años, transportador medio-bajo (último TEP realizado hace 1 año), diuresis residual 1000 Acude por edematización de miembros inferiores. ¿Cuál sería su actitud?:

C- Revisaremos sus drenajes habituales, funcionamiento del catéter, re-evaluaremos diuresis residual e ingesta de sodio y agua.

Señale la correcta. Un Orificio con Infección Crónica:

C- Presentan tejido de granulación.

Tests sección 4

Señale la correcta. Un Orificio con Infección Crónica:

C- Presentan tejido de granulación.

¿Qué es cierto sobre las curas del orificio de salida del catéter?

E- Utilizaremos una técnica aséptica.

Señale la cierta. La valoración del orificio de salida en cada cura...

B-Forma parte de la cura

Test sección 5

Ante portadores nasales de Staph. aureus se recomienda:

B- Aplicación de Mupirocina nasal

Con respecto al tratamiento de las peritonitis infecciosas en DP, señale la correcta:

B-La vía de administración del tratamiento antibiótico es la intraperitoneal

Acude paciente mujer de 40 años con una bolsa de drenaje con líquido hemático:

c- Preguntaremos si esta premenstrual es una de las causas más frecuentes de hemoperitoneo.

Test sección 6

Los pacientes en DP muestran un perfil lipídico más aterogénico que los pacientes en HD. Señale la correcta.

C- Estas diferencias no sólo son cuantitativas: concentraciones más elevadas de colesterol total (C), C-LDL, apolipoproteína B, lipoproteína (a), triglicéridos, VLDLapoB100, y menor concentración de C-HDL, sino que además se han observado cambios cualitativos especialmente aterogénicos en las c-LDL, como un aumento en la concentración de partículas pequeñas densas (consecuencia de la sobreproducción y aclaramiento reducido de las VLDL), e incremento del contenido en apoB.

En relación a la hormona de crecimiento (GH) en los pacientes en diálisis peritoneal, señale la respuesta falsa:

B- En los niños genera déficit de crecimiento.

¿Qué tratamiento no estaría indicado en un paciente que presenta PTH suprimida con fósforo elevado?

E- Cinacalcet

Test sección 7

El trasplante renal:

A- Los resultados en supervivencia son superiores a los de HD y DP.

En la valoración del receptor de un trasplante renal:

B- En pacientes con múltiples factores de riesgo cardiovascular, hay que realizar dentro de su estudio una valoración de estado del eje aortoiliaco.

La los pacientes que inician diálisis peritoneal tras perder el injerto según los Datos de Registro del Levante:

E-Todas son correctas

Test sección 9

Respecto al cociente agua extracelular/agua intracelular (E/I), señale la respuesta verdadera.

d-Es un marcador tanto de estado de hidratación como de estado nutricional.

Respecto a la masa magra corporal por m² obtenida por BIS.

B-Tiene validez tanto una medida aislada como para seguimiento.

¿Qué parámetro obtenido por bioimpedancia espectroscópica se emplea para el cálculo de eficacia dialítica mediante bioimpedancia espectroscópica?

B-Agua corporal total (TBW).

Test sección 10

¿Cuál de estas es una aplicación de la ecografía pulmonar en los cuidados de nefrología?

e-Todas las anteriores son ciertas

En relación a la valoración del agua pulmonar por ecografía, ¿cual es falsa?

C- No es útil en el paciente en diálisis peritoneal.

En cuanto a la valoración por ultrasonidos del pulmón en el paciente en diálisis, ¿qué es cierto?

A- En un buen indicador del exceso de agua del paciente.

La ultrafiltración peritoneal respecto a la extracorpórea:
B- Es más lenta y continua.

La prescripción de la diálisis peritoneal pediátrica depende de múltiples factores, entre ellos la etiología de la enfermedad renal crónica terminal.
¿Cuál es la etiología de la ERCT más frecuente en el niño?

c- Anomalia estructural

Señale la falsa respecto a la Diabetes Mellitus en la Diálisis Peritoneal:
c- En los pc con DM es muy difícil alcanzar los objetivos de adecuación dada su comorbilidad, por lo que son transferidos a hemodiálisis precozmente.