

1. El Mecanismo más frecuente de parada cardiorrespiratoria en pediatría es:
 - a) Fallo cardiaco.
 - b) Fallo respiratorio.
 - c) Fallo circulatorio.
 - d) Alteración neurológica.
 - e) Ninguna de las anteriores.

RESPUESTA b).

2. En la prevención de la PCR a nivel extrahospitalario una de las siguientes actuaciones NO es efectiva:
 - a) Trasladar al niño con riesgo de PCR a un Servicio de Urgencias Hospitalario.
 - b) Prevenir los accidentes.
 - c) Formar al personal extrahospitalario en RCP.
 - d) Llamar al Servicio de emergencias.
 - e) Disponer en el domicilio de medicación apropiada para la RCP.

RESPUESTA e)

3. El pronóstico de la PCR en la infancia es habitualmente:
 - a) Peor que en adulto.
 - b) Mejor en las paradas respiratoria que en las paradas cardiacas.
 - c) Peor si la parada se produce a nivel extrahospitalario.
 - d) Las tres primeras respuestas son correctas.
 - e) Son ciertas las respuestas b y c.

RESPUESTA e).

4. La RCP en el niño está indicada:
 - a) Siempre.
 - b) Siempre que exista PCR con algunas excepciones.
 - c) Solo si se sabe que el niño va a quedar sin secuela.
 - d) Solamente si se dispone de personal experto en RCP avanzada.
 - e) Solo si sabemos que nos puede ayudar otra persona.

RESPUESTA b).

5. En relación con la prevención de la PCR:
 - a) Debe ser prioritaria debido al mal pronóstico de la PCR en niños.

- b) Solo puede realizarse a nivel hospitalario.
- c) No es prioritaria si el paciente está controlado por una persona experta en RCP.
- d) Solo es factible en lactantes.
- e) Es poco útil y por tanto debe ser un objetivo secundario.

RESPUESTA a)

6. Las tasas de supervivencia de la PCR mejorarán si las maniobras de RCP se inician:
- a) En los primeros 4 minutos para la RCP Básica y en los primeros 8 minutos para la RCP avanzada.
 - b) En los primeros 8 minutos para la RCP básica y los primeros 12 minutos para la RCP Básica.
 - c) En el primer minuto para la RCP avanzada.
 - d) En los primeros 60 minutos de PCR.
 - e) En los primeros 15 minutos para la RCP Básica y en los primeros 30 minutos para la RCP avanzada.

RESPUESTA a)

7. ¿Cuál de las siguientes características deben tenerse en cuenta en la RCP del niño en comparación con el adulto?
- a) Diferencias anatómicas de la vía aérea.
 - b) Variabilidad en algunas técnicas de RCP Básica y avanzada.
 - c) Variabilidad del material a utilizar dependiendo de la edad.
 - d) Son correctas las respuestas a y c.
 - e) Todas las anteriores son correctas.

RESPUESTA e).

8. ¿Qué medios técnicos son imprescindibles para poder efectuar adecuadamente una RCP básica?:
- a) Una tabla.
 - b) Una cánula orofaríngea apropiada para el niño.
 - c) Bolsa autoinflable y mascarilla.
 - d) Todas las anteriores.
 - e) Ninguna de las anteriores.

RESPUESTA e).

9. La RCP avanzada puede efectuarse:
- a) Aunque no exista personal experto, siempre que existan medios técnicos adecuados.
 - b) Solamente en los hospitales.
 - c) Solo si se dispone de medios técnicos y personal experto.
 - d) Solamente en hospitales con medios técnicos y personal experto.
 - e) Ninguna de las anteriores respuestas es correcta.

RESPECTA c).

10. Las particularidades de algunas maniobras de RCP en la infancia hace que se consideren las siguientes edades pediátricas.
- a) Recién nacidos y niños.
 - b) Lactantes y niños.
 - c) RN, primer año de vida y por encima del año de vida.
 - d) Lactantes, niños, escolares, adolescentes.
 - e) Ninguna de los anteriores es correcta.

RESPUESTA c).

11. En un niño ahogado, cianótico y sin respiración espontánea ¿Cuál es el primer paso a realizar?
- a) Apertura de la vía aérea.
 - b) Conocer cuanto tiempo hace que se ahogó.
 - c) Pedir ayuda.
 - d) Ventilación boca a boca.
 - e) Masaje cardiaco.

RESPUESTA a).

12. La secuencia de sincronización masaje cardiaco-ventilación en el lactante es:
- a) 30/2.
 - b) 15/2.
 - c) 5/2.
 - d) 8/2.
 - e) 10/2

RESPUESTA b).

13. La maniobra indicada para la apertura de la vía aérea en los lactantes es:
- a) Triple maniobra.
 - b) Triple maniobra con hiperextensión del cuello.
 - c) Maniobra frente-mentón con extensión moderada del cuello.
 - d) Tracción de la mandíbula con hiperextensión del cuello.
 - e) Maniobra frente-mentón con hiperextensión del cuello.

RESPUESTA c).

14. Con respecto a la RCP básica es cierto que:
- a) No debe comenzarse hasta que llegue personal médico.
 - b) Sólo debe iniciarse cuando se conozca el origen de la PCR.
 - c) Sólo permite mantener al paciente durante un tiempo limitado.
 - d) En el niño el masaje cardiaco se debe iniciar antes que la ventilación.
 - e) Todas las respuestas anteriores son correctas.

RESPUESTA c).

15. ¿Qué pulso debe palparse durante la RCP en niños menores de un año?.
- a) Carotídeo.
 - b) Pedio.
 - c) Radial.
 - d) Femoral.
 - e) Braquial.

RESPUESTA e).

16. Una de las siguientes técnicas NO sirve para valorar el nivel de conciencia:
- a) Pellizcos.
 - b) Observación de las pupilas.
 - c) Perfusión periférica.
 - d) Estímulos acústicos.
 - e) Pequeñas sacudidas.

RESPUESTA c).

17. Una de las siguientes respuestas es falsa:
- a) En caso de sospecha de lesión cervical no está indicada la apertura de vía aérea.

- b) Ver los movimientos del tórax informa de la eficacia de la ventilación boca a boca.
- c) La palpación del pulso carotídeo en niños mayores informa de la presencia de latido cardiaco eficaz.
- d) La hipotonía es un signo de afectación neurológica.
- e) Para mejorar la supervivencia de la RCP básica debe iniciarse precozmente.

RESPUESTA a)

18. La extracción manual de cuerpos extraños:

- a) Sólo debe realizarse después de la maniobra de Heimlich.
- b) Puede realizarse a ciegas si el cuerpo extraño se palpa.
- c) Solo deben realizarla personas expertas en IOT.
- d) Está indicada siempre aunque el cuerpo extraño no sea visible.
- e) Todas las anteriores son falsas.

RESPUESTA e).

19. ¿Cuál de las siguientes respuestas es cierta?

- a) Ante la sospecha de cuerpo extraño la primera maniobra a realizar es meter los dedos en la boca para extraerlo.
- b) Los golpes torácicos para expulsar cuerpos extraños solo deben realizarse cuando haya fallado la extracción manual del cuerpo extraño.
- c) La maniobra de Heimlich debe realizarse solo en los niños menores de 6 meses.
- d) Las maniobras de expulsión en el lactante deben realizarse de forma seriada y combinarse con la posición en declive de la cabeza.
- e) En los lactantes está indicada la ventilación boca a boca.

RESPUESTA d).

20. En caso de asistir a un lactante con ausencia de pulso arterial palpable, ¿cuál de las respuestas es la correcta?

- a) No debe realizarse masaje cardiaco hasta no haber intubado al paciente.
- b) Debe realizarse masaje cardiaco sobre un plano duro con dos dedos apoyados sobre el esternón.

- c) Debe realizarse masaje cardiaco solamente si a la auscultación no existe latido cardiaco.
- d) Debe realizarse masaje cardiaco con las dos manos apoyadas en el esternón.
- e) La frecuencia de masaje cardiaco debe ser superior a 150 lpm

RESPUESTA b).

21. ¿Cuál es la primera medida en la reanimación cardiopulmonar de un niño asfixiado en un incendio?

- a) Activar el sistema de emergencias.
- b) Administración de oxígeno.
- c) Apertura de la vía aérea.
- d) Ventilación con bosa autoinflable.
- e) Evacuación rápida a un sitio seguro donde realizar la reanimación.

RESPUESTA e).

22. La utilización de cánulas orofaríngeas para optimizar la apertura de la vía aérea tiene como ventaja:

- a) Pueden utilizarse en pacientes conscientes.
- b) Mantienen abierta la vía aérea, permitiendo una menor hiperextensión del cuello.
- c) No tienen ninguna ventaja.
- d) Pueden provocar la obstrucción de la vía orofaríngea.

RESPUESTA b)

23. Respecto al tamaño de las cánulas orofaríngeas es importante conocer que:

- a) Hay que elegir el tamaño adecuado para cada edad.
- b) El tamaño no es importante durante la RCP.
- c) Hay que utilizar el tamaño más grande posible.
- d) No se pueden utilizar en el lactante porque no existen tamaño disponibles.
- e) Ninguna de las anteriores es correcta.

RESPUESTA a).

24. Con respecto al tamaño de las mascarillas faciales:

- a) En el lactante pequeño se recomiendan mascarillas redondas y en el niño mayor triangulares.
- b) El tamaño de la mascarilla es indiferente para conseguir una ventilación adecuada.
- c) Las mascarillas más grandes consiguen una mejor ventilación.
- d) Las mascarillas redondas solo deben incluir la boca dejando libre la nariz, para evitar riesgos de sobrepresión.
- e) Todas las respuestas anteriores son falsas.

RESPUESTA a)

25. Para conseguir una FiO_2 del 90-100% al ventilar con bolsa autoinflable es necesario:

- a) Colocar un reservorio a la bolsa y oxígeno al flujo de 15 lpm.
- b) Colocar un reservorio a la bolsa y oxígeno con un flujo nunca superior a 2lpm.
- c) Nunca se puede conseguir una FiO_2 superior al 60%.
- d) No se debe administrar oxígeno al 90% para evitar su toxicidad.
- e) Conectar a una fuente de oxígeno a 5 lpm.

RESPUESTA a).