

# Insuficiencia respiratoria aguda

1

Una de las siguientes situaciones constituye una alteración del metabolismo tisular por incapacidad del aparato respiratorio para efectuar un adecuado intercambio gaseoso:

- a. Insuficiencia ventilatoria
- b. Déficit del surfactante
- c. Insuficiencia respiratoria
- d. Broncoespasmo
- e. Hipertensión veno-capilar pulmonar

2

Estudio esencial para el diagnóstico etiológico de la insuficiencia respiratoria aguda:

- a. Telerradiografía de tórax
- b. Broncografía
- c. Gammagrafía pulmonar
- d. Ecografía
- e. Electrocardiografía

3

Cuando exista hipoventilación, siempre habrá:

- a. Saturación de oxígeno por arriba de 80%
- b.  $\text{HCO}_3^-$  por abajo de 15 mEq/l
- c. Exceso de base por arriba de + 7 mEq/l
- d.  $\text{PCO}_2$  elevada
- e. pH disminuido

4

Cuando una porción de sangre no se oxigena adecuadamente porque pasa por zonas del pulmón defectuosamente ventiladas, se dice que existe:

- a. Obstrucción crónica de la vía aérea
- b. Cortocircuito
- c. Defecto restrictivo del pulmón
- d. Neumonitis
- e. Tórax inestable

5

Situación que se presenta en la alcalosis respiratoria:

- a. Aumento de la  $\text{PCO}_2$
- b. Déficit del exceso de base
- c. Disminución del pH
- d. Aumento del  $\text{HCO}_3^-$
- e. Disminución de la saturación de oxígeno

6

Si la hipoxia se asocia a  $\text{CO}_2$  bajo o normal en sangre arterial, primeramente debe administrarse:

- a. Un diurético
- b. Un antidepresor
- c. Un antimicrobiano
- d. Oxígeno
- e. Asistencia ventilatoria adecuada

7

Tipo de ventilación que debe utilizarse en pacientes con fibrosis pulmonar (pulmón "duro"):

- a. Presión positiva al final de la espiración
- b. Con volumen constante
- c. Oxigenación efectiva
- d. Con relación espiración-inspiración fija
- e. Con "suspiro" periódico

8

Para poder retirar un respirador, el paciente deberá haber logrado una capacidad vital de:

- a. 50-55 ml/kg de peso corporal
- b. 40-45 ml/kg de peso corporal
- c. 30-35 ml/kg de peso corporal
- d. 20-25 ml/kg de peso corporal
- e. 12-15 ml/kg de peso corporal

9

Causa principal de insuficiencia respiratoria en el niño:

- a. Membrana hialina
- b. Edema pulmonar
- c. Inmadurez
- d. Neumonía estreptocócica
- e. Tórax inestable

10

Responsable del colapso alveolar al final de la inspiración en el niño:

- a. Derrame pleural
- b. Neumotórax
- c. Tromboembolias pulmonares
- d. Xifoesciosis
- e. Déficit del surfactante

## RESPUESTAS

- |     |   |
|-----|---|
| 5.  | b |
| 4.  | b |
| 3.  | d |
| 2.  | a |
| 7.  | c |
| 6.  | d |
| 10. | e |
| 9.  | c |
| 8.  | e |
| 7.  | c |
| 6.  | d |