

# Anexo 1. CUESTIONARIO INICIAL Y DEMOGRÁFICO

## Registro al curso: "Entrenamiento continuo sobre manejo clínico COVID-19"

Secretaría de Salud de la Ciudad de México (SEDESA) y Departamento de Terapia Intensiva del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán (INCMNSZ)

**\*Obligatorio**

"La siguiente encuesta tiene como finalidad registrar a los participantes del curso y realizar una evaluación inicial de los contenidos relacionados al mismo. Agradecemos su tiempo y participación. "

1. Nombre Completo (Para que aparezca en su constancia) \*

\_\_\_\_\_ *texto*

2. Correo electrónico \*

\_\_\_\_\_

3. Teléfono celular (diez dígitos)

\_\_\_\_\_

4. Elija su sexo \*

*Marca solo un óvalo.*

Hombre

Mujer

5. ¿Qué edad tiene? (Por ejemplo 30 años) \*

\_\_\_\_\_

## 6. Alcaldía en el que se encuentra ubicado el hospital donde labora. \*

*Marca solo un óvalo.*

- Coyoacán
- Miguel Hidalgo
- La Magdalena Contreras
- Tláhuac
- Azcapotzalco
- Iztacalco
- Álvaro Obregón
- Xochimilco
- Venustiano Carranza
- Cuajimalpa de Morelos
- Tlalpan
- Cuauhtémoc
- Iztapalapa
- Milpa Alta
- Benito Juárez
- Gustavo A. Madero

## 7. ¿ En que institución labora?

*Marca solo un óvalo.*

- Hospital General Enrique Cabrera
- Hospital Materno Infantil Dr. Nicolás M. Cedillo
- Hospital Pediátrico Azcapotzalco
- Hospital General Xoco
- Hospital Pediátrico Coyoacán
- Hospital General Gregorio Salas
- Hospital Pediátrico Peralvillo
- Hospital General La Villa
- Hospital General Ticomán
- Hospital Pediátrico San Juan de Aragón
- Hospital Pediátrico La Villa
- Hospital Materno Infantil Cuauhtepac
- Hospital Pediátrico Iztacalco
- Hospital de Especialidades Dr. Belisario Domínguez
- Hospital General Iztapalapa
- Hospital Pediátrico Iztapalapa
- Hospital Comunitario Emiliano Zapata
- Hospital Materno Infantil Magdalena Contreras
- Hospital General Rubén Leñero
- Hospital Pediátrico Tacubaya
- Hospital Pediátrico Legaria
- Hospital General Milpa Alta
- Hospital Materno Infantil Tláhuac
- Hospital General Tláhuac "Dra. Matilde Petra Montoya La Fragua"
- Hospital Materno Infantil Topilejo
- Hospital General Ajusco Medio "Dra. Obdulia Rodríguez".
- Hospital General Balbuena
- Hospital Pediátrico Moctezuma
- Hospital Pediátrico Inguarán
- Hospital Materno Infantil Xochimilco

## 8. Profesión \*

*Marca solo un óvalo.*

- Médico(a) adscrito
- Enfermero(a)
- Médico (a) interno de pregrado
- Médico (a) residente
- Otros: \_\_\_\_\_

9. En caso de ser médico(a) o enfermero(a) especialista, seleccione su especialidad. \*

*Marca solo un óvalo.*

- Anestesiología
- Cirugía General
- Geriatria
- Ginecología y Obstetricia
- Epidemiología
- Imagenología, Diagnóstica y Terapéutica
- Medicina de Urgencias
- Medicina del Trabajo y Ambiental
- Medicina Familiar
- Medicina Interna
- Medicina Preventiva
- Neumología
- Oftalmología
- Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello
- Patología Clínica
- Pediatría
- Traumatología y Ortopedia
- Psiquiatría
- No aplica
- Medicina Crítica / Terapia Intensiva
- Técnico(a) en Enfermería
- Otros: \_\_\_\_\_

## 10. Institución en la que labora \*

*Marca solo un óvalo.*

- Secretaría de Salud de la Ciudad de México
- SEDENA
- PEMEX
- Secretaría de Salud Estatal
- Hospital privado / práctica privada
- Consultorio de farmacia

## 11. Tipo de unidad de atención \*

*Marca solo un óvalo.*

- Primer Nivel de Atención (centros de salud, unidades médicas móviles, consultorios de farmacias, etc.)
- Segundo Nivel de Atención (hospitales generales o de especialidad)
- Tercer Nivel de Atención (hospitales de alta especialidad CCINSHAE: H.R.A.E, Institutos Nacionales de Salud, Hospitales Federales de Referencia)
- Otro

## 12. ¿Su unidad de atención es Centro COVID-19? \*

*Marca solo un óvalo.*

- Si
- No
- No sé

13. ¿Formas parte de los equipos de atención piramidal o en cascada liderados por un especialista en cuidados críticos? \*

*Marca solo un óvalo.*

- Si
- No
- No aplica (No trabaja en una unidad donde se atienda COVID-19)

14. Seleccione su cargo actual \*

*Marca solo un óvalo.*

- Directivo(a)
- Administrativo(a)
- Médico(a) Adscrito(a)
- Médico(a) Residente
- Estudiante de Medicina de Pregrado
- Jefe(a) de Enfermería
- Enfermero(a)
- Auxiliar de Enfermería
- Otros: \_\_\_\_\_

15. A continuación escriba su antigüedad profesional (por ejemplo: 15 años) \*

\_\_\_\_\_

16. Escriba su número de identificación de empleado (9 dígitos), si estudiante escriba los dígitos de su matrícula.

\_\_\_\_\_

**Evaluación  
Inicial**

Cada pregunta tiene 4 alternativas como respuesta, de esas alternativas seleccione la respuesta correcta.

17. Los siguientes son datos que puede encontrar en un paciente con vía aérea difícil, EXCEPTO: 1 punto

*Marca solo un óvalo.*

- Apertura pequeña de la boca
- Dientes Flojos
- Hematoma en Cuello
- Obesidad
- Adecuada movilidad del cuello

18. De acuerdo al algoritmo de intubación protegida, ¿cuál de los siguientes miembros no pertenece al equipo que debe estar DENTRO de la sala/habitación al momento de intubar a un paciente? 1 punto

*Marca solo un óvalo.*

- a. Médico experimentado en intubación de UCI/Anestesiología
- b. Personal de inhaloterapia
- c. Líder de Seguridad
- d. Médico de Respuesta

19. De acuerdo al algoritmo de código azul protegido, en caso de que un paciente caiga en paro cardiaco ¿cuál es la primera acción que debe realizar el primer miembro de respuesta? 1 punto

*Marca solo un óvalo.*

- a. Activar el código de respuesta azul protegido
- b. Colocarse el N95 y el EPP antes de asistir al paciente
- c. Iniciar compresiones
- d. Colocar cubrebocas al paciente y posicionarlo para iniciar compresiones

20. ¿Cuál es la secuencia correcta de colocación del EPP?

1 punto

*Marca solo un óvalo.*

- a. Lavado de manos, bata, cubrebocas, careta, guantes
- b. Cubrebocas, lavado de manos, bata, careta, guantes
- c. Bata, lavado de manos, cubrebocas, guantes, careta
- d. Cubrebocas, careta, bata, lavado de manos, guantes

21. Durante el transporte del paciente a otra área/habitación, ¿cuál de las siguientes medidas NO corresponde a las que debe realizar el líder de seguridad para reducir el riesgo de contagios?

1 punto

*Marca solo un óvalo.*

- a. Será el único responsable de abrir puertas/ elevadores
- b. Durante el transporte no mantener contacto con el paciente
- c. Planear/guiar al personal que transporta al paciente
- d. Proporcionar el EPP al personal que transporta al paciente

22. Con el propósito de disminuir el riesgo de contagio se recomienda no utilizar estetoscopio para verificar la posición correcta del tubo endotraqueal ¿qué otro parámetro se recomienda para confirmar una intubación adecuada?

1 punto

*Marca solo un óvalo.*

- a. Oximetría de pulso
- b. EtCO<sub>2</sub>
- c. FiO<sub>2</sub>
- d. PaO<sub>2</sub>

23. En un paciente que se encuentra intubado algunos factores para monitorear una adecuada intubación se encuentra: Verificar SpO<sub>2</sub>, verificar que el tubo se encuentre al nivel de los labios, verificar que el TET se encuentre adecuadamente fijado. 1 punto

*Marca solo un óvalo.*

- Cierto  
 Falso

24. Usted se encuentra pasando visita por la mañana en la UCI. Encuentra que un paciente presenta gorgoteo y se encuentra tirando del tubo endotraqueal. En ese momento la saturación baja de 90% a 82%. Suenan las alarmas del ventilador. La conducta más adecuada es: 1 punto

*Marca solo un óvalo.*

- Solicitar ayuda  
 Reajustar el tubo endotraqueal y fijarlo para que quede al nivel de los labios  
 Extubar al paciente  
 Modificar el esquema de sedación  
 Tomar una gasometría arterial de urgencia  
 Agregar Haloperidol al esquema de manejo

25. Los puntos de control y verificación de un adecuado posicionamiento del TET deben hacerse al menos: 1 punto

*Marca solo un óvalo.*

- Cada 30 minutos  
 Cada hora  
 Cada dos horas  
 Cada cuatro horas

26. Realizó previamente un reposicionamiento del TET en un paciente. Las siguientes son consideraciones a seguir después de este procedimiento. EXCEPTO: 1 punto

*Marca solo un óvalo.*

- Verificar que el paciente no se encuentre sobre líneas o dispositivos
- Verificar que el paciente no se encuentre sobre su brazo y que su cabeza tenga soporte adecuado
- Solicitar una gasometría venosa
- Elevar la cabecera de la cama a 30° y verificar que la transducción de la vía central o arterial es correcta

27. En relación al manejo de choque en el paciente crítico. Un paciente de 53 años de edad anticoagulado con heparina no fraccionada. Inicia con piel marmórea, taquicardia, diaforesis, TA 40/50 mmHg, volumen de orina bajo y pulso yugular plano, se encuentra en choque: 1 punto

*Marca solo un óvalo.*

- Cardiogénico
- Distributivo
- Neurogenico
- Hipovolémico
- Obstructivo

28. Con respecto a la ventilación mecánica, ¿qué ajustes del ventilador son los determinantes principales de la oxigenación? 1 punto

*Marca solo un óvalo.*

- FiO2 y PEEP
- Volumen corriente y Pplat
- PaO2 y PEEP
- Presión pico y volumen corriente

29. ¿Cuál es la meta de control glucémico para el pase de visita en la UCI según FAST-HUGS-BID? 1 punto

*Marca solo un óvalo.*

- a. 60-100 mg/dl
- b. 100-120 mg/dl
- c. 180-220 mg/dl
- d. 110-180 mg/dl

30. ¿Cada cuánto se recomienda reposicionar dispositivos y al paciente para evitar úlceras por presión? 1 punto

*Marca solo un óvalo.*

- a. Cada 4 a 6 horas
- b. Cada 12 horas
- c. Cada 6-12 horas
- d. Cada 24 horas

31. ¿A qué grado corresponde una úlcera de profundidad cutánea completa, con presencia de necrosis, exudados y tunelizaciones? 1 punto

*Marca solo un óvalo.*

- a. Grado 1
- b. Grado 2
- c. Grado 3
- d. Grado 4

32. ¿Cómo se esperan encontrar los parámetros hemodinámicos en el choque séptico? 1 punto

*Marca solo un óvalo.*

- a. Bradipnea, Taquipnea, Hipertensión, Hipotermia
- b. Taquipnea, Taquicardia, Hipotensión, Hipertermia
- c. No es posible evaluarlos fidedignamente
- d. Bradipnea, Taquicardia, Hipertensión, Hipertermia

33. ¿Cuál de las siguientes NO es una recomendación para cuidados oculares en la UCI? 1 punto

*Marca solo un óvalo.*

- a. Limpieza con gaza estéril desde el canto externo
- b. Usar gaza nueva para cada ojo
- c. Uso sistemático de lubricante
- d. Incluir pestañas y anexos en limpieza ocular

34. ¿Qué es auto-PEEP? 1 punto

*Marca solo un óvalo.*

- Es la presión del gas atrapado en los alvéolos y las vías respiratorias al final del vencimiento.
- Es la relación del cambio de presión por cambio de volumen
- Es la presión que se mide al final de la fase inspiratoria de un volumen corriente
- Es la presión máxima que se mide durante la fase inspiradora de un volumen corriente

35. En caso de que en el monitor suene la alarma y en caso de no saber responder, ¿qué haría? 1 punto

*Marca solo un óvalo.*

- Pedir ayuda
- Apagar el monitor
- Dejar la alarma encendida, ya que no tiene importancia.

36. ¿Qué tipos de choque existen? 1 punto

*Marca solo un óvalo.*

- distributivo, cardiogénico, obstructivo, neurogénico
- distributivo, hemorrágico, obstructivo, hipovolémico
- distributivo, cardiogénico, obstructivo, hipovolémico
- anafiláctico , cardiogénico, obstructivo, hipovolémico

37. Es el fármaco de elección en un paciente con choque séptico y función cardíaca disminuida con bradicardia relativa 1 punto

*Marca solo un óvalo.*

- Norepinefrina
- Dopamina
- Levosimendan
- Dobutamina

38. En sepsis la terapia de reanimación hídrica de elección es:

1 punto

*Marca solo un óvalo.*

- cristaloides: solución Ringer lactato
- Cristaloides: solución cloruro de sodio al 0.9%
- coloides: 6% HES
- Coloides: albumina
- Otros: \_\_\_\_\_

39. Es la primera línea de tratamiento en choque séptico

1 punto

*Marca solo un óvalo.*

- Dobutamina
- Norepinefrina
- Dopamina
- Epinefrina

40. Síndrome clínico que tiene anormalidades fisiológicas, biológicas y bioquímicas causadas por una respuesta desregulada del huésped a la infección.

1 punto

*Marca solo un óvalo.*

- VERDADERO
- FALSO

41. El parámetro de alarma alta de presión sistólica es: 1 punto

*Marca solo un óvalo.*

120

180

160

140

42. Si suena la alarma del ventilador de SpO<sub>2</sub>, que parametro te indicaría que debes de pedir ayuda: 1 punto

*Marca solo un óvalo.*

SpO<sub>2</sub> <88 %

SpO<sub>2</sub> >92 %

PaO<sub>2</sub> >70

PaO<sub>2</sub> 100

43. Las secreciones hacen que los niveles de oxígeno bajen 1 punto

*Marca solo un óvalo.*

Verdadero

Falso

No sé

44. ¿La ventilación mecánica es una intervención benigna? 1 punto

*Marca solo un óvalo.*

Verdadero

Falso

45. Usted se encuentra manejando un ventilador mecánico y decide hacer un ajuste. La presión de meseta debe mantenerse menor a este nivel con el objetivo de evitar barotrauma: 1 punto

*Marca solo un óvalo.*

- 12 cm H<sub>2</sub>O
- 25 cm H<sub>2</sub>O
- 30 cm H<sub>2</sub>O
- 5 cm H<sub>2</sub>O

46. Un paciente con COVID-19 es intubado en la UCI. Su ventilador está configurado en AC / VC 450 ml, PEEP de 8 cmH<sub>2</sub>O, FR de 24 y una FiO<sub>2</sub> de 40%. Su gasometría regresa con un pH de 7.52, PaCO<sub>2</sub> de 25, PaO<sub>2</sub> de 120. Se debe realizar el siguiente cambio en su configuración de ventilación: 1 punto

*Marca solo un óvalo.*

- Disminuir la frecuencia respiratoria a 20 rpm
- Iniciar protocolo de entubación del paciente
- Aumentar el PEEP a 10cm H<sub>2</sub>O
- Aumentar la FiO<sub>2</sub> a 60%
- Colocar al paciente en prono

47. Seleccione CIERTO o FALSO. "Para los pacientes con resolución de insuficiencia respiratoria, la intervención diaria más importante es realizar una prueba de respiración espontánea" 1 punto

*Marca solo un óvalo.*

- Cierto
- Falso

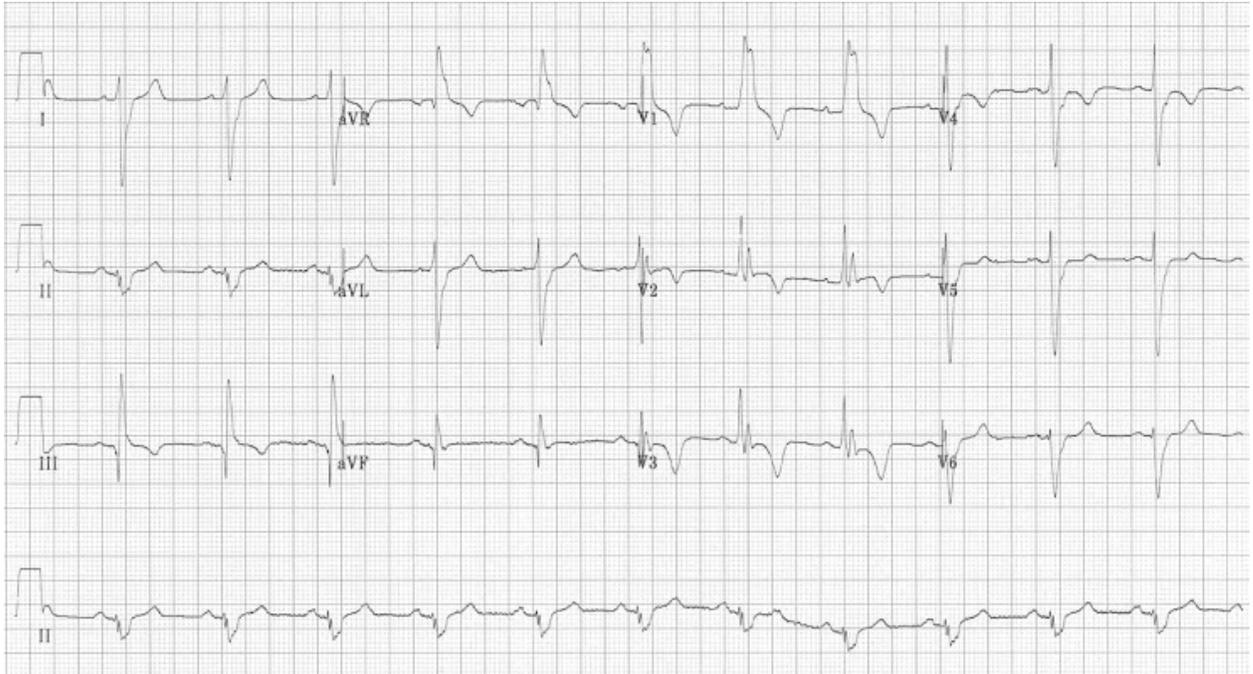
48. Paciente masculino de 58 años de edad es ingresado al servicio de urgencias 1 punto por presentar alteración en el estado de conciencia. Se le encuentra con fiebre de 40°C, FC 118 FR31 SpO2 64% TA 60/40. Observa el patrón radiográfico que se muestra a continuación. Se le toma una gasometría arterial. Sospecha que este paciente tiene SDRA. ¿Cuál de los siguientes parámetros esperaría encontrar en el paciente?



Marca solo un óvalo.

- Relación PaO2/FiO2 >30
- Gradiente A-a con valores normales
- Presión en cuña de 40 cmH2O
- Hemocultivos positivos para Proteus

49. Se encuentra atendiendo en la UCI a un paciente con diagnóstico comprobado de SARS Cov-2. Lo encuentra taquipneico (FR29) con un descenso de la Spo2 a 73% hace dos horas en 93%. Sus laboratorios de hoy revelan niveles elevados de PCR. Se decide tomar dímero D con resultado de 14,000,000. La telemetría muestra el hallazgo siguiente. ¿Cuál es la conducta a seguir en este paciente? 1 punto



Marca solo un óvalo.

- Iniciar tratamiento con heparina no fraccionada y tomar Angio TAC  
 Iniciar tratamiento con Warfarina y Rivaroxaban y tomar un Eco doppler de miembros inferiores  
 Tomar hemocultivos e iniciar vasopresores  
 Solicitar valores de fibrinógeno y TTPa
50. Seleccione las opciones que se refieran a factores a tomar en cuenta en el pase de visita diario en la UCI: 1 punto

Selecciona todas las opciones que correspondan.

- Alimentación  
 Analgesia  
 Sedación  
 Profilaxis para úlceras por presión  
 Catéteres y Líneas

51. El paciente se fijó en 330 ml / kg, o 6,35 ml / kg de PBW, se hace una pausa inspiratoria y el monitor arroja lo siguiente. La mejor conducta a seguir es:

1 punto



Marca solo un óvalo.

- Reducir el volumen corriente
- Aumentar el volumen corriente
- Incrementar el PEEP
- Aumentar la frecuencia respiratoria
- Disminuir la FiO<sub>2</sub>

52. En el pase de visita le piden evaluar el grado de sedación según la escala de RASS. El paciente se encuentra bajo infusión continua de propofol sin bloqueo neuromuscular, se mantiene con los ojos cerrados, no responde por su nombre y únicamente reacciona tras estimulación física. Indique el nivel de sedación en el que se encuentra el paciente según la escala de RASS. 1 punto

*Marca solo un óvalo.*

- 2

+ 3

- 4

0

53. Paciente masculino de de 48 años ingresado a la UTI desde hace 10 días con el diagnóstico de COVID-19. Se encuentra desde su ingreso bajo VMI, actualmente en disminución de los parámetros de soporte sin bloqueo neuromuscular únicamente bajo sedoanalgesia manteniendo RASS de 0. Presenta de manera súbita fluctuaciones en el estado de alerta y agitación sin llegar a ser agresivo con el personal. Teniendo en cuenta las condiciones del paciente ¿Cuál es el mejor opción para el manejo del Delirium? 1 punto

*Marca solo un óvalo.*

Ketamina

Benzodiazepinas

Bolo de propofol

Dexmedetomidina

Haloperidol

Gracias por su  
participación

Sus respuestas y comentarios serán tomados en cuenta para mejorar la capacitación.

# Google Formularios