

## Cuidados al recién nacido con alteraciones neurológicas

<b>Comenzado el</b>	jueves, 24 de septiembre de 2020, 18:34
<b>Estado</b>	Finalizado
<b>Finalizado en</b>	jueves, 24 de septiembre de 2020, 18:50
<b>Tiempo empleado</b>	16 minutos 16 segundos
<b>Puntos</b>	19,00/20,00
<b>Calificación</b>	<b>9,50</b> de 10,00 (95%)
<b>Comentario -</b>	Apto

### Pregunta 1

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

#### Enunciado de la pregunta

Cuando examinamos la piel de un Rn en busca de signos relacionados con posibles alteraciones en el sistema nervioso. ¿Cuál NO debe llamarnos la atención?

Seleccione una:

- ☐ a. angiomas faciales
- ☒ b. lunares faciales
- ☐ c. zonas prominentes a lo largo de la columna
- ☐ d. zonas hundidas con pelo a lo largo de la columna

#### Retroalimentación

La piel y el sistema nervioso tienen un origen embriológico común, ambos parten del ectodermo primordial. Por eso determinadas alteraciones cutáneas (angiomas, manchas, zonas prominentes o hundidas con pelo etc.) pueden hacer sospechar ante un diagnóstico neuroevolutivo

## Pregunta 2

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

### Enunciado de la pregunta

¿Cuál de los siguientes signos y síntomas NO sería indicativo de una hemorragia intracraneal?

Seleccione una:

- ☒ a. Aspiración de sangre a través del tubo endotraqueal.
- ☐ b. Hipotonía.
- ☐ c. Pausas de apnea
- ☐ d. Hipotensión.

### Retroalimentación

La clínica de las hemorragias intracraneales viene marcada por la Anemización rápida, con su propia repercusión hemodinámica; y por un deterioro neurológico desproporcionado a los signos y síntomas sistémicos. La aspiración de sangre del TET sería más un signo de hemorragia pulmonar.

## Pregunta 3

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

### Enunciado de la pregunta

¿Cuántas fontanelas presenta el recién nacido?

Seleccione una:

- ☐ a. 2 fontanelas
- ☐ b. 4 fontanelas
- ☒ c. 6 fontanelas
- ☐ d. 3 fontanelas

### Retroalimentación

fontanela anterior, fontanela posterior, 2 fontanelas esfenoidales y 2 fontanelas mastoideas

#### Pregunta 4

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Cuál de los siguientes no es un reflejo primario en el recién nacido?

Seleccione una:

- ☒ a. Reflejo de gasping
- ☐ b. Reflejo Galant
- ☐ c. Reflejo tónico asimétrico del cuello
- ☐ d. Reflejo palmar-plantar

Retroalimentación

El gasping no es un reflejo es un tipo de respiración ineficaz característico de un recién nacido en parada respiratoria

#### Pregunta 5

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Con cuántas horas de vida se ha visto que se obtiene la máxima eficacia terapéutica al aplicar un protocolo de hipotermia leve en un RN con encefalopatía moderada?

Seleccione una:

- ☐ a. primeras 12 horas de vida
- ☒ b. primeras 6 horas de vida
- ☐ c. primeras 4 horas de vida
- ☐ d. No hay límite de horas.

Retroalimentación

Actualmente, la hipotermia terapéutica es el tratamiento específico para disminuir la morbilidad asociada a la EHI. La máxima eficacia terapéutica se obtiene cuanto antes se inicie, dentro de las primeras 6 h de vida. Este estrecho marco temporal condiciona la necesidad de establecer una rápida y bien ordenada actuación dentro de unas pocas horas de oro. Los beneficios de inducir una hipotermia terapéutica en los casos de EHI han sido probados en numerosos estudios randomizados y está considerado como buena práctica clínica y segura según varias revisiones sistemáticas. Ya que han demostrado que reduce la mortalidad y el grado de discapacidad a los 18-22 meses de edad.

#### Pregunta 6

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

#### Enunciado de la pregunta

Señale cuál de los siguientes escalas permite una valoración neurológica completa del RN

Seleccione una:

- ☐ a. Test de Silverman
- ☒ b. Escala de Hammersmith
- ☐ c. Escala de Finnegan
- ☐ d. Test de Apgar

#### Retroalimentación

En la actualidad existen numerosas escalas estandarizadas de examen neurológico neonatal que tratan de ser una herramienta para valorarlo de manera sencilla y fácil, sin que consuma demasiado tiempo (10-30min) y permita detectar cambios en el estado del paciente. Una de las más utilizadas es la Escala de valoración neurológica neonatal de Hammersmith (Hammersmith neurological neonatal examination); diseñada para valorar tanto al recién nacido a término como al pretérmino.

#### Pregunta 7

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

#### Enunciado de la pregunta

En la exploración de los sentidos de un recién nacido debemos tener en cuenta la edad gestacional. ¿cuál es el último sentido en desarrollarse?

Seleccione una:

- ☒ a. Vista
- ☐ b. Audición
- ☐ c. Olfato
- ☐ d. Gusto

#### Retroalimentación

El primer órgano en desarrollarse es el tacto, en la semana 12 ya presenta esta sensibilidad en todo su cuerpo. En el tercer mes de gestación su sistema gustativo ya está activo y al 4º mes ya es capaz de distinguir sabores. A las 12 semanas la nariz ya está preparada para percibir olores. Desde el final del sexto mes, el oído ya está en su sitio y completamente formado. Sin embargo, el feto ya puede percibir sonidos procedentes de la madre o del exterior desde algunas semanas antes, concretamente desde la 16. Pero no es hasta la semana 30-34 cuando sus pupilas son capaces de contraerse y dilatarse y es cuando identifica de dónde procede la luz

#### Pregunta 8

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

#### Enunciado de la pregunta

Seleccione la respuesta CORRECTA: para medir correctamente el perímetro cefálico, colocaremos la cinta métrica:

Seleccione una:

- ☒ a. desde la protuberancia frontal a la occipital, por encima de las cejas y debajo de la línea del pelo y pasando por encima de los pabellones auriculares.
- ☐ b. Desde la protuberancia frontal a la base del cráneo pasando por encima de los pabellones auriculares.
- ☐ c. Desde la fontanela anterior hasta la base del cráneo
- ☐ d. Desde encima de la protuberancia frontal y por debajo de la protuberancia occipital, por encima de las cejas y la línea del pelo; y pasando por encima de los pabellones auriculares.

#### Retroalimentación

La definición de cómo se obtiene el perímetro cefálico es midiendo la circunferencia occipito-frontal máxima, es decir, desde la protuberancia frontal a la

occipital, por encima de las cejas y debajo de la línea del pelo, pasando por encima de los pabellones auriculares.

#### Pregunta 9

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Cuál de estas causas NO son motivo para que un recién nacido esté hipotónico?

Seleccione una:

- ☒ a. Recién nacido de madre muy fumadora.
- ☐ b. Encefalopatía hipóxico-isquémica
- ☐ c. Hemorragia intracraneal
- ☐ d. Tras sufrir una crisis epiléptica (estado post-crítico)

#### Retroalimentación

El tabaco es un tipo de droga donde, tras el parto, si el recién nacido ha estado expuesto a altas dosis de nicotina puede presentar síndrome de abstinencia al nacimiento. Dentro de las respuestas que puede presentar un recién nacido con abstinencia es el de aumentar el tono muscular hacia hipertonia y la rigidez.

#### Pregunta 10

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Acerca de las fontanelas y suturas de la cabeza del recién nacido. ¿Qué respuesta es la FALSA?

Seleccione una:

- ☐ a. son articulaciones fibrosas
- ☒ b. Proporcionan rigidez y resistencia al cráneo del recién nacido
- ☐ c. La fontanela anterior se cierra aproximadamente a los 14 meses
- ☐ d. La suturas no deberían estar ni superpuestas ni muy separadas entre sí.

### Retroalimentación

las fontanelas son articulaciones fibrosas, espacios angulares rellenos de tejido fibroso. Están situadas en las puntas de unión de varios huesos proporcionando elasticidad a la cabeza en el momento del nacimiento, permitiendo que los huesos del cráneo puedan cabalgar uno sobre otro en un proceso denominado moldeamiento

#### Pregunta 11

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

#### Enunciado de la pregunta

Se recibe en la UCI un aviso de ingreso de un RN diagnosticado antenatalmente de mielomeningocele.Cuál de estas acciones sería la CORRECTA

Seleccione una:

- ☐ a. Preparar gasas estériles con suero fisiológico a temperatura ambiente.
- ☒ b. Uso de guantes estériles sin látex cuando se precise técnica estéril.
- ☐ c. Preparar cuna térmica con calor radiante apagado
- ☐ d. Colocar en decúbito supino con posición antitrendelemburg.

### Retroalimentación

Las gasas estériles para recubrir el defecto deben estar humedecidas con suero fisiológico templado para evitar la pérdida de calor. De ahí que la cuna térmica o incubadora, aunque sea un bebé a término debe permanecer encendida y precalentada y colocar siempre al recién nacido en prono, nunca en decúbito supino para no lesionar el defecto. Los guantes deben ser estériles y sin látex para no hipersensibilizar al látex a un recién nacido que va a requerir numerosas cirugías.

#### Pregunta 12

Incorrecta

Puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

#### Enunciado de la pregunta

En un Hospital nivel I que no dispone de UCI neonatal ¿Cuál de las siguientes actuaciones en el manejo de un RN con sospecha de EHI es INCORRECTA?

Seleccione una:

- ☐ a. Tramitar el traslado urgente al centro de referencia más cercano antes de las primeras 6 horas de vida
- ☐ b. Disminuir la temperatura del RN mediante inmersión del cuerpo en agua fría
- ☐ c. Medir temperatura cada 15 minutos
- ☒ d. Control gasométrico y prevenir la hiperventilación.

#### Retroalimentación

En el caso de que el parto se haya producido en un centro que no disponga de UCI neonatal capaz de aplicar el protocolo de hipotermia se activará un código de traslado urgente al centro de referencia más cercano que sí disponga de ella. Mientras tanto se vigilará: mantener una T° rectal 34.5-36°C El enfriamiento debe ser rápido pero progresivo, ¡NUNCA BRUSCO! Y siempre de manera pasiva. Si no se dispone de una monitorización continua de la temperatura, la tomaremos de manera manual cada 15 minutos. A nivel respiratorio el objetivo es mantener una PCO2 entre 40-45 mmHg, evitando sobretodo la hipocapnia

#### Pregunta 13

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

#### Enunciado de la pregunta

¿Cuál de estas acciones NO previene las hemorragias intracraneales en un RN extremadamente prematuro en las primeras 48h de vida?

Seleccione una:

- ☒ a. Preoxigenación al 100% antes de aspirar secreciones
- ☐ b. Colocar en posición antitrendelemburg
- ☐ c. Método madre canguro.
- ☐ d. Evitar decúbito prono con lateralización extrema de la cabeza hacia un lado.

#### Retroalimentación

Acciones como la ventilación mecánica, hipercarbia, las altas concentraciones de oxígeno, el incremento de la presión venosa central (postcarga), las convulsiones, la obstrucción del retorno venoso por rotación lateral de la cabeza etc. aumentan el riesgo de hemorragia intracraneal en el recién nacido.

#### Pregunta 14

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00



Marcar pregunta

#### Enunciado de la pregunta

Ante el ingreso de un recién nacido con sospecha de encefalopatía moderada-grave. ¿cuál NO sería la posición correcta de los sensores de temperatura central continua?

Seleccione una:

- ☒ a. En la temperatura esofágica el sensor debe quedar ubicado a la entrada del estómago, a la altura del cardias.
- ☐ b. Para la colocación del sensor de temperatura rectal introduciremos 5-6 cm.
- ☐ c. El sensor de temperatura esofágica debe quedar ubicado en el tercio inferior del esófago.
- ☐ d. No está indicado el uso de temperatura timpánica ni vesical.

#### Retroalimentación

Se necesita monitorizar una temperatura central continua. Siendo la rectal y la esofágica las de elección, ya que otras temperaturas como la timpánica, la nasofaríngea o la vesical son más inestables e influenciadas por factores externos. La temperatura esofágica debe quedar en el tercio inferior del esófago por lo que para ubicarlo mediremos desde el lóbulo de la oreja hasta la boca y de ahí hasta la línea mamilar.

#### Pregunta 15

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

#### Enunciado de la pregunta

El perímetro cefálico es:

Seleccione una:

- ☒ a. la circunferencia occipito-frontal máxima
- ☐ b. La estimación de la masa cerebral
- ☐ c. La circunferencia craneal máxima
- ☐ d. La distancia existente entre el vertex craneal y el foramen occipital.

## Retroalimentación

El perímetro cefálico es la circunferencia occipito-frontal máxima que permite estimar el volumen intracraneal.

### Pregunta 16

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

#### Enunciado de la pregunta

Cuando hablamos del examen del cráneo de un recién nacido ¿qué NO es sugestivo de valoración dentro del examen neurológico?

Seleccione una:

- ☐ a. La forma y simetría
- ☐ b. Palpación de cráneo, suturas y fontanelas
- ☒ c. Presencia de zonas con ausencia de crecimiento de cabello.
- ☐ d. Búsqueda de maras sugestivas de traumatismo obstétrico.

## Retroalimentación

el examen del cráneo incluye: observar la forma y simetría, medir el tamaño, palpación del cráneo, las suturas y las fontanelas, búsqueda sugestiva de traumatismo obstétrico

### Pregunta 17

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

#### Enunciado de la pregunta

¿Cuál de las siguientes hemorragias puede conllevar un compromiso de la permeabilidad de la vía aérea?

Seleccione una:

- ☒ a. Hemorragia subgaleal
- ☐ b. Hemorragia intraventricular
- ☐ c. Hemorragia subaracnoidea



#### d. Hemorragia subdural

##### Retroalimentación

La hemorragia subgaleal se produce debajo de la aponeurosis, normalmente en las primeras horas de vida y, por lo general, debido a un parto instrumental. Es de muy rápida evolución pudiéndose extender sin limitaciones hasta el cuello o la frente llegando a comprimir estructuras adyacentes como la tráquea, el esófago etc

##### Pregunta 18

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

##### Enunciado de la pregunta

Un Recién Nacido a Término que se encuentra lactando al inicio de la toma, despierto, con los ojos abiertos y fijos en su madre mientras come, tranquilo sin realizar movimientos. ¿En qué fase clasificaríamos su estado de alerta?:

Seleccione una:



a. FASE 2: Sueño superficial o de movimiento rápido.



b. FASE 3: Despertar o somnolencia



c. FASE 4: Alerta tranquila



d. FASE 5: Alerta

##### Retroalimentación

Se trata de una fase de alerta tranquila donde el recién nacido está tranquilo, sin apenas moverse y con los ojos bien abiertos.

##### Pregunta 19

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

##### Enunciado de la pregunta

¿Sobre cuál de estos parámetros NO se basa la clasificación del comportamiento del RN?

Seleccione una:



a. Vocalización

- ☐ b. Apertura de ojos
- ☒ c. Llanto
- ☐ d. Motricidad gruesa

#### Retroalimentación

La valoración del comportamiento del recién nacido abarca la apertura de ojos, respiración regular, motricidad gruesa y vocalización. El llanto es uno de los seis estados de alerta en los que se clasifica el comportamiento del recién nacido

#### Pregunta 20

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

#### Enunciado de la pregunta

¿Cuál de las siguientes hemorragias intracraneales NO suele ser de aparición precoz en las primeras horas de vida tras el nacimiento?

Seleccione una:

- ☐ a. Hemorragia subdural
- ☐ b. Hemorragia subaracnoidea
- ☒ c. Hemorragia intraventricular
- ☐ d. Hemorragia subgaleal

#### Retroalimentación

La hemorragia intraventricular rara vez está presente al nacer. Si ocurre lo normal es verlo en los primeros días de vida y la afección es bastante rara tras el primer mes de edad. El resto de hemorragias todas pueden aparecer desde las primeras horas de vida.

## Información

Marcar pregunta

### Texto informativo

Avisan de paritorio por cesárea programada de recién nacido mujer de 40 semanas de gestación, peso estimado de 3500 gramos, diagnosticada antenatalmente en la ecografía de la semana 38 de defecto en la continuidad de la piel y columna a nivel lumbar.

### Pregunta 1

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

### Enunciado de la pregunta

¿Qué diagnóstico sospecharías?

Seleccione una:

- ☐ a. ONFALOCELE
- ☒ b. MIELOMENINGOCELE
- ☐ c. ENCEFALOCELE (erroneamente mencionado en los apuntes como ENFALOCELE)
- ☐ d. HIDROCEFALIA

### Retroalimentación

Se trata de un defecto del cierre del canal espinal asociado a una anomalía de la médula y sus meninges. El meningocele es una protusión solo de las meninges mientras que el MIELOMENINGOCELE presenta además también prolapso de la médula espinal

### Pregunta 2

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

### Enunciado de la pregunta

¿Qué complicaciones debes prever que ocurran en las primeras horas de vida?

Seleccione una:

- ☐ a. Hipotermia
- ☐ b. Oliguria
- ☐ c. Fiebre secundaria a infección del defecto
- ☒ d. a y b son correctas

Retroalimentación

Se tratan de niños con alta pérdida de calor y pérdidas insensibles a través de del defecto de la espalda.

### Pregunta 3

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿cuál es la posición más recomendada en la que colocaremos al recién nacido en la cuna térmica nada más nacer?

Seleccione una:

- ☐ a. decúbito supino
- ☐ b. decúbito lateral
- ☒ c. decúbito prono
- ☐ d. b y c son correctas

Retroalimentación

se debe proteger concienzudamente el defecto para que la fina membrana que lo recubre no se rompa. Una vez protegido el defecto se puede valorar colocarlo también en decúbito lateral pero inicialmente, nada más nacer, la recomendación es colocarle en prono para valorar y proteger el defecto

### Pregunta 4

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Cómo cubriremos el defecto lumbar?

Seleccione una:

- ☐ a. Con apósito de gasa estéril adhesivo
- ☐ b. Con gasas estériles húmedas con agua estéril
- ☐ c. Con gasas estériles humedecidas con suero salino templado
- ☒ d. Con gasas estériles humedecidas con suero salino templado y protegido por plástico transparente

Retroalimentación

se recomienda proteger el defecto nada más nacer de manera estéril con compresas humedecidas con suero salino templado utilizando guantes estériles SIN látex y no utilizando NUNCA apósito adhesivo. Además se recomienda cubrirlo con plástico transparente (bolsa similar como la que se utiliza para los grandes prematuros o film transparente) para cubrir por encima el defecto de tal forma que se ayude a mantener la humedad en la zona.

**Pregunta 5**

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Cómo manipularemos el defecto?

Seleccione una:

- ☐ a. Con medidas de barrera como si estuviera en aislamiento de contacto (guantes, gorro y mascarilla)
- ☒ b. Guantes estériles sin látex
- ☐ c. Guantes estériles con látex
- ☐ d. Guantes normales

Retroalimentación

La lesión debe ser tratada de forma estéril, a ser posible con guantes sin látex para no sensibilizar al recién nacido frente al látex y que no desarrolle alergias a dicho material en el futuro debido a las frecuentes cirugías que va a necesitar.