

PREGUNTA 1

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

🚩 Marcar pregunta

E

n

u

n

c

i

a

d

o

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

d

e

INCORRECTA?

l

a

p

Seleccione una:

r

- e**. Tramitar el traslado urgente al centro de referencia más cercano antes de las primeras 6 horas de vida
- g**. Disminuir la temperatura del RN mediante inmersión del cuerpo en agua fría
- u**. Medir temperatura cada 15 minutos

n

t

a

○ d. Control gasométrico y prevenir la hiperventilación.

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 2

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Dentro de la valoración neurológica del recién nacido ¿cuál de los

siguientes aspectos no está incluido dentro de la valoración del sistema

motor?

Seleccione una:

- a. Valoración del tono muscular (o postura)
- b. Valoración de la fuerza muscular
- c. Valoración de la simetría del movimiento
- d. Valoración de los reflejos

Es importante no confundir el tono muscular con la fuerza muscular, que es la capacidad de un músculo o grupo muscular para generar un movimiento contra una resistencia o para resistir una fuerza que intenta generar un movimiento. Pero la valoración motora del recién nacido abarca el tono muscular, la reactividad, los reflejos y la simetría de los movimientos.

PREGUNTA 3

Incorrecta

Puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

¿Cuál de los siguientes signos es indicativo de una crisis convulsiva?

- e. Lateralización de la mirada o del movimiento ocular no relacionado con ningún estímulo
- b. Sacudida motora súbita, sincrónica y bilateral ante un estímulo súbito
- c. Contracción súbita, rápida e inesperada de las extremidades, que cesa con contención.
- u. Bradicardia con desaturación autolimitada y breve durante el sueño.

Las respuestas b y c presentan características propias de los temblores. Mientras que la c parece ser una consecuencia de una apnea durante el sueño profundo, propio de los recién nacidos. La lateralización de la mirada o del movimiento ocular sin que esté relacionado con ningún estímulo sí que responde a las características de una crisis convulsiva sutil.

PREGUNTA 4

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar 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.

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 5

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar 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

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 6

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

¿Cuántas fontanelas presenta el recién nacido?

Seleccione una:

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

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

PREGUNTA 7

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

🚩 Marcar pregunta

E

n

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

u

n

c

i

a

Seleccione una:

R

e

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

e

a

parada respiratoria

I

à

PREGUNTA 8

m

p

n

Correcta

e

g

a

ñ

ó

a

Puntúa 1,00 sobre 1,00

🚩 Marcar pregunta

E
n
u
n
c
i
a
d
o

Quando hablamos del examen del cráneo de un recién nacido ¿qué NO es

sugestivo de valoración dentro del examen neurológico?

d 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 marcas sugestivas de traumatismo obstétrico.

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

p
e
a
g
ú
m

PREGUNTA 9

Correcta

e
a
t
a
c
i
ó
n

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

E
n
u
n
c
i
a
d
o
d
e

¿Cuál es el tipo de convulsión más frecuentemente observado en los recién nacidos?

Seleccione una:

- a. Convulsiones mioclónicas
- b. Convulsiones Clónicas
- c. Convulsiones tónicas
- d. Convulsiones sutiles

Las convulsiones sutiles son el 50% de los casos de crisis en el recién nacido. Las clónicas el 20-30%, las tónicas el 5% y las mioclónicas ocurren en un 15-20% de los casos

R
e
t
e
g
a
h
t
m
e
n

PREGUNTA 10

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

t
a
c
i
ó
n

Marcar pregunta

E
n
u
n
c
i
a
d
o
d
e

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?

I
a

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.

e
u
n
t
o
a

I
i

PREGUNTA 11

m
e

Correcta

n

t
a

c
i

ó
n

Puntúa 1,00 sobre 1,00

🚩 Marcar pregunta

E
n
u
n
c
i
a
d
o
d
e

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?:

R
a
t

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

S
e

U
m
e

PREGUNTA 12

a
t

Correcta

a
c

i
ó

n

Puntúa 1,00 sobre 1,00

🚩 Marcar pregunta

E
n
u
n
c
i
a
d
o

Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el Caput Succedaneum NO es

d
e

Seleccione una:

- a. Es la hemorragia extracraneal más frecuente en el recién nacido
- b. Atraviesa suturas
- c. Produce Anemización que puede llegar a requerir transfusión sanguínea
- d. Es de aparición intraparto.

el caput es la hemorragia extracraneal más frecuente, principalmente después de un parto prolongado, y acompañado con frecuencia de moldeamiento de la cabeza. Se trata de una tumefacción blanda, de límites mal definidos y con fóvea a la presión que extenderse atravesando suturas pero que es de resolución rápida y no suele conllevar ninguna complicación asociada pues al ser un edema serosanguinolento la pérdida de sangre es relativamente escasa.

g
u
m

PREGUNTA 13

e
a
t

Correcta

a
c
i
ó
n

Puntúa 1,00 sobre 1,00

🚩 Marcar pregunta

E
n
u
n
c
i
a
d
o
d
e

¿A partir de qué edad se considera patológico la persistencia del reflejo de

moro?

Seleccione una:

- a. Al año de vida
- b. A los 6 meses de vida
- c. Al mes de vida
- d. A los 4 meses de vida

El reflejo de Moro aparece a las 28 semanas de gestación y normalmente desaparece a los 4 meses de vida. La persistencia a partir de los 6 meses de vida se considera patológica.

PREGUNTA 14

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

c
i
ó
n

E
n
u
n
c
i
a
d
o
d
e

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.

R
e
s
p
o
n
s
a

PREGUNTA 15

h
t
a
e
n

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

a
c
i
ó
n

E
n
u
n
c
i
a
d
o
d
e
R
e
g
a
h
t
m
e
n
t
a
i
ó
n

¿Cuál de las siguientes escalas nos permiten medir el Síndrome de

Abstinencia en un recién nacido?

Seleccione una:

- a. Escala Silverman Anderson
- b. Escala de Hamilton
- c. Escala de Finnegan
- d. Test de Fagerstrom

El Test de silverman mide la dificultad respiratoria en el recién nacido, el test de Hamilton es un test de depresión en el adulto, el de test de Fagerstrom mide el grado de adicción a la nicotina y la escala Finnegan el grado de abstinencia en el recién nacido.

PREGUNTA 16

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

 Marcar pregunta

E
n
u
n
c
i
a
d
o
d
e

¿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)

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 hipertonía y la rigidez.

PREGUNTA 17

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

E
n
u
n
c
i
a
d
o
d

¿cuándo sospecharemos de EHI en paritorio durante una reanimación

neonatal? Señale la INCORRECTA

Seleccione una:

- a. Necesidad de reanimación avanzada durante más de 10 minutos
- b. Apgar a los 5 minutos menor de 5
- c. RN con pH de 7,2 del cordón que no respira tras estimulación.
- d. pH arterial umbilical o en la primera hora de vida de ≤ 7 o un déficit de bases menor de -16

El objetivo de la reanimación es restablecer lo más precozmente el flujo sanguíneo cerebral (FSC) evitando situaciones o acciones que puedan agravar el daño cerebral hipóxico-isquémico. Sospecharemos de esta situación cuando nos encontramos ante alguna de estas tres situaciones siguientes: Necesidad de reanimación avanzada durante más de 10 minutos, Apgar a los 5 minutos ≤ 5 , pH arterial umbilical o en la 1ª hora de vida de ≤ 7 o un déficit de bases ≤ -16

o
g
μ
p
h
a
n
t
a
c
i
o
n

PREGUNTA 18

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

E
n
u
n
c
i
a
d
o
d
e
R
e
g
a
h
t
m
e
n
t
a
i
ó
n

¿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.

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 19

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

🚩 Marcar pregunta

E
n
u
n
c
i
a
d
o
d
e
g
a
h
t
m
e
n
t
a
c
i
ó
n

¿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.

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 20

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

E
n
u
n
c
i
a
d
o
d
e

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

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

..
t
m
n
t
a
c
i
ó
n

CAO CLINICO

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

E
n
u
n
c
i
a

¿Qué diagnóstico sospecharías?

Seleccione una:

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

P
e
F

P
H
A

PREGUNTA 2

C
P
i
h

Correcta

C
O
Q
h

Puntúa 1,00 sobre 1,00

d
P
a
i

b
a

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

p
r
e

vida?

g
u
n

t
a

Seleccione una:

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

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

¿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

se debe proteger concienzudamente el defecto para que la fina membrana que lo recubra 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

¿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

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

E

n

u

n

c

i

a

R

¿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

a

l

ã

m

ø

n

e

g

a

ñ

ó

a

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.