

El concepto hiperestesia, ¿con cuál de las siguientes definiciones se corresponde?

Seleccione una:

- ☒ a. Sensibilidad aumentada ✓
- ☐ b. Pérdida de la capacidad de producir y/o comprender el lenguaje
- ☐ c. Sensibilidad disminuida
- ☐ d. Alteración adquirida de la articulación de las palabras

Retroalimentación

La hiperestesia se define como sensibilidad disminuida. El resto de definiciones se corresponden con los conceptos hipoestesia, afasia y disartria.

### Pregunta 2

Correcta  
Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Según la OMS (Organización Mundial de la Salud), consideraremos que un paciente tiene un TCE (traumatismo craneoencefálico) moderado, cuando en la Escala de Coma de Glasgow presente:

Seleccione una:

- ☐ a. Valores entre 14 y 15
- ☒ b. Valores entre 9 y 13 ✓
- ☐ c. Valores entre 5 y 9
- ☐ d. Valores entre 9 y 3

Retroalimentación

La OMS clasifica el TCE según la escala de Glasgow en graves (Glasgow menor que 9), moderados (Glasgow 9-13) y leves (Glasgow 14-15). ?

### Pregunta 3

Correcta  
Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

¿Cuál de los siguientes tipos de episodios convulsivos se consideran focales?

Seleccione una:

- ☐ a. Tónico-clónicas o gran mal
- ☐ b. Ausencias o pequeño mal
- ☐ c. Mioclonías
- ☒ d. Elementales ✓

#### Retroalimentación

Dentro de las crisis focales encontramos crisis elementales y complejas, teniendo cada uno de estos elementos de la clasificación distintas subclasificaciones, por ejemplo, las crisis elementales pueden ser motoras, sensoriales o vegetativas. El resto de respuestas propuestas son crisis generalizadas primarias o de origen no detectado.

#### Pregunta 4

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

#### Texto de la pregunta

Existen una serie de signos que pueden alertarnos de un posible fracaso de los mecanismos de autorregulación cerebral. ¿Cuál de las siguientes situaciones pueden estarnos indicando una pérdida de la capacidad de autorregulación cerebral?

Seleccione una:

- ☐ a. Valores de Presión de Perfusión Cerebral (PPC) entre 60 y 70 mmHg
- ☐ b. Valores de Presión Intracraneal (PIC) entre 10 y 15 mmHg
- ☐ c. Valores de Saturación de Oxígeno en el bulbo de la yugular (SjO2) entre 50 y 70%
- ☒ d. Presencia de vómito brusco en escopeta sin presencia de náuseas previas ✓

#### Retroalimentación

Las 3 primeras respuestas se corresponden con los valores normales de PPC, PIC y SjO2, por tanto no son indicativas de pérdida de la capacidad de autorregulación cerebral. Sin embargo, la presencia de vómitos en escopeta sí que puede ser indicativa de daño neurológico grave y ser consecuencia de una regulación cerebral deficitaria.

#### Pregunta 5

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

#### Texto de la pregunta

La Escala de Coma de Glasgow nos orienta hacia situaciones de importante gravedad neurológica. ¿Ante qué puntuación de las siguientes deberemos pensar que estamos ante un paciente grave?

Seleccione una:

- ☐ a. Cuando la puntuación en la subescala motora sea de 0 puntos
- ☐ b. Cuando la puntuación en el total de la Escala de Coma de Glasgow sea de 2 puntos.
- ☒ c. Cuando la puntuación en la subescala motora sea de 3 puntos ✓
- ☐ d. Cuando la puntuación en la subescala ocular sea de 3 puntos

#### Retroalimentación

La Escala de Coma de Glasgow nos orienta hacia situaciones de importante gravedad, deberán ser considerados pacientes graves aquellos que tengan una puntuación en la escala menor a 8 o que presenten movimientos anómalos, es decir, puntuaciones menores de 4 en la subescala motora del Glasgow. Las puntuaciones de 0 puntos en cualquiera de las subescalas o menores de 3 puntos en la puntuación total del Glasgow no son posibles.

#### Pregunta 6

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

#### Texto de la pregunta

¿Cuál de los siguientes fármacos es el recomendado para la fibrinólisis en caso de ICTUS isquémico?

Seleccione una:

- ☐ a. Manitol
- ☐ b. Cisatracurio
- ☐ c. Fentanilo
- ☒ d. rt-PA (Activador Tisular del Plasminógeno Recombinante) ✓

#### Retroalimentación

El objetivo del tratamiento del Ictus isquémico en fase aguda será mejorar o restablecer el flujo sanguíneo cerebral en la zona isquémica. Este tratamiento consiste en intentar la disolución del coagulo responsable del Ictus mediante la administración de fármacos por vía intravenosa. El más utilizado actualmente es rt-PA (Activador Tisular del Plasminógeno Recombinante). ?

#### Pregunta 7

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

#### Texto de la pregunta

Señale la respuesta correcta respecto a las convulsiones tónico-clónicas:

Seleccione una:

- ☐ a. En la fase clónica se produce un aumento brusco del tono muscular en el tórax o cara, flexión de brazos, extensión de piernas.
- ☒ b. En la fase tónica se produce un aumento brusco del tono muscular en el tórax o cara, flexión de brazos, extensión de piernas. ✓
- ☐ c. Se definen por un periodo de 30 o más minutos de actividad convulsiva generalizada.
- ☐ d. Todas las respuestas son correctas.

#### Retroalimentación

Convulsiones tónico-clónicas: rigidez de nuca, espasmos, pérdida de conocimiento, dilatación pupilar, respiración con estertores, ptialismo, incontinencia fecal/urinaria, y mordedura de la lengua. ?Tras la crisis el paciente está agotado, puede dormir durante varias horas, mostrarse débil, confuso y amnésico respecto al episodio, con náuseas, rigidez y dolor muscular. - Fase tónica: aumento brusco del tono muscular en el tórax/cara, flexión de brazos, extensión de piernas. Dura unos segundos. - Fase clónica: contracción muscular con relajación, que se presenta entre las contracciones musculares tónicas. Puede presentar respiración estri- dente y ptialismo.

#### Pregunta 8

Correcta  
Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

#### Texto de la pregunta

¿Cuál de los siguientes tipos de cefalea se considera subsidiario de atención urgente?

Seleccione una:

- ☐ a. Cefalea ergotamínica
- ☒ b. Cefalea aguda generalizada relacionada con síndrome meníngeo ✓
- ☐ c. Cefalea tensional crónica
- ☐ d. Arteritis de Horton

#### Retroalimentación

Las cefaleas agudas generalizadas generalmente traducen procesos graves que requieren un diagnóstico y tratamiento precoces como pueden ser el síndrome meníngeo, el síndrome de hipertensión intracraneal y la emergencia hipertensiva. El resto de cefaleas nombradas en las opciones de respuesta se consideran cefaleas crónicas.

#### Pregunta 9

Correcta  
Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

#### Texto de la pregunta

¿Cuál de los siguientes signos puede ser considerado como un indicio de gravedad neurológica?

Seleccione una:

- ☐ a. Pupilas isocóricas y reactivas a la luz
- ☒ b. Pupilas anisocóricas y arreactivas al estímulo luminoso ✓
- ☐ c. Pupilas discóricas y reactivas a la luz
- ☐ d. Pupilas discóricas y arreactivas al estímulo luminoso

#### Retroalimentación

Como enfermeros, aquellos pacientes con anisocoria o pupilas arreactivas al estímulo luminoso, deberán alertarnos como posibles indicios de gravedad neurológica.

#### Pregunta 10

Correcta  
Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

#### Texto de la pregunta

Los valores normales de PIC (presión intracraneal) en condiciones fisiológicas son:

Seleccione una:

- ☐ a. Por debajo de 10 mmHg
- ☒ b. Por debajo de 15 mmHg ✓
- ☐ c. Por debajo de 35 mmHg
- ☐ d. Por encima de 20 mmHg

#### Retroalimentación

La PIC es la presión en el interior del cráneo. En situaciones fisiológicas normales se mantiene por debajo de 15 mmHg. El aumento de la PIC por encima de 20 mmHg es patológico y constituye una emergencia médica. ?

#### Pregunta 11

Correcta  
Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

#### Texto de la pregunta

Si el paciente que tenemos a nuestro cargo tiene una Presión Arterial Media de 93 mmHg y mantiene los valores de PIC en 12 mmHg, ¿qué valores de Presión de Perfusión Cerebral (PPC)?

Seleccione una:

- ☒ a. 81 mmHg ✓
- ☐ b. 71 mmHg
- ☐ c. 63 mmHg
- ☐ d. 73 mmHg

#### Retroalimentación

Para calcular el flujo sanguíneo cerebral se utiliza como parámetro la Presión de Perfusión Cerebral:  $PPC = PAm - PIC$ . En nuestro caso:  $PPC = 93 - 12 = 81$  mmHg

#### Pregunta 12

Correcta  
Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

#### Texto de la pregunta

El concepto hipoestesia, ¿con cuál de las siguientes definiciones se corresponde?

Seleccione una:

- ☐ a. Sensibilidad aumentada
- ☐ b. Pérdida de la capacidad de producir y/o comprender el lenguaje
- ☒ c. Sensibilidad disminuida ✓
- ☐ d. Alteración adquirida de la articulación de las palabras

#### Retroalimentación

La hipoestesia se define como sensibilidad disminuida. El resto de definiciones se corresponden con los conceptos hiperestesia, afasia y disartria.

#### Pregunta 13

Correcta  
Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

#### Texto de la pregunta

La definición: "episodio breve de disfunción neurológica, con síntomas clínicos que duran menos de una hora y sin evidencia de infarto en las técnicas de neuroimagen", se corresponde con:

Seleccione una:

- ☐ a. Parálisis facial
- ☐ b. Infarto cerebral
- ☐ c. ACV hemorrágico
- ☒ d. Accidente isquémico transitorio ✓

#### Retroalimentación

La definición propuesta se corresponde con Accidente isquémico transitorio. Las otras respuestas se corresponderían con las siguientes definiciones: - Parálisis facial: lesión del VII par craneal (nervio facial) o parálisis de Bell que produce parálisis de los músculos faciales. ? - Infarto cerebral: déficit vascular isquémico en el que los síntomas neurológicos persisten más de 24 horas. - ACV hemorrágico: colección hemática dentro del parénquima encefálico producida por rotura vascular con o sin comunicación con espacio subaracnoideo y sistema ventricular.

#### Pregunta 14

Correcta  
Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

#### Texto de la pregunta

¿Cuáles de las siguientes no se consideran medidas de primer nivel para el control de la PIC?

Seleccione una:

- ☐ a. Sedoanalgesia y administración de relajantes musculares
- ☐ b. Admisnitración de soluciones hiperosmolares como el manitol
- ☐ c. Evacuación de LCR mediante catéteres ventriculares
- ☒ d. Todas las anteriores son medidas de primer nivel para el control de la PIC ✓

#### Retroalimentación

Son medidas de primer nivel para el control de la PIC: - Relajación muscular, administrada conjuntamente con sedoanalgesia. - Evacuación de LCR mediante la colocación de un catéter ventricular. ? - Administración de soluciones hiperosmolares como el manitol (diurético osmótico) y el suero salino hipertónico. - Hiperventilación moderada (evidencia pobre).

#### Pregunta 15

Correcta  
Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

#### Texto de la pregunta

La pérdida adquirida de la capacidad de articular las palabras se denomina:

Seleccione una:

- ☐ a. Afasia motora
- ☒ b. Disartria ✓
- ☐ c. Afasia de Broca
- ☐ d. Afasia sensorial

#### Retroalimentación

A la alteración adquirida de la capacidad para articular de manera adecuada las palabras se le llama disartria. A la pérdida adquirida de la capacidad de producir se le denomina afasia motora o de Broca) y a la pérdida adquirida de la capacidad de comprender el lenguaje la conocemos como afasia sensorial o de Wernicke.

#### Pregunta 16

Correcta  
Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

#### Texto de la pregunta

Señala la respuesta correcta respecto al tratamiento de las cefaleas en pacientes no graves:

Seleccione una:

- ☒ a. Administración de oxigenoterapia a altas concentraciones durante 10 minutos ✓
- ☐ b. Infiltración de corticoides en caso de neuralgias leves.
- ☐ c. Aplicación de calor local.
- ☐ d. Habitación con luz blanca intensa.

#### Retroalimentación

Los cuidados de enfermería consistirán (medidas generales) en pacientes no graves: - Reposo en decúbito. - Habitación con poca luz y sin ruido. - Oxígeno a altas concentraciones (mascarilla con reservorio a 7-10 litros) durante 10 minutos. ? - Colaboración con el médico en la infiltración de corticoides en caso de neuralgias severas. ? - Aplicación de frío local. ?

#### Pregunta 17

Correcta  
Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

#### Texto de la pregunta

Señale la respuesta correcta respecto a los cuidados del paciente fibrinolizado en las primeras 24 horas tras la aplicación del tratamiento:

Seleccione una:



- ☐ a. Durante las 2 primeras horas tomar tensión arterial cada 30 minutos
- ☐ b. Entre las 2-6 horas tras la administración del tratamiento fibrinolítico tomar tensión arterial cada 15 minutos
- ☒ c. Durante las 2 primeras horas tomar tensión arterial cada 15 minutos ✓
- ☐ d. Entre las 2-6 horas tras la administración del tratamiento fibrinolítico tomar tensión arterial cada 5 minutos

#### Retroalimentación

Tras la administración del tratamiento fibrinolítico se monitorizará la Tensión Arterial (TA) siguiendo las siguientes pautas: - Las primeras 2 horas se tomará cada 15 minutos. - Entre las 2-6 horas siguientes cada 30 minutos. - Posteriormente cada hora. ? - Si TA mayor que 185/105 ó menor que 100/60 mmHg, se monitorizará cada 30 minutos, hasta conseguir un control de la misma. ?

#### Pregunta 18

Correcta  
Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

#### Texto de la pregunta

¿Cuál de las siguientes manifestaciones NO es característica de la Triada de Cushing?

Seleccione una:

- ☐ a. Bradicardia
- ☐ b. Hipertensión Arterial
- ☐ c. Bradipnea
- ☒ d. Taquicardia ✓

#### Retroalimentación

Signos como la bradicardia, la hipertensión y la bradipnea componen la Triada de Cushing y podrían indicar herniación cerebral.

#### Pregunta 19

Incorrecta  
Puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

#### Texto de la pregunta

Señale la respuesta correcta respecto a los drenajes usados para la monitorización de la Presión Intracraneal (PIC):

Seleccione una:

- ☐ a. La presencia de drenajes de monitorización de PIC obliga a vigilar la presencia de signos y síntomas de endocarditis
- ☒ b. En el caso de lesiones bilaterales a nivel cerebral, se colocarán preferentemente en el lado izquierdo del cráneo ya que es el lado que más drenaje venoso recibe **X**
- ☐ c. A través de los drenajes ventriculares se puede realizar extracción de Líquido Cefalorraquídeo (LCR) con una velocidad máxima de 20 ml/h
- ☐ d. El uso de drenajes intraparenquimatosos está indicado cuando se sospechan hemorragias ventriculares o hidrocefalia

#### Retroalimentación

Los drenajes ventriculares están indicados para el drenaje de hemorragias ventriculares o hidrocefalia, debiendo ser la extracción menor de 20 ml/h. Se colocarán preferentemente en el lado de la lesión, y en caso de lesión bilateral, se colocarán en el lado derecho del cráneo ya que es el que más drenaje venoso recibe. Los catéteres intraparenquimatosos están indicados para la monitorización de los valores de PIC pero no para la extracción de LCR ni la infusión de fármacos. Siempre que se usen catéteres de monitorización de PIC se deberá vigilar la posibilidad de desarrollo de una meningitis.

#### Pregunta 20

Correcta  
Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

#### Texto de la pregunta

Al aplicar la Escala de Coma de Glasgow a nuestro paciente nos encontramos con las siguientes respuestas: abre los ojos cuando le llamamos por su nombre y le decimos que lo haga y el resto del tiempo los mantiene cerrados, al preguntarle en qué año estamos nos dice que estamos en 1998 y al preguntarle por dónde estamos nos contesta que en casa de su abuela en Alemania, al pedirle que abra los ojos lo hace y al pedirle que saque la lengua también lo hace correctamente. Atendiendo a las respuestas descritas, ¿qué puntuación tiene en ese momento nuestro paciente en la Escala de Coma de Glasgow?

Seleccione una:

- ☐ a. 15 puntos
- ☐ b. 14 puntos
- ☒ c. 13 puntos **✓**
- ☐ d. 12 puntos

#### Retroalimentación

Puntuación subescala ocular: 3 puntos; puntuación subescala verbal: 4 puntos; puntuación subescala motora: 6 puntos. Total: 13 puntos.

[Finalizar revisión](#)

**Raquel es una mujer de 48 años de edad que mientras realiza ejercicio anaeróbico intenso en el gimnasio sufre una cefalea brusca de alta intensidad.**

**Antecedentes personales:**

- **No reacciones alérgicas medicamentosas conocidas**
- **Hipertensión arterial recién diagnosticada, de momento sin tratamiento farmacológico, controlada con medidas higienico-dietéticas**
- **Madre de 1 hijo nacido sano con 28 años de edad**

**En los primeros minutos tras el inicio de la cefalea, pierde el conocimiento (según testigos presenciales en el gimnasio) y en 2-3 minutos recupera espontáneamente la conciencia pero sigue confusa y con problemas en la articulación del lenguaje. A la vista de la situación, el personal del gimnasio decide avisar al 112.**

**Pregunta 1**

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Al llegar los servicios de emergencias, se encuentran a Raquel tendida en el suelo con los ojos cerrados, al llamarle por su nombre los abre; cuando le preguntan por su nombre y apellidos es capaz de responder con dificultad y lentitud, pero los dice correctamente, sin embargo, cuando le preguntan por el lugar donde está o el año en el que estamos, dice que en 1992 y que está en las olimpiadas de Barcelona; al pedirle que saque la lengua o apriete la mano del examinador, obedece las órdenes con lentitud pero correctamente. Atendiendo a la exploración descrita, ¿qué puntuación tiene Raquel en ese momento en la Escala de Coma de Glasgow?

Seleccione una:



a. 15 puntos



b. 14 puntos



c. 13 puntos ✓



d. 12 puntos

Retroalimentación

Otorgaremos 3 puntos (a la orden verbal) en la subescala ocular, 4 puntos (confusa) en la subescala verbal y 6 puntos (obedece órdenes) en la subescala motora. Total, 13 puntos.

**Pregunta 2**

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Ante la puntuación obtenida en la Escala de Coma de Glasgow, se decide la exploración pupilar: al valorar las pupilas a Raquel, encontramos que la pupila derecha es de 5 mm y la izquierda de 5 mm y ambas reaccionan al estímulo luminoso. ¿Qué podremos decir de las pupilas de Raquel?

Seleccione una:

- ☐ a. Son isocóricas y arreactivas
- ☒ b. Son isocóricas y reactivas ✓
- ☐ c. Son discóricas y arreactivas
- ☐ d. Son anisocóricas y reactivas

#### Retroalimentación

Diremos que unas pupilas son anisocóricas cuando presentan diferencias en el tamaño entre ellas y discóricas cuando presentan diferencias en la forma. Sólo en el caso de que sean iguales en forma y tamaño podremos decir que son isocóricas. Si al aplicar un estímulo luminoso las pupilas se contraen diremos que son reactivas, si no lo hacen diremos que son arreactivas.

#### Información

Marcar pregunta

#### Texto informativo

**Dada la exploración neurológica inicial realizada a Raquel y la descripción de la situación realizada por los testigos, los servicios de emergencia deciden trasladar a Raquel al hospital de referencia.**

**Durante el traslado en la ambulancia Raquel presenta un episodio convulsivo.**

#### Pregunta 3

Correcta  
Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

#### Texto de la pregunta

Durante el episodio convulsivo, Raquel presenta rigidez de nuca, incontinencia urinaria, dilatación pupilar y pérdida de conocimiento. ¿Qué tipo de episodio convulsivo está sufriendo Raquel?

Seleccione una:

- ☐ a. Crisis jacksoniana
- ☐ b. Convulsión focal del lóbulo temporal
- ☐ c. Crisis psicomotora
- ☒ d. Crisis tónico-clónica ✓

## Retroalimentación

Las crisis tónico-clónicas se caracterizan por: rigidez de nuca, espasmos, pérdida de conocimiento, dilatación pupilar, respiración con estertores, ptialismo, incontinencia fecal/urinaria, y mordedura de la lengua. ¿Tras la crisis el paciente está agotado, puede dormir durante varias horas, mostrarse débil, confuso y amnésico respecto al episodio, con náuseas, rigidez y dolor muscular.

### Información

Marcar pregunta

### Texto informativo

**Al llegar al hospital y teniendo en cuenta la anamnesis y las distintas situaciones descritas, se realiza una Tomografía Axial Computerizada (TAC) urgente en el que se objetivan imágenes compatibles con una hemorragia intraparenquimatosa que podría justificar tanto la cefalea, como la pérdida de conocimiento y el episodio convulsivo posterior.**

**Dada la evolución de Raquel se decide su traslado a la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) para su vigilancia estrecha y su tratamiento específico.**

### Pregunta 4

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

### Texto de la pregunta

Al realizar la exploración de la subescala motora del Glasgow a Raquel se han hallado objetivado movimientos involuntarios de flexión y aducción de los miembros superiores sobre el tronco al aplicar un estímulo, ¿qué nombre reciben este tipo de movimientos involuntarios?

Seleccione una:



a. Movimientos de descerebración



b. Movimientos de decorticación ✓



c. Disestesias



d. Hiperestesias

## Retroalimentación

Definimos como descerebración a la rotación interna con extensión de los miembros respecto al tronco y como decorticación a la flexión y aducción de los miembros superiores sobre el tronco. Los conceptos hipo/hiper/disestesias se refieren a alteraciones en la sensibilidad, pero no a movimientos anómalos.

## CASO CLINICO

### Texto informativo

Tras el empeoramiento de la situación neurológica de Raquel, se realiza nuevo TAC craneal donde se observa un aumento de la hemorragia intracraneal y se avisa al Neurocirujano de guardia ya sus familiares.

Finalmente, tras la firma del Consentimiento Informado por parte de los familiares de Clara, se realiza neurocirugía urgente evacuándose el hematoma y colocándose un sensor para la medición de Presión Intracraneal (PIC) a nivel de parénquima cerebral.

### Pregunta 5

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

### Texto de la pregunta

Si al monitorizar a Raquel la PIC obtenemos un valor de 26 mmHg, y en ese momento tiene una TAm de 65 mmHg. ¿Qué valores de Presión de Perfusión Cerebral (PPC) tendrá?

Seleccione una:



a. 28 mmHg



b. 53 mmHg



c. 39 mmHg ✓



d. 42 mmHg

### Retroalimentación

Para el cálculo de la PPC se usa la fórmula:  $PPC = TAm - PIC$ . Por tanto, en el caso de Raquel la PPC será:  $PPC = 65 - 26 = 39$  mmHg.