

Comenzado el	jueves, 8 de agosto de 2019, 15:24
Estado	Finalizado
Finalizado en	jueves, 8 de agosto de 2019, 16:07
Tiempo empleado	43 minutos 22 segundos
Puntos	19,00/20,00
Calificación	9,50 de un máximo de 10,00 (95%)
Comentario -	Apto

Pregunta 1

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

¿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 ✓

Retroalimentación

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

Pregunta 2

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto 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 3

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

¿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

Retroalimentación

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 4

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto 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 5

Correcta
Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la 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

Retroalimentación

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 6

Correcta
Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

¿Cuál de las siguientes situaciones NO son una de las principales causas de convulsiones en el recién nacido?

Seleccione una:

- ☐ a. Encefalopatía hipóxico-isquémica (EHI)
- ☒ b. Craneosinostosis (Cierre prematuro de suturas) ✓
- ☐ c. Meningitis
- ☐ d. Hemorragia intraventricular

Retroalimentación

Las principales causas de convulsiones en el recién nacido por orden de frecuencia son: EHI, enfermedad cerebrovascular, infección del SNC, malformaciones cerebrales y hemorragia intraventricular grave en prematuros.

Pregunta 7

Correcta
Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

¿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

Retroalimentación

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 8

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

¿cuál de los siguientes problemas NO suele desencadenar en una crisis convulsiva?

Seleccione una:

- ☐ a. Alteración hidroelectrolítica
- ☒ b. Cardiopatía ✓
- ☐ c. Deshidratación
- ☐ d. Encefalopatía hipóxico-isquémica

Retroalimentación

La cardiopatía en sí no conlleva alteraciones o deterioro neurológico que puede desencadenar una crisis convulsiva como complicación directa.

Pregunta 9

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Que NO permite estimar la medición del perímetro cefálico

Seleccione una:

- ☐ a. El nivel de neurodesarrollo del RN
- ☐ b. El volumen cerebral
- ☐ c. Identificar desviaciones del ritmo de crecimiento.
- ☒ d. El volumen de Líquido cefalorraquídeo ✓

Retroalimentación

La medición del perímetro cefálico permite estimar el volumen intracraneal, lo que está compuesto por la masa encefálica, el líquido cefalorraquídeo y el volumen de sangre cerebral.

Pregunta 10

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el Caput Succedaneum NO es correcta

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.

Retroalimentación

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.

Pregunta 11

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto 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 12

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto 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 13

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

De los siguientes signos ¿Cuál NO sería un indicador de Síndrome de Abstinencia?

Seleccione una:

- ☐ a. Irritabilidad progresiva con dificultad para la alimentación y deposiciones explosivas y frecuentes
- ☐ b. Rigidez con llanto inconsolable y manos apretadas con pulgares aducidos
- ☒ c. RN con llanto agudo, solo cada vez que se le manipula o mueve ✓
- ☐ d. Recién nacido con dificultad para la alimentación debido a vómitos persistentes, postura rígida y temblor muy aumentado y continuo.

Retroalimentación

el llanto de un recién nacido con síndrome de abstinencia suele ser un llanto continuo, inconsolable, incluso en reposo, sin coincidir con manipulación o algún evento.

Pregunta 14

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto 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.

Pregunta 15

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto 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 16

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto 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 17

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Ante un Recién Nacido donde se diagnostica una EHI leve. Señale la INCORRECTA

Seleccione una:

- ☐ a. Aplicaremos la clasificación de Sarnat a la hora de vida, a las 3 horas y a las 5 horas de vida
- ☐ b. Realizaremos control gasométrico a la hora de vida, a las 3 horas de vida y a las 5 horas de vida
- ☐ c. Realizaremos monitorización seriada de glucemias capilares
- ☒ d. No es preciso la monitorización de la función cerebral. ✓

Retroalimentación

ver tabla 10: monitorización y vigilancia del RN con EHI

Pregunta 18

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto 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 19

Incorrecta

Puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto 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. **X**

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 20

Correcta
Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Qué NO es preciso vigilar en un recién nacido con mielomeningocele intervenido quirúrgicamente

Seleccione una:

- ☐ a. Perímetro cefálico
- ☐ b. Signos de infección
- ☐ c. Movilidad, sensibilidad y tono de los miembros inferiores
- ☒ d. Saturación pre y postductal. **✓**

Retroalimentación

La medición de las saturaciones pre y postductal se realiza ante sospechas de determinadas cardiopatías o problemas pulmonares que puedan afectar a la oxigenación de la sangre de forma desigual. Pero este hecho no se ve afectado en un paciente con patología neurológica

[Finalizar revisión](#)

CASO 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

Texto 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

Texto 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

Texto 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 colocarlo en prono para valorar y proteger el defecto

Pregunta 4

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto 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

Texto 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.

[Finalizar revisión](#)