

Comenzado el	lunes, 8 de abril de 2019, 12:58
Estado	Finalizado
Finalizado en	lunes, 8 de abril de 2019, 13:50
Tiempo empleado	52 minutos 38 segundos
Puntos	16,00/20,00
Calificación	8,00 de un máximo de 10,00 (80%)
Comentario -	Apto

Pregunta 1

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Desmarcar 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 2

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

¿Cómo se denomina al defecto congénito en la columna vertebral caracterizado por la protrusión de las meninges y el líquido cefalorraquídeo, no viéndose afectado ni las raíces nerviosas ni la médula espinal?

Seleccione una:



a. Encefalocele (erroneamente nombrado en los apuntes como Enfalocele)



b. Onfalocele



c. Meningocele ✓



d. Mielomeningocele

Retroalimentación

El encefalocele es un defecto del cerebro en el que el revestimiento y el líquido protector quedan fuera formando una protuberancia en la región occipital. El onfalocele es una infección del ombligo umbilical. El meningocele y el mielomeningocele son defectos congénitos la médula espinal y las membranas que la recubren protruyen por la espalda del niño. cuando se trata solo de la meninge y el LCR se denomina meningocele; mientras que si además quedan expuestas las raíces nerviosas o la médula en sí se denomina Mielomeningocele.

Pregunta 3

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 4

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto 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 5

Incorrecta

Puntúa 0,00 sobre 1,00

Desmarcar 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 6

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Desmarcar pregunta

Texto 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 hipertonía y la rigidez.

Pregunta 7

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Desmarcar 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 8

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

¿Cuál de las siguientes situaciones NO es un factor de riesgo para una hemorragia intracraneal en el recién nacido?

Seleccione una:

- ☐ a. Parto prematuro
- ☐ b. Distocia de hombros
- ☐ c. Malformación arteriovenosa
- ☒ d. Parto gemelar. ✓

Retroalimentación

Los factores de riesgo de hemorragias intracraneales son distocias, partos instrumentales, partos con múltiples intentos, primaridad materna, gran multiparidad, prematuridad, alteración de la coagulación, presencia de tumores o malformaciones arteriovenosas, trombosis venosas, inestabilidad hemodinámica

Pregunta 9

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 10

Incorrecta
Puntúa 0,00 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 11

Incorrecta
Puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto 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 12

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

De los siguientes fármacos ¿cuál NO tiene una acción anticonvulsivante?

Seleccione una:

- ☒ a. Fentanilo ✓
- ☐ b. Fenobarbital
- ☐ c. Fenitoína
- ☐ d. Midazolam

Retroalimentación

el fentanilo es un opioide utilizado para la sedoanalgesia

Pregunta 13

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 14

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Desmarcar 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 15

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 16

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Desmarcar 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

Pregunta 17

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto 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 18

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

¿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

Retroalimentación

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

Pregunta 19

Incorrecta

Puntúa 0,00 sobre 1,00

Desmarcar 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 20

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Desmarcar pregunta

Texto de la pregunta

¿Qué NO es un evento centinela de sospecha de encefalopatía hipóxico isquémica?

Seleccione una:

- ☐ a. Prolapso de cordón
- ☒ b. Líquido teñido de meconio ✓
- ☐ c. Rotura de cordón
- ☐ d. Desprendimiento de placenta

Retroalimentación

La presencia de un líquido teñido nos puede hacer sospechar del riesgo de pérdida de bienestar fetal y, por lo tanto, se debe vigilar y examinar bien al recién nacido tras el parto pero no tiene por qué acarrear alteraciones de pH o frecuencia cardíaca fetal.