

Información

Marcar pregunta

Mario de 32 años acude a la urgencia del hospital con mareos y dolor cervical con quemazón que se irradia al miembro superior derecho. El paciente no tiene alergias ni antecedentes de interés. Durante su valoración en triaje, Mario nos cuenta que tiene m de varios años atrás pero que se ha exacerbado en los últimos días a partir de una caída en bicicleta a la que no dio más impor En la exploración se muestra una reducción de la movilidad cervical, así como pérdida sensitiva del MSD, también presenta dol lumbar a la palpación. Se decide sacar analítica, canalizar vía venosa periférica y realizar pruebas de imagen.

En el TAC cervical se evidencia:

Protrusiones discales de la C4,C5 y hernia de la C6.

TAC abdominal:

Ligero hematoma periesplénico con fractura vertebral de la L5.

Tras horas de evolución en la que empeoran los síntomas se decide el ingreso hospitalario en la planta de neurocirugía.

Pregunta 1

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

En el caso de Mario nos encontramos ante una cervicalgia de origen:

Seleccione una:

- a. Mecánica.
- b. No mecánica. ✓
- c. Las protrusiones son de origen mecánico, pero la hernia es muy común por traumatismo y por lo tanto es no mecánica.
- d. La hernia son de origen mecánico, pero las protrusiones son muy comunes por traumatismos y por lo tanto es no mecánica.

Las cervicalgias mecánicas son originadas por problemas musculares, en cambio las que tienen una causa traumática o por protrusione: hernias son de origen no mecánica.

La respuesta correcta es: No mecánica.

Pregunta 2

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

¿Cuántas vértebras cervicales tiene la columna vertebral humana?

Seleccione una:

- a. 5
- b. 6
- c. 7 ✓
- d. Ninguna de las anteriores.

La columna vertebral consta de 7 vértebras cervicales.

La respuesta correcta es: 7

Pregunta 3

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

En referencia a la columna vertebral señale la respuesta falsa:

Seleccione una:

- a. Estructura osteofibrocartilaginosa alargada que sale desde la parte temporal del cráneo y que protege a la médula espinal.
- b. Proporciona el soporte principal del organismo.
- c. Hay disco intervertebral en todas las vértebras.
- d. A y C son correctas. ✓

La columna vertebral sale de la parte occipital y no temporal del cráneo, así como las vértebras sacras y coxígeas no presenta disco intervertebral. En cambio sí proporciona el soporte al organismo.

La respuesta correcta es: A y C son correctas.

Pregunta 4

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

La definición de "enfermedad que provoca el desplazamiento del disco intervertebral hacia la raíz nerviosa", engloba a:

Seleccione una:

- a. Hernia discal. ✓
- b. Protrusión discal.
- c. Fisura discal.
- d. Todas son correctas.

La definición hace referencia a las hernias discales donde el núcleo sale del disco y comprime la raíz nerviosa. La protrusión y la fisura h referencia al abombamiento sin que el núcleo atraviese el disco intervertebral.

La respuesta correcta es: Hernia discal.

Pregunta 5

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

En referencia a los dispositivos de fijación cervical señale lo correcto:

Seleccione una:

- a. Disminuyen tanto de la movilidad en la región cervical como la presión sobre los discos intervertebrales.

## Curso: Cuidados al paciente con problemas neuroquirúrgicos

Marcar pregunta

- b. En traumatismos o luxaciones óseas evitan el movimiento reduciendo el riesgo de compresión medular y sus fatales consecuencias.
- c. Debemos valorar la sensibilidad y la movilidad de extremidades, y si éstas estuviesen alteradas.
- d. Todas son correctas. ✓

Todas las afirmaciones citadas son correctas.

La respuesta correcta es: Todas son correctas.

### Pregunta 6

Correcta  
Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Mario recibe analgesia, pero sigue refiriendo dolor agudo que se irradia. ¿Qué debemos hacer?

Seleccione una:

- a. Aumentar la dosis y reducir el intervalo de los analgésicos y valorar la necesidad de fármacos coadyuvantes. ✓
- b. Aumentar la dosis de corticoides para no tener que administrar más analgesia.
- c. Colocar el collarín cervical ya que reduce la presión en la raíz nerviosa y mejora el dolor.
- d. Ninguna de las anteriores.

Se podría aumentar la dosis de antiinflamatorios sino está contraindicado, pero en ningún caso nos puede hacer reducir la dosis de analgésicos. La colocación del collarín a veces reduce la presión mejora el dolor, pero no se considera un tratamiento primario para el dolor. Lo que deberíamos hacer es seguir por la escala de analgesia de la OMS, aumentar las dosis de analgésicos, coadyuvantes y adyuvantes si es preciso.

La respuesta correcta es: Aumentar la dosis y reducir el intervalo de los analgésicos y valorar la necesidad de fármacos coadyuvantes.

### Pregunta 7

Correcta  
Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Entre los cuidados que realizaremos en las urgencias no estará:

Seleccione una:

- a. Tratar farmacológicamente el dolor cervical.
- b. Proteger la zona cervical.
- c. Evaluar la coloración y aspecto del drenaje. ✓
- d. Preparar al paciente para las pruebas diagnósticas.

En las urgencias no se realizará ningún drenaje para poder valorar su aspecto y contenido. Todo lo demás se precisará hacer.

La respuesta correcta es: Evaluar la coloración y aspecto del drenaje.

**Pregunta 8**

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Debido al mal control de la hernia discal que sigue produciendo cervicalgia y alteraciones sensitivas de MMSS se decide un abordaje qui  
¿Cuál de las siguientes técnicas podría recibir Mario?

Seleccione una:

- a. Laminectomía.
- b. Discectomía.
- c. Artrodesis cervical primaria.
- d. A y B son correctas. ✓

Mario precisará una laminectomía para mejorar la estenosis raquídea y una discectomía para tratar la hernia discal. La artrodesis de reci debido a las técnicas anteriores y por lo tanto no sería primaria.

La respuesta correcta es: A y B son correctas.

**Pregunta 9**

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Para la cirugía cervical el paciente precisará una estancia posterior en un servicio de recuperación. ¿Qué dispositivos precisará el pacier

Seleccione una:

- a. Catéter venoso central o vía periférica, drenaje quirúrgico con o sin vacío y sonda vesical. ✓
- b. Catéter venoso central o vía periférica, drenaje quirúrgico siempre con vacío y sonda vesical.
- c. Catéter venoso central o vía periférica, drenaje quirúrgico siempre sin vacío y sonda vesical.
- d. Catéter venoso central o vía periférica, drenaje quirúrgico con o sin vacío y sonda vesical; catéter epidural en todos los casos para control del dolor.

El drenaje quirúrgico podrá llevar vacío o no dependiendo del tipo de cirugía o paciente. El catéter epidural no suelen dejarse en estos er ya que no hay evidencia de un mejor control del dolor que con opiáceos en perfusión continua.

La respuesta correcta es: Catéter venoso central o vía periférica, drenaje quirúrgico con o sin vacío y sonda vesical.

**Pregunta 10**

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Durante los cuidados en el postoperatorio debemos:

Seleccione una:

- a. Valorar el estado neurológico por turno haciendo especial hincapié en la función sensitiva y motora.
- b. Curado de la herida quirúrgica.
- c. Administrar laxantes si es preciso.
- d. Todas son correctas. ✓

Tras una cirugía de espalda por hernia discal y estenosis raquídea se puede dar una alteración sensitiva y motora, por lo que deberemos una valoración exhaustiva. Deberemos curar la herida quirúrgica así como administrar laxantes, ya que debido a la inmovilidad y los opiá frecuentes los episodios de estreñimiento.

La respuesta correcta es: Todas son correctas.

**Pregunta 11**

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Respecto al cuidado de sondas y drenajes es incorrecto:

Seleccione una:

- a. El drenaje quirúrgico con vacío debe estar siempre por debajo del nivel de la cama. ✓
- b. En cirugías dorsales y lumbares deberemos dejar curas compresivas.

## Curso: Cuidados al paciente con problemas neuroquirúrgicos

- c. Si no hay incidencias y el débito es escaso se podrá retirar el drenaje quirúrgico a las 24-48 h.
- d. Ninguna de las anteriores.

Si el drenaje tiene vacío no precisará colocarlo por debajo de la cama ya que no necesita de la gravedad para que salga el débito. En las dorsales y lumbares se dejan vendajes compresivos para reducir el sangrado. El drenaje, si no hay incidencias, se retirará a las 24-48h.

La respuesta correcta es: El drenaje quirúrgico con vacío debe estar siempre por debajo del nivel de la cama.

### Pregunta 12

Correcta  
Puntúa 1,00 sobre 1,00

🚩 Marcar pregunta

En el postoperatorio inmediato que actividad y movilidad recibirá el paciente:

Seleccione una:

- a. En las cirugías cervicales no podrán usar almohadas.
- b. La movilización del enfermo se deberá de hacer en bandeja con una grúa de movilización.
- c. Se podrá lateralizar al paciente en bloque o con la columna alineada. ✓
- d. Se deberá elevar el cabeceero por encima de 35 ° para favorecer el retorno venoso.

En el postoperatorio los pacientes operados de cervicales podrán utilizar una almohada si es baja para evitar la extensión. No precisará movilizarlo en bandeja, siempre que se movilice en bloque con la columna bien alineada. Aunque elevar el cabeceero 35° no es una contraindicación directa en las cirugías cervicales, tampoco es una obligación, y por tanto no deberemos elevarlo.

La respuesta correcta es: Se podrá lateralizar al paciente en bloque o con la columna alineada.

### Pregunta 13

Correcta  
Puntúa 1,00 sobre 1,00

🚩 Marcar pregunta

De las siguientes complicaciones potenciales cual no está relacionada con su cirugía de columna:

Seleccione una:

- a. Infección.
- b. Mareo y descoordinación.
- c. Convulsiones. ✓
- d. Parestias de miembros.

### Pregunta 14

Correcta  
Puntúa 1,00 sobre 1,00

🚩 Marcar pregunta

Al alta domiciliaria habremos instruido a Mario en las siguientes actividades de educación para la salud. Señale la respuesta incorrecta:

Seleccione una:

- a. Sentarse en un silla firme.
- b. Dormir en un colchón firme.
- c. No levantar pesos y realizar el mínimo ejercicio los primeros 3 meses. ✓
- d. Utilizar técnicas que favorezcan la reducción del dolor.

El paciente podrá levantar cosas poco pesadas y deberá realiza ejercicios dentro de sus limitaciones. El resto son correctas.

La respuesta correcta es: No levantar pesos y realizar el mínimo ejercicio los primeros 3 meses.

### Pregunta 15

Correcta  
Puntúa 1,00 sobre 1,00

🚩 Marcar pregunta

En la preparación al alta señale cual de las siguientes opciones es la correcta.

Seleccione una:

- a. Evitar tomar alimentos ricos en fibras.
- b. Agacharse manteniendo la flexión cervical.
- c. Puede realizar rehabilitación al mes de la cirugía. ✓
- d. Ninguna de las anteriores.

Se recomiendan usar alimentos ricos en fibra ya que los episodios de estreñimiento son comunes. La flexión cervical no está indicada. Se realiza rehabilitación si el paciente lo requiere, pero deberá esperar un mes tras la cirugía para poder realizar bien los movimientos cervi

La respuesta correcta es: Puede realizar rehabilitación al mes de la cirugía.

### Pregunta 16

Correcta  
Puntúa 1,00 sobre 1,00

🚩 Marcar pregunta

La fractura vertebral es la rotura de la vertebra que puede ser por traumatismo externo o por aplastamiento. ¿Cuál de las siguientes fracturas causa un agente externo?

Seleccione una:

- a. Fractura por compresión.
- b. Fractura por estallido.
- c. Fractura por luxación.
- d. B y C son correctas. ✓

La fractura por compresión es propia por el aplastamiento de una persona con la columna debilitada y las vertebrae en forma de cuña (osteoporosis). En cambio la fractura por estallido y luxada depende de una fuerza o traumatismo externo.

La respuesta correcta es: B y C son correctas.

**Pregunta 17**

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

La fractura vertebral de la L5 de Mario es inestable y ha precisado cirugía realizándose una artrodesis lumbar sin incidencias. Al cabo de meses de haber sido dado de alta llega a las urgencias con un cuadro de lumbalgia de 2 semanas de evolución. Estamos ante una:

Seleccione una:

- a. Lumbalgia aguda. ✓
- b. Lumbalgia crónica.
- c. Lumbalgia subaguda.
- d. Ninguna de las anteriores.

La lumbalgia aguda es la inferior a 6 semanas. La subaguda dura entre 6 y 3 meses, y la crónica por encima de 3 meses.  
La respuesta correcta es: Lumbalgia aguda.

**Pregunta 18**

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

En la exploración Mario refiere dolor agudo que aumenta con el ejercicio y que mejora por la noche en la cama. Es típico de:

Seleccione una:

- a. Procesos tumorales.
- b. La lumbalgia mecánica. ✓
- c. La lumbalgia no mecánica.
- d. De un proceso infeccioso tras una cirugía lumbar.

El dolor que aumenta con el ejercicio y mejora con el reposo es típico de las lumbalgias mecánicas. Todas las demás respuestas hacen referencia a una lumbalgia no mecánica.

La respuesta correcta es: La lumbalgia mecánica.

**Pregunta 19**

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Tras valorar la lumbalgia aguda, entre los cuidados que realizaremos en la urgencia, no está:

Seleccione una:

- a. Proporcionar elementos antiálgicos.
- b. Administrar la analgesia según pauta y protocolo.
- c. Colocación de un corsé. ✓
- d. A y C son correctas.

En los cuidados de enfermería deberemos facilitar elementos antiálgicos como almohadas o sillones con respaldo para evitar el empeoramiento del dolor, así como también deberemos administrar analgesia. El corsé no estaría indicado en esta situación y si, más bien, para una inmovilización u otra patología.

La respuesta correcta es: Colocación de un corsé.

**Pregunta 20**

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Señale la respuesta correcta:

Seleccione una:

- a. Deberemos evitar la sedestación de los pacientes con lumbalgias agudas.
- b. El dolor lumbar es un tipo de dolor agudo y punzante que no suele irradiarse.
- c. La lumbalgia no mecánica solo abarca al 10% de estas y su tratamiento es el más sencillo.
- d. Ninguna de las anteriores. ✓

Los pacientes con lumbalgias podrán levantarse, tenderse o colocarse de la postura que mejor tolere. El dolor es de tipo neural que tiende a irradiarse. Siendo la lumbalgia no mecánica la menos común con un 10% de casos de lumbalgia, su tratamiento es el más complejo.

La respuesta correcta es: Ninguna de las anteriores.