



Actualización en Neonatología para TES

EVALUACIÓN PREVIA

PREGUNTA 1 DE 10

Elige la verdadera:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Un recién nacido prematuro nunca podrá tener un peso adecuado a la edad gestacional.

B

Un prematuro suele ser un bajo peso, muy bajo peso o extremos bajo peso.

C

Un recién nacido a término no puede tener un bajo peso.

D

Un prematuro tardío es entre las 35-36 semanas de edad gestacional.

Esta respuesta es correcta.

PREGUNTA 2 DE 10

Elige la verdadera:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Todo neonato PEG es un CIR.

B

Todo neonato PEG precisa finalización precoz del embarazo.

C

En un neonato CIR encontramos alteraciones del eco-doppler prenatal.

D

En un neonato CIR siempre finalizaremos el embarazo en el momento de su detección

PREGUNTA 3 DE 10

¿Cuál de los citados a continuación forma parte de los 10 pasos para una lactancia exitosa?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Asegurarse de que el personal tenga los conocimientos, la competencia y las habilidades suficientes para apoyar la lactancia materna

B

Establecer un horario para las tomas y el contacto piel con piel.

C

Animar y aconsejar a las madres sobre el uso de biberones, tetinas y chupetes para estimular la succión sobre todo en el recién nacido

D

Las respuestas a y b forman parte de los 10 pasos para una lactancia exitosa

PREGUNTA 4 DE 10

Entre las manifestaciones clínicas de hipoglucemia, señale la falsa:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Hipertonía

B

Tremulaciones

C

Vómitos

D

Respiración irregular

PREGUNTA 5 DE 10

De entre los siguientes casos. ¿Cuál consideraría como paciente de riesgo y sometería a cribado glucémico?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Recién nacido de 39 semanas de EG tras parto eutócico con p.50 de peso

B

Recién nacido de 38 semanas de EG tras parto eutócico con p.90 de peso

C

Recién nacido de 40 semanas de EG tras parto eutócico con p.65 de peso e hijo de madre diabética.

D

Las respuestas b y c son correctas

PREGUNTA 6 DE 10

En la hemorragia pulmonar para mantener una adecuada ventilación:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Nunca será necesario intubar porque son patologías leves.

B

Utilizaremos PEEP altas

C

Utilizaremos PEEP bajas

D

El surfactante pulmonar está contraindicado.

PREGUNTA 7 DE 10

Elige la verdadera sobre la hemorragia pulmonar:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Se trata de un problema de coagulación que produce el sangrado pulmonar.

B

Se denomina hemorragia masiva cuando están afectados 3 lóbulos o más pulmonares.

C

El diagnóstico se realiza al ver secreciones teñidas rosadas/rojizas de las vías superiores respiratorias.

D

a y c son verdaderas.

PREGUNTA 8 DE 10

Entre los siguientes trastornos neurológicos, señale aquel que se produce como consecuencia de una malformación congénita:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Hemorragia intracraneal

B

Encefalopatía hipóxico-isquémica

C

Espina bífida

D

Leucomalacia periventricular

PREGUNTA 9 DE 10

Señale la respuesta falsa:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Las convulsiones son un signo clínico de un proceso patológico subyacente

B

La etiología de las convulsiones no influye en el manejo y tratamiento de éstas.

C

Las convulsiones indican un daño en el sistema nervioso central.

D

Las respuestas b y c son falsas

PREGUNTA 10 DE 10

Con respecto al tratamiento del DAP:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Solo puede curarse con tratamiento quirúrgico.

B

Siempre se usa como primera opción de tratamiento ibuprofeno.

C

El ibuprofeno se administrará 3 días: 10-5-5 mg/k vía oral.

D

Existen contraindicaciones de tratamiento con ibuprofeno.

INTRODUCCIÓN

PREGUNTA 1 DE 21

Elige la verdadera:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Un recién nacido prematuro nunca podrá tener un peso adecuado a la edad gestacional.

B

Un prematuro suele ser un bajo peso, muy bajo peso o extremos bajo peso.

C

Un recién nacido a término no puede tener un bajo peso.

D

Un prematuro tardío es entre las 35-36 semanas de edad gestacional.

PREGUNTA 2 DE 21

Elige la verdadera:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Todo neonato PEG es un CIR.

B

Todo neonato PEG precisa finalización precoz del embarazo.

C

En un neonato CIR encontramos alteraciones del eco-doppler prenatal.

D

En un neonato CIR siempre finalizaremos el embarazo en el momento de su detección

PREGUNTA 3 DE 21

Elige la relación falsa:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Prematuro extremo: < 28 semanas

B

Muy Prematuro: 28-32 semanas.

C

Prematuro moderado 32-35 semanas.

D

Prematuro tardío: 34-37 semanas

PREGUNTA 4 DE 21

Elige la verdadera:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Para la valoración de la antropometría del recién nacido empleamos usualmente las tablas de Fentón.

B

Un recién nacido disarmónico es siempre que se afecte la talla pero no el peso.

C

Un recién nacido armónico se da cuando la afectación es tardía en el embarazo.

D

La antropometría no es algo importante en la valoración del recién nacido

PREGUNTA 5 DE 21

Elige la verdadera:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Hay que mantener en la estabilización inicial una temperatura de 35°C para mejoría del sistema nervioso central.

B

La termoneutralidad es un factor de calidad en la asistencia al recién nacido.

C

La temperatura objetivo será 36°C.

D

Debemos bañar al recién nacido nada más salir del canal del parto.

PREGUNTA 6 DE 21

En reanimación neonatal:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Es importante saber intubar en el primer minuto de reanimación.

B

Suele precisarse la reanimación en la mayoría de los recién nacidos.

C

Es importante mantener la vía aérea abierta y saber ventilar con bolsa y mascarilla.

D

La relación compresión torácica-ventilación es igual que niños más mayores.

PREGUNTA 7 DE 21

Sobre la adrenalina:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Se empleará como última opción si en 10 minutos no responde.

B

La dosis intratraqueal e intravenosa es la misma.

C

La dilución empleada por vía intravenosa es de 1/10000.

D

B y C son correctas.

PREGUNTA 8 DE 21

Elige la verdadera:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Al nacer si han avisado al pediatra lo primero es lo que vea él en la cuna de reanimación.

B

El piel con piel estimula la lactancia materna y potencia el lazo materno filial.

C

Si no se puede hacer el piel con piel con la madre el neonato se mantendrá en la cuna.

D

El piel con piel se realizará tras aseo del bebé y finalización del trabajo del matrn/a

PREGUNTA 9 DE 21

La atención rutinaria al recién nacido incluye (señale la incorrecta):

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Asistencia en el paritorio y atención a la transición.

B

Evaluación del RN. Profilaxis para prevenir trastornos graves

C

Ecografía transfontanelar y abdominal antes del alta

D

Educación familiar y al alta

PREGUNTA 10 DE 21

Un recién nacido que nace con una frecuencia cardiaca de 90 lpm, con esfuerzo respiratorio débil, que tose al ser estimulado con una sonda, presenta flaccidez de miembros y una coloración levemente cianótica, ¿qué puntuación obtendrá en el test de Apgar? Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Puntuación: 4: dificultad intensa

B

Puntuación 5: dificultad moderada

C

Puntuación: 4: dificultad moderada

D

Puntuación: 5: adaptación normal

PREGUNTA 11 DE 21

Señale la incorrecta en cuanto a los cuidados del recién nacido:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

La somatometría incluye peso, talla, perímetro cefálico y perímetro torácico.

B

La profilaxis conjuntival se realiza con pomada de Terramicina al 1%

C

En los cuidados del cordón lo más importante es la higiene: mantenerlo siempre limpio y seco y aplicar povidona yodada para evitar complicaciones por infección.

D

Para la profilaxis de enfermedad hemorrágica se administra Vit K 0.1mg, vía IM

PREGUNTA 12 DE 21

Señale cual de los siguientes no se considera un parámetro normal en un recién nacido:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Hipotonía

B

Acrocianosis

C

FR: 50 rpm; FC: 125 lpm

D

Ninguno de los anteriores son parámetros normales

PREGUNTA 13 DE 21

Señale la respuesta correcta:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

El período neonatal precoz es el que transcurre desde el 7° hasta el 21° día de vida

B

El período neonatal tardío es el que transcurre entre el 7° y el 28° día de vida.

C

Consideramos prematuro extremo a todo nacido con menos de 29 semanas de edad gestacional.

D

Consideramos pequeño para la edad gestacional a todo neonato

PREGUNTA 14 DE 21

Las primeras respiraciones se producen (señale la falsa):

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Debido a estímulos auditivos

B

Debido a estímulos mecánicos

C

Debido a estímulos térmicos

D

Debido a estímulos táctiles

PREGUNTA 15 DE 21

En relación con el sistema circulatorio en la adaptación a la vida extrauterina, señale la afirmación incorrecta:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

El cordón umbilical está formado por dos venas y una arteria

B

El conducto venoso de Arancio en la vida adulta se convertirá en el ligamento venoso del hígado

C

En el momento del nacimiento existen tres cortocircuitos izquierda-derecha

D

Las respuestas a y c son falsas

PREGUNTA 16 DE 21

De entre las siguientes circunstancias indique aquella considerada patológica:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Acrocianosis

B

Eritema tóxico

C

Palidez cutánea

D

Mancha mongólica

PREGUNTA 17 DE 21

El reflejo primario en el cual en posición prona, el roce de la región paravertebral produce incurvación de la columna hacia el lado estimulado, recibe el nombre de:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Reflejo de Moro

B

Reflejo de puntos cardinales

C

Reflejo de Galant

D

Reflejo de extensión cruzada

PREGUNTA 18 DE 21

En relación con la prematuridad, señale la respuesta correcta: Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

La prematuridad supone un problema de salud pública con una tasa del 11% de todos los nacidos vivos

B

El bajo peso al nacer y la prematuridad son los principales contribuyentes a la mortalidad infantil

C

Consideramos recién nacido prematuro o pretérmino al nacido con edad gestacional inferior a 37 semanas completas o 259 días

D

Todas las respuestas son correctas

PREGUNTA 19 DE 21

De entre los factores de riesgo obstétrico-ginecológicos de la prematuridad, señale la opción incorrecta: Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Desprendimiento placentario

B

Malformaciones congénitas

C

Preeclampsia

D

Infertilidad previa

PREGUNTA 20 DE 21

Señale la afirmación incorrecta:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

En la prevención de la prematuridad debemos incidir no sólo en el diagnóstico precoz y en el tratamiento, sino también sobre los factores de riesgo

B

El tratamiento de maduración pulmonar con terapia corticoidea se realiza para prevenir la enfermedad de la membrana hialina

C

El diagnóstico precoz de amenaza de parto prematuro se realiza en base a parámetros citológicos, parámetros ecográficos y parámetros bioquímicos

D

Las condiciones sociolaborales y nutritivas de las gestantes son factores de riesgo sobre los que incidir para prevenir la prematuridad.

PREGUNTA 21 DE 21

Son complicaciones a corto plazo de la prematuridad (señale la incorrecta):

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Displasia broncopulmonar

B

Síndrome de distrés respiratorio agudo

C

Hemorragia pulmonar

D

Apnea del prematuro

NUTRICIÓN

PREGUNTA 1 DE 18

En cuanto a la nutrición trófica:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Se trata de una alimentación parenteral de inicio

B

Se ha comprobado que aumenta la incidencia de enterocolitis necrotizante.

C

Se trata de aportes mínimos de alimentación para iniciar la motilidad y flora bacteriana

D

No está indicada en los recién nacidos pretérminos.

PREGUNTA 2 DE 18

La leche materna:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Es el alimento recomendable para la nutrición del recién nacido a término y pretérmino.

B

No es deficitaria, y puede ser el alimento exclusivo sin necesidad de fortificación

C

La lactancia materna de donante no está indicada en los pretérmino.

D

La lactancia materna no varía su composición a lo largo de los días.

PREGUNTA 3 DE 18

En cuanto a la nutrición enteral señala la falsa: Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

No se podrá llevar a cabo aumentos de aportes mayores de 15 ml/k/d.

B

La nutrición enteral puede llevarse cabo mediante succión desde las 30 semanas de edad gestacional.

C

Una vez iniciada la nutrición enteral se retirará la nutrición parenteral.

D

Todas son falsas

PREGUNTA 4 DE 18

La nutrición parenteral:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Solo puede administrarse por vía central.

B

Existen nutriciones parenterales estándar para todos los días.

C

La nutrición parenteral será sin lípidos por el riesgo de trigliceridemia

D

Todas son falsas.

PREGUNTA 5 DE 18

Elige la verdadera:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Con la alimentación intentamos mantener un crecimiento parecido al intrauterino

B

La administración precoz de aporte energético no tienen beneficios.

C

No debemos dejar que el recién nacido realice una pérdida de peso en los primeros días.

D

Si no hay succión del recién nacido la nutrición será vía parenteral.

PREGUNTA 6 DE 18

¿A partir de qué edad consideramos que el intestino del niño es maduro anatómica y funcionalmente para la adecuada absorción y utilización de nutrientes con alimentación enteral?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

30-31 semanas de edad gestacional

B

33-34 semanas de edad gestacional

C

37-38 semanas de edad gestacional

D

35-36 semanas de edad gestacional

PREGUNTA 7 DE 18

Elija la respuesta correcta:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

La leche materna es el alimento idóneo para el recién nacido, tanto enfermo como sano y en especial para el prematuro.

B

La leche materna es el alimento idóneo para el recién nacido sano, pero no para el prematuro.

C

En el caso de los prematuros, la leche materna no es el alimento ideal puesto que requiere de la suplementación con nutrientes específicos

D

Todas las respuestas son ciertas

PREGUNTA 8 DE 18

De entre las siguientes respuestas, señale la que no se considera una ventaja de la leche materna:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Presencia de lipasa que mejora la digestión de las grasas

B

Presencia de factores inmunológicos que previenen enterocolitis necrotizante

C

La carga rica en proteínas y solutos de la leche que ayuda al riñón en su maduración.

D

Mejora la relación madre-hijo mediante el método canguro con mejor estimulación del desarrollo psicomotor.

PREGUNTA 9 DE 18

De entre las citadas a continuación, ¿Qué contraindicación a la lactancia materna podríamos considerar como “relativa” en caso de no disponer de una alternativa segura?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Galactosemia

B

Antineoplásicos (quimioterapia y radioterapia)

C

Drogas de abuso social (heroína, cocaína, anfetamina y marihuana)

D

La infección materna por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)

PREGUNTA 10 DE 18

¿Cuál de los citados a continuación forma parte de los 10 pasos para una lactancia exitosa?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Asegurarse de que el personal tenga los conocimientos, la competencia y las habilidades suficientes para apoyar la lactancia materna

B

Establecer un horario para las tomas y el contacto piel con piel.

C

Animar y aconsejar a las madres sobre el uso de biberones, tetinas y chupetes para estimular la succión sobre todo en el recién nacido

D

Las respuestas a y b forman parte de los 10 pasos para una lactancia exitosa

PREGUNTA 11 DE 18

De las citadas a continuación, ¿cuál es indicación para nutrición enteral?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Prematuridad

B

Trastornos de la deglución y reflujo gastroesofágico

C

Alteraciones anatómicas y/o funcionales orofaríngeas y esofágicas

D

Todas las anteriores son indicaciones para N.E.

PREGUNTA 12 DE 18

Señale la respuesta correcta en relación con las vías de administración de la nutrición enteral (N.E):

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Las vías no invasivas para la administración de N.E son únicamente la naso y oro gástrica

B

Las vías invasivas para administración de N.E son únicamente la transpilórica y gastrostomía

C

Son vías no invasivas para administración de N.E la naso/orogástrica y la transpilórica

D

Son vías invasivas para la administración de NE las vías periféricas y centrales

PREGUNTA 13 DE 18

Señale la afirmación incorrecta:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

En la nutrición enteral a débito continuo (NEDC).la alimentación se administra a ritmo constante

B

En la nutrición enteral transpilórica la administración se realiza siempre de forma intermitente

C

La nutrición enteral a débito intermitente (NEDI) en ocasiones es un paso intermedio entre la NEDC y la vía oral

D

Todas las respuestas son incorrectas

PREGUNTA 14 DE 18

De las citadas a continuación ¿cuál no es contraindicación para la nutrición enteral?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- A**
Situaciones que requieran reposo intestinal (Enterocolitis necrotizante, cirugía abdominal reciente...).
- B**
Estabilidad hemodinámica.
- C**
Íleo paralítico.
- D**
Cuando los nutrientes aportados por vía oral son insuficientes

PREGUNTA 15 DE 18

Señale la respuesta falsa en relación a la nutrición parenteral:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- A**
La nutrición parenteral (NP) consiste en la provisión de nutrientes mediante su infusión a través de una sonda naso/oro gástrica, para cubrir los requerimientos metabólicos y del crecimiento.
- B**
En la nutrición parenteral total (NPT), la nutrición endovenosa constituye el único aporte de nutrientes
- C**
En la nutrición parenteral parcial (NPP) la nutrición endovenosa proporciona solo un complemento al aporte realizado por vía enteral
- D**
La NP debe mantenerse hasta que sea posible administrar al menos 2/3 de los aportes calóricos mediante nutrición enteral.

PREGUNTA 16 DE 18

De las citadas a continuación ¿cuál no se considera una indicación para la nutrición parenteral que derivado de una patología digestiva?:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- A**
Malformaciones del aparato digestivo
- B**
Enterocolitis necrosante.
- C**
Intestino corto y otros síndromes de malabsorción
- D**
Insuficiencia renal grave

PREGUNTA 17 DE 18

Respecto a las vías de administración de la nutrición parenteral, elija la respuesta correcta: Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- A**
Por vía periférica se pueden administrar únicamente soluciones de osmolaridad <950 mOsm/L
- B**
Por el catéter epicutáneo, sólo se pueden administrar soluciones de osmolaridad <800 mOsm/L
- C**
Las arterias no deben utilizarse para administrar alimentación parenteral
- D**
Cuando la nutrición parenteral se administra por vía periférica es necesario añadir heparina a razón de 1UI/ml

PREGUNTA 18 DE 18

Son cuidados de enfermería relacionados con la nutrición parenteral: Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- A**
Seguir pauta de control glucémico
- B**
No añadir soluciones en “Y” en la misma luz, siempre que sea posible
- C**
Comprobar la etiqueta de la nutrición parenteral: nombre del paciente, fecha, osmolaridad...
- D**
Todas las respuestas son correctas

PATOLOGÍA METABÓLICO-INTESTINAL

PREGUNTA 1 DE 31

En cuanto a la hipoglucemia:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- A**
Es más frecuente en recién nacidos a término.
- B**
Existen unos niveles establecidos a partir de los cuáles existe sintomatología
- C**
Uno de los factores de riesgo es ser hijo de madre diabética
- D**
No existe caída fisiológica en los niveles de glucemia tras el pinzamiento de cordón.

PREGUNTA 2 DE 31

¿Cuál no es una causa de hipoglucemia?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- A**
Enfermedad hepática severa
- B**
Iatrogénica
- C**
Infusión de glucagón
- D**
Retraso del crecimiento intrauterino

PREGUNTA 3 DE 31

En un recién nacido con la alimentación enteral exclusiva, y 28 horas de vida con glucemia de 45 mg/dl, qué debemos hacer:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- A**
Iniciar glucagón iv
- B**
Nada, es un nivel de glucemia normal.
- C**
Iniciar perfusión de glucosa intravenosa
- D**
Ofrecer alimentación oral.

PREGUNTA 4 DE 31

En cuanto a la clínica de hipoglucemia:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Los síntomas son específicos de hipoglucemia

B

Ante paciente con tremor, y alteración del nivel de conciencia hay que hacer una glucemia capilar

C

Todos los pacientes con hipoglucemia son sintomáticos.

D

Las respuesta b y c son verdaderas

PREGUNTA 5 DE 31

El diagnóstico de hiperglucemia:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Es por encima de 120 mg/dl.

B

Se define por encima de la cifra que dé síntomas

C

No hay cifra clara, pero se aboga por cifras por encima de 180-200 mg/dl.

D

Se define por glucosuria, dando igual la cifra en sangre o plasma.

PREGUNTA 6 DE 31

En cuanto al tratamiento de la hiperglucemia:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Se disminuirán los aportes de glucosa hasta conseguir cifras adecuadas de glucemia

B

Como 1º opción disminuirémos la glucosa hasta mínimo 4-6 mg/k/min.

C

Si mantienen cifras altas de glucemia tras disminuir aportes iniciaremos insulina

D

B y c son verdaderas

PREGUNTA 7 DE 31

Elige la verdadera:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Los recién nacidos no desarrollan aumento de la concentración sanguínea de bilirrubina si no tienen patología.

B

La ictericia se refiere a la coloración amarillenta de piel y mucosas.

C

La bilirrubina puede dividirse en directa e indirecta

D

c y d son verdaderas.

PREGUNTA 8 DE 31

Elige la verdadera:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

No es necesario indagar en antecedentes familiares en un niño con hiperbilirrubinemia

B

La hiperbilirrubinemia puede ser grave llegando a afectar al sistema nervioso central.

C

El diagnóstico ha mejorado mucho al poder detectar las hormonas tiroideas en sangre.

D

El único tratamiento de a hiperbilirrubinemia será una exanguinotransfusión.

PREGUNTA 9 DE 31

Elige la falsa: Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

La ictericia las primeras 24 horas de vida no es patológica.

B

En los recién nacidos pretérminos suele iniciar la ictericia más tardíamente que en los a término.

C

El trauma obstétrico y la alimentación pueden influenciar la hiperbilirrubinemia.

D

El antecedente de hermano con ictericia neonatal es un factor de riesgo.

PREGUNTA 10 DE 31

Sobre el tratamiento de la hiperbilirrubinemia:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

El tratamiento de elección cuando los niveles están por encima del p95 es la fototerapia, y ante un aumento peligroso para el sistema nervioso central se valorará la exanguinotransfusión.

B

El diagnóstico siempre se realizará mediante bilichek® y no precisa punción.

C

El bilichek® es útil en cualquier edad gestacional.

D

la fototerapia se aplicará durante 12 horas y se retirará sin controles de bilirrubina.

PREGUNTA 11 DE 31

Elige la falsa con respecto a la enterocolitis necrotizante:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

La etiología de esta patología se conoce con detalle.

B

Un factor contributivo es la inmadurez intestinal y del sistema inmune del pretérmino.

C

El uso de antibioterapia previene de la enterocolitis necrosante al eliminar la flora bacteriana.

D

A y c son falsas

PREGUNTA 12 DE 31

Con respecto a la enterocolitis necrotizante cuál es la verdadera: Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

El factor causal de la enterocolitis necrotizante es la alimentación con leche materna.

B

Otros factores predisponentes son la hipovolemia, la isquemia, anemia.

C

En los recién nacidos a término nunca podría diagnosticarse esta patología.

D

Es una patología rara en recién nacidos pretérminos.

PREGUNTA 13 DE 31

En el diagnóstico de la enterocolitis necrotizante cuál es la falsa:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

El diagnóstico real nos lo da la anatomía patológica objetivando edema, necrosis y gas transmural.

B

La ecografía es el gold estándar en el diagnóstico.

C

La radiografía abdominal podemos objetivar en algunos casos neumatosis y gas extraluminal.

D

Existen varios grados de afectación en base a los hallazgos radiográficos, signos sistémicos y abdominales.

PREGUNTA 14 DE 31

Respecto a la hipoglucemia neonatal transitoria, señale la falsa:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

No es patológica

B

Está autolimitada a los primeros 7 días de vida

C

Requiere perfusión de glucosa >7 días

D

Puede ser debido a una reserva energética limitada

PREGUNTA 15 DE 31

Señale cuál de las siguientes puede ser considerada causa de hipoglucemia:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Disminución de depósitos y/o producción de glucosa

B

insuficiencia suprarrenal

C

: Estrés perinatal

D

Todas las anteriores pueden ser causa de hipoglucemia

PREGUNTA 16 DE 31

Entre las manifestaciones clínicas de hipoglucemia, señale la falsa:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Hipertonía

B

Tremulaciones

C

Vómitos

D

Respiración irregular

PREGUNTA 17 DE 31

De entre los siguientes casos. ¿Cuál consideraría como paciente de riesgo y sometería a cribado glucémico?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Recién nacido de 39 semanas de EG tras parto eutócico con p.50 de peso

B

Recién nacido de 38 semanas de EG tras parto eutócico con p.90 de peso

C

Recién nacido de 40 semanas de EG tras parto eutócico con p.65 de peso e hijo de madre diabética.

D

Las respuestas b y c son correctas

PREGUNTA 18 DE 31

Durante la perfusión de glucosa i. v (señale la falsa): Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Los controles glucémicos serán horarios hasta alcanzar la cifra de glucemia de 45mg/dl

B

Cuando se inicie el descenso del ritmo de perfusión y hasta su completa suspensión será conveniente realizar controles horarios de glucemia

C

Tras 2-3 determinaciones normales de glucemia sin haber hecho modificaciones en el ritmo de perfusión, se podrán espaciar las determinaciones cada 6h

D

Las perfusiones de glucosa con concentraciones > 12.5% requieren de una vía central

PREGUNTA 19 DE 31

Definimos hiperglucemia como:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Cifras de glucosa en sangre > 125 mg/dl

B

Cifras de glucosa en plasma >150 mg/dl.

C

Ninguna de las anteriores respuestas es correcta

D

Las respuestas a y b son ciertas

PREGUNTA 20 DE 31

¿Cuándo conviene tratar la hiperglucemia?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Siempre que se constaten cifras de glucemia >150mg/dl en plasma

B

La hiperglucemia en neonatos no se suele tratar nunca, los niveles de glucemia descienden conforme el niño crece

C

Cuando las cifras de glucemia superan 180-200mg/dl

D

Cuando se supera el umbral renal de glucosa y se observa hematuria

PREGUNTA 21 DE 31

Entre las causas principales de la hiperglucemia (señale la falsa):

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

En general, las causas de hiperglucemia neonatal se asocian a una condición clínica (iatrogenia)

B

La causa principal en neonatología suele ser la Diabetes Mellitus Neonatal

C

La hiperglucemia a menudo se debe a la administración de glucosa parenteral

D

El riesgo de hiperglucemia durante la infusión de glucosa aumenta cuanto menor es la edad gestacional

PREGUNTA 22 DE 31

Dentro de los cuidados de enfermería al neonato con hiperglucemia (señale la falsa):

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Control de la dilución y ritmo de perfusión de glucosa

B

Realizar glucemia capilar con cada extracción analítica de laboratorio

C

Realizar el balance hídrico

D

Reconocer manifestaciones clínicas como: poliuria, deshidratación, pérdida de peso

PREGUNTA 23 DE 31

¿Qué es la hiperbilirrubinemia?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Coloración amarillenta de la piel y las mucosas.

B

Cifra de bilirrubina sérica aumentada, mayor de 1.2-1.5 mg/dl

C

Cifra de bilirrubina sérica aumentada, en neonatos con cifras mayores a 2mg/dl desde la primera semana hasta el primer mes de vida

D

Las respuestas b y c son correctas

PREGUNTA 24 DE 31

Elija la respuesta correcta en relación con el metabolismo de la bilirrubina

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

La bilirrubina no conjugada o indirecta (hidrosoluble) es absorbida por el hígado, donde se convierte por la enzima UGT en bilirrubina conjugada o directa

B

La bilirrubina conjugada es soluble en agua y se excreta en la bilis para ser eliminada del cuerpo

C

La bilirrubina conjugada se puede reabsorber a través de la pared intestinal y reciclar a la circulación, mediante la circulación enterohepática

D

Todas las respuestas son correctas

PREGUNTA 25 DE 31

La ictericia fisiológica (señale la respuesta incorrecta):

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Aparece antes de las 24 horas de vida

B

El incremento diario de bilirrubina total es menor a 5mg/dl

C

Dura menos de dos semanas

D

Cursa sin anemización

PREGUNTA 26 DE 31

Señale la respuesta correcta:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

La hepatitis puede ser causa de hiperbilirrubinemia no conjugada

B

El aumento de la circulación enterohepática puede ser causa de hiperbilirrubinemia no conjugada o indirecta

C

La coluria, acolia, edemas, ascitis... son signos y síntomas característicos de hiperbilirrubinemia no conjugada o indirecta

D

En la hiperbilirrubinemia indirecta, la coloración amarillenta inicia con una progresión caudo-cefálica

PREGUNTA 27 DE 31

En relación al tratamiento de la hiperbilirrubinemia no conjugada... (elija la respuesta cierta): Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

El tratamiento farmacológico es siempre la primera opción terapéutica

B

La exanguinotransfusión es un tratamiento de elección cuando las cifras de bilirrubina no descienden a pesar del tratamiento farmacológico

C

La fototerapia es la intervención más utilizada para tratar y prevenir la hiperbilirrubinemia grave

D

Todas las respuestas son ciertas

PREGUNTA 28 DE 31

En general, en relación con la Enterocolitis Necrotizante, ¿qué relación guardan la edad gestacional y el inicio de la patología? Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

No guarda ninguna relación, puede aparecer en cualquier momento.

B

Guardan una relación directamente proporcional: a mayor prematuridad, más temprano aparece el cuadro.

C

Guardan una relación inversamente proporcional: a mayor prematuridad, más tarde aparece el cuadro.

D

Ninguna respuesta es correcta.

PREGUNTA 29 DE 31 **En relación al diagnóstico de la ECN señale la respuesta más cierta:** Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Está basado en tres pilares fundamentales: Signos abdominales, ecografía abdominal y pruebas analíticas.

B

Está basado en tres pilares fundamentales: manifestaciones clínicas, radiografía abdominal y pruebas analíticas.

C

Está basado en dos pilares fundamentales: radiografía abdominal y pruebas de laboratorio.

D

Está basado en tres pilares fundamentales: signos clínicos, TAC abdominal y pruebas de laboratorio.

PREGUNTA 30 DE 31 **En relación con los cuidados de enfermería en la ECN, señale la respuesta correcta.** Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Forman parte de los cuidados la monitorización de constantes, el balance hidroelectrolítico y los cuidados respiratorios

B

El apoyo e información a la familia forma parte de los cuidados que la enfermería debería brindar al paciente con ECN

C

La prevención de úlceras por decúbito, realización de cambios posturales y la rotación de dispositivos se agrupan dentro de las medidas de confort de los cuidados respiratorios

D

Todas las respuestas son correctas

PREGUNTA 31 DE 31

La mayoría de los bebés prematuros que desarrollan ECN...

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Presentan patología abdominal previa y retardo en el crecimiento.

B

Suelen presentar previamente mala tolerancia a la alimentación.

C

Generalmente están sanos, se alimentan bien y crecen antes de desarrollar ECN.

D

Ninguna respuesta es correcta.

PATOLOGÍA PULMONAR

PREGUNTA 1 DE 24

Sobre la patología pulmonar elije la falsa:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Es una de las causas más frecuentes de morbilidad neonatal

B

La clínica es patognomónica de estas patologías

C

Las radiografías son útiles pero a veces no diagnósticas en sí

D

Algunas cardiopatías entran en el diagnóstica diferencial de estas patologías

PREGUNTA 2 DE 24

En el neumotórax:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Es un escape aéreo fuera de las pleuras

B

Siempre son espontáneos

C

La ventilación mecánica es un factor de riesgo

D

Siempre se trata invasivamente

PREGUNTA 3 DE 24

La taquipnea transitoria del recién nacido:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Es más frecuente en recién nacidos prematuros como la mayoría de las patologías

B

La radiografía en esta patología puede ser normal.

C

El tratamiento será siempre antibioterapia y ventilación mecánica

D

a y b son ciertas

PREGUNTA 4 DE 24

En cuanto al tratamiento del neumotórax, elije la falsa

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Si es asintomático se pondrán gafas de alto flujo y observaremos

B

Si es de clínica moderada leve realizaremos toracocentesis en 2º espacio intercostal.

C

Si es grave realizaremos toracocentesis y drenaje en 2º espacio intercostal.

D

a y c son falsas.

PREGUNTA 5 DE 24

En la actuación de una sospecha de aspiración meconial:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Aspiraremos tráquea en canal del parto.

B

Si tiene esfuerzo respiratorio nada más nacer intubaremos y aspiraremos tráquea sin haber realizado ninguna maniobra previa

C

Si nace sin esfuerzo se llevarán a cabo las maniobras de resucitación cardiopulmonar como en cualquier parada cardiorrespiratoria neonatal

D

Aunque nazca con esfuerzo se aspirarán vigorosamente las secreciones de tráquea

PREGUNTA 6 DE 24

En cuanto a la sospecha de aspiración meconial:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Lo confirmará la radiografía de tórax

B

Todo paciente que nace de un parto con líquido meconial sufre una aspiración meconial

C

La forma de confirmar esta patología es en el momento de la intubación con la salida de material meconial de tráquea.

D

Siempre se asocia a hipertensión pulmonar persistente del recién nacido

PREGUNTA 7 DE 24

En la hemorragia pulmonar para mantener una adecuada ventilación:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Nunca será necesario intubar porque son patologías leves.

B

Utilizaremos PEEP altas

C

Utilizaremos PEEP bajas

D

El surfactante pulmonar está contraindicado.

PREGUNTA 8 DE 24

Elige la verdadera sobre la hemorragia pulmonar: Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Se trata de un problema de coagulación que produce el sangrado pulmonar.

B

Se denomina hemorragia masiva cuando están afectados 3 lóbulos o más pulmonares.

C

El diagnóstico se realiza al ver secreciones teñidas rosadas/rojizas de las vías superiores respiratorias.

D

a y c son verdaderas.

PREGUNTA 9 DE 24

Elige la verdadera respecto a la displasia broncopulmonar:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Es una patología aguda que ocurre al nacimiento de los recién nacidos.

B

Es más prevalente en los recién nacidos a término

C

Es una patología crónica secundaria a daños pulmonares prenatales y postnatales

D

Se diagnostica con un ecocardiograma.

PREGUNTA 10 DE 24

En el tratamiento de la displasia broncopulmonar:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Se utilizarán como primera instancia corticoides inhalados y broncodilatadores.

B

La nutrición ha de aportar un suplemento de calorías y proteínas dado el gasto metabólico elevado de estos pacientes.

C

Los diuréticos pueden ser necesarios en el tratamiento de la patología sobre todo cuando existe componente de edema pulmonar.

D

b y c son verdaderas

PREGUNTA 11 DE 24

En cuanto a la hipertensión pulmonar persistente responde la falsa:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Se trata de la persistencia de resistencias vasculares pulmonares elevadas al nacimiento

B

Solemos diagnosticarla en recién nacidos a término.

C

Siempre se asocia a enfermedad parenquimatosa pulmonar

D

Suele existir un shunt derecha-izquierda.

PREGUNTA 12 DE 24

En cuanto al diagnóstico de la HTPPRN:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Serán necesarios hacer hemocultivos y analíticas.

B

En la Rx de tórax objetivaremos siempre un patrón deslustrado parenquimatoso

C

La ecocardiografía es el gold estándar

D

a y c son verdaderas

PREGUNTA 13 DE 24

En cuanto a la clínica de la HTPPRN:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

La cianosis es patognomónica de esta patología.

B

Las cardiopatías congénitas no son parte del diagnóstico diferencial.

C

La variabilidad entre saturación pre-postductal ha de ser mayor de un 20%

D

Suelen mostrar en las primeras 24 horas trabajo respiratorio.

PREGUNTA 14 DE 24

Para el tratamiento de la HTPPRN:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

El oxígeno es un vasodilatador que hay que iniciar al 100% y mantenerlo durante varios días.

B

El ONi es un vasodilatador que utilizamos para el tratamiento de las HTPPRN graves.

C

El IO no es útil en el seguimiento de la gravedad de esta patología.

D

El ONi no tiene ningún efecto secundario y está indicado de inicio en el tratamiento de las HTPPRN.

PREGUNTA 15 DE 24

Señala la verdadera con respecto al síndrome de distrés respiratorio o membrana hialina:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Se trata de una enfermedad producida por el déficit de corticoesteroides neonatales

B

Se trata de una patología más frecuente en los recién nacidos a término

C

El causante más importante es un déficit de surfactante pulmonar.

D

La característica principal de esta patología es un descenso en la tensión superficial pulmonar.

PREGUNTA 16 DE 24

Con respecto al surfactante pulmonar:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Se inicia su producción en los neumocitos tipo I a partir de las 20 semanas.

B

Se inicia su producción en los neumocitos tipo II a partir de las 30 semanas.

C

Se inicia su producción en los neumocitos tipo II a partir de las 20 semanas.

D

Todas las respuestas son falsas.

PREGUNTA 17 DE 24

El tratamiento del SDR:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

No es eficaz en los prematuros por debajo de 30 semanas.

B

El tratamiento consiste en drogas vasoactivas

C

El surfactante exógeno es una de las terapias más efectivas

D

El surfactante se administra vía intranasal

PREGUNTA 18 DE 24

En el diagnóstico de SDR elige la falsa:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

La clínica de distrés respiratorio suele iniciarse en los primeros momentos tras el nacimiento.

B

En la radiografía de tórax veremos un patrón reticulonodular y atelectasias.

C

En la gasometría arterial veremos una oxigenación baja

D

Todas las respuestas son verdaderas

PREGUNTA 19 DE 24

¿Qué patología de las que se citan a continuación no se encuentra entre uno de los problemas respiratorios más frecuentes en neonatología?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Displasia broncopulmonar

B

Síndrome de la membrana hialina

C

Taquipnea transitoria del recién nacido

D

Todos los anteriores son problemas frecuentes en neonatología.:

PREGUNTA 20 DE 24

¿Cuál es la afirmación correcta? Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

La VMNI es una modalidad ventilatoria en la que no se utiliza tubo endotraqueal, siendo éste sustituido por una interfase, en forma de mascarilla o cánula nasal

B

La VMNI es un procedimiento invasivo de asistencia respiratoria que se utiliza en casos de insuficiencia respiratoria grave.

C

La obstrucción del TET puede ser una complicación de la VMNI

D

N-CPAP y n-IPPV son modalidades de VMI

PREGUNTA 21 DE 24

¿Cuál es el objetivo gasométrico en el recién nacido pretérmino?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

: PaO₂: 50-60mmHg; PaCO₂: 50-55mmHg; SatO₂: 88-92%

B

: PaO₂: 50-70mmHg; PaCO₂: 45-55mmHg; SatO₂: 92-95%

C

Ninguna es correcta

D

A y b son correctas.

PREGUNTA 22 DE 24

Un recién nacido que presenta: marcado aleteo nasal, quejido auscultable con fonendoscopio, tiraje intercostal moderado, sin retracción esternal y bamboleo toraco abdominal. ¿Qué puntuación obtendría en el test de Silverman-Anderson?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

7 puntos. Dificultad respiratoria severa

B

7 puntos. Dificultad respiratoria moderada

C

6 puntos. Dificultad respiratoria moderada

D

5 puntos. Dificultad respiratoria leve.

PREGUNTA 23 DE 24

Son Complicaciones de la VMNI:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Malestar y dolor causados por la interfase.

B

Erosiones y úlceras en las zonas de presión de la interfase nasal.

C

Distensión abdominal y dificultad para la tolerancia oral.

D

a, b y c son complicaciones de VMNI

PREGUNTA 24 DE 24

Forman parte de los cuidados de enfermería en el neonato con VMNI:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Mantener la integridad de la piel en relación con la fijación del TET.

B

Conocer el montaje y mantenimiento de los respiradores.

C

Evitar distensión gástrica mediante sondaje orogástrico.

D

Manipulación del TET con técnica estéril para evitar infecciones.

PATOLOGÍAS INFECCIOSAS

PREGUNTA 1 DE 12

En la infección neonatal por virus herpes simple:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Es causado por el VH6 y 8.

B

Es causado por el virus herpes 1 y 2.

C

La clínica es muy específica de esta infección.

D

Es imposible conocer qué neonatos están en riesgo de ser contagiados

PREGUNTA 2 DE 12

¿Qué debemos hacer ante un recién nacido de 39 semanas de una madre sin historia de VHS pero con lesiones activas? Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Nada, solo observación porque al no tener antecedentes la probabilidad es muy baja.

B

Pondríamos tratamiento con Aciclovir tras recoger cultivos de superficie.

C

Recogeríamos cultivos de superficie, sangre, transaminasas, hemograma y LCR iniciando tratamiento con Aciclovir y, realizamos tipaje materno.

D

Ninguna respuesta ES VERDADERA.

PREGUNTA 3 DE 12

En caso de tratamiento con Aciclovir:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

No realizaremos controles hasta finalizar el tratamiento.

B

La duración será siempre de 10 días.

C

Solo se administra vía oral.

D

La duración del tratamiento intravenoso dependerá del grado de afectación, teniendo posteriormente que mantener hasta completar 6 meses vía oral.

PREGUNTA 4 DE 12

Elige la verdadera:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

La lactancia materna está contraindicada en todos los casos.

B

La lactancia materna puede llevarse a cabo si no hay lesiones en pezón

C

La lactancia materna está contraindicada si el neonato da positivo en algún cultivo.

D

La lactancia materna no está contraindicada nunca

PREGUNTA 5 DE 12

Elige la falsa:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

La infección por el virus de la hepatitis B (VHB) es un problema de salud mundial.

B

La vacuna no ha resultado efectiva en el descenso de casos.

C

El modo de transmisión en la áreas de alta prevalencia es la transmisión horizontal

D

La respuestas b y c son falsas.

PREGUNTA 6 DE 12

Sobre la infección neonatal:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

La transmisión será mayor cuanto más cercanos estén del día del parto.

B

No es necesario realizar evaluaciones serológicas maternas durante el embarazo.

C

Si la madre tiene anticuerpos VHB habrá que administrar la neonato inmunoglobulina y primera dosis de vacuna

D

Ay c son verdaderas.

PREGUNTA 7 DE 12

En cuanto al tratamiento en el neonato:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

No existe profilaxis alguna, se pondría tratamiento directamente al recién nacido.

B

Si la madre es antígeno de superficie VHB positivo aplicar inmunoglobulina y vacuna en las primeras 12 horas.

C

Si la madre tiene serología desconocida, siempre hay que administrar únicamente la vacuna.

D

Para la profilaxis es necesario conocer la positividad o no de HBeAg

PREGUNTA 8 DE 12

Elige la verdadera: Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

La lactancia materna está contraindicada en todos los supuestos.

B

La lactancia materna no está contraindicada en madres portadoras crónicas y pueden donar leche.

C

La lactancia materna no está contraindicada en madres portadoras crónicas pero no pueden ser donantes de leche.

D

La lactancia materna de madres con tratamiento antiviral es segura para el RN

PREGUNTA 9 DE 12

El diagnóstico de infección se realiza en base a: Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Factores de riesgo

B

Clínica

C

Exámenes bacteriológicos, bioquímicos y biológicos

D

Todas las respuestas son ciertas

PREGUNTA 10 DE 12

Respecto a la sepsis de transmisión vertical (señale la falsa): Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Se producen como consecuencia de la colonización del feto, antes o durante el parto, por gérmenes procedentes del tracto genital materno.

B

Esta colonización genital materna está también relacionada con la aparición de rotura prematura de membranas amnióticas, corioamnionitis y parto prematuro.

C

Un factor de riesgo que puede favorecer su aparición es la sobreutilización de antibióticos

D

El principal factor de riesgo lo constituye la presencia de bacterias patógenas en el canal genital materno

PREGUNTA 11 DE 12

En relación con la clínica de la infección. Señale la respuesta verdadera: Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

En la fase de estado aparecen una serie de signos inespecíficos como mala regulación de la temperatura, dificultades para la alimentación, etc., que nos hacen sospechar de que algo no va bien.

B

En la fase tardía comienzan a aparecer algunos síntomas digestivos, neurológicos o respiratorios compatibles con muchas patologías que se pueden presentar en el periodo neonatal

C

Pueden ser síntomas tardíos de sepsis: respiración irregular, relleno capilar lento, hipotensión, hepatoesplenomegalia, palidez, púrpura

D

En la clínica inicial es frecuente que aparezcan síntomas cardiocirculatorios y hematológicos que nos hacen sospechar de infección.

PREGUNTA 12 DE 12

En el tratamiento de las infecciones (señale la correcta)

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

En primer lugar, ante la sospecha de infección se iniciará una terapia empírica.

B

Si la sospecha se confirma con un hemocultivo, se iniciará el tratamiento antibiótico según el antibiograma

C

Además del tratamiento antibiótico, se procurará una terapéutica de soporte: Dieta absoluta, soporte nutricional parenteral, drogas vasoactivas si existe shock...

D

Todas las respuestas son correctas

PROBLEMAS NEUROLÓGICOS

PREGUNTA 1 DE 8

La encefalopatía neonatal hipoxico-isquémica (EHI):

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Es un trastorno neurológico adquirido que solo implica afectación motora.

B

Consiste en una disminución del nivel de conciencia y otros signos de disfunción del tronco encefálico de causa genética.

C

Es un trastorno secundario a un accidente hipóxico isquémico perinatal.

D

Ninguna es verdadera.

PREGUNTA 2 DE 8

Elige la falsa: Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Todos los recién nacidos con EHI son candidatos a hipotermia.

B

La hipotermia es la única actitud terapéutica capaz de prevenir o paliar los efectos deletéreos.

C

Hay que saber identificar los recién nacidos de riesgo según antecedentes prenatales.

D

El pH de cordón es un ítem de interés para valorar el sufrimiento fetal.

PREGUNTA 3 DE 8

Cuál no es criterio de indicación de hipotermia

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Evento centinela

B

Presencia de encefalopatía moderada-grave.

C

APGAR >8 a los 5 minutos

D

Reanimación neonatal avanzada.

PREGUNTA 4 DE 8

Elige la falsa:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

La hipotermia en un centro que no dispone de equipo reglado podrá hacerla mediante otros medios hasta remitir al centro de referencia.

B

La temperatura a mantener durante la hipotermia es en torno a 31°C.

C

El recalentamiento tras 3 días de hipotermia se realizará 0.2-0.5°C/hora.

D

Deberemos realizar controles clínicos y analíticos de manera seriada durante la hipotermia.

PREGUNTA 5 DE 8

Entre los siguientes trastornos neurológicos, señale aquel que se produce como consecuencia de una malformación congénita:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Hemorragia intracraneal

B

Encefalopatía hipóxico-isquémica

C

Espina bífida

D

Leucomalacia periventricular

PREGUNTA 6 DE 8

Señale la respuesta falsa:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Las convulsiones son un signo clínico de un proceso patológico subyacente

B

La etiología de las convulsiones no influye en el manejo y tratamiento de éstas.

C

Las convulsiones indican un daño en el sistema nervioso central.

D

Las respuestas b y c son falsas

PREGUNTA 7 DE 8

Señale la respuesta verdadera

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Las convulsiones clónicas se manifiestan como movimientos abruptos de flexión de mmss y extensión de mmii.

B

Las convulsiones mioclónicas son rítmicas y regulares

C

Las convulsiones clónicas pueden ser unifocales o multifocales

D

Automatismos como movimientos de succión o chupeteo se clasifican como convulsiones mioclónicas.

PREGUNTA 8 DE 8

Señale la afirmación correcta: Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

La leucomalacia periventricular es una degeneración de la sustancia blanca adyacente a los ventrículos cerebrales.

B

Existen cuatro grados de hemorragia intraventricular, siendo la de grado I la forma más grave y la de grado IV la forma más leve

C

Las convulsiones no son un signo de gravedad de la encefalopatía hipóxico-isquémica

D

Las respuestas a y b son verdaderas

PROBLEMAS CARDIOLÓGICOS

PREGUNTA 1 DE 4

Con respecto a la incidencia del ductus arterioso persistente:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Se da predominantemente a recién nacidos a término

B

Es más prevalente es hijos de madres con cardiopatías

C

Más de 60% de los prematuros < 28 semanas de edad gestacional lo padecen

D

Es una afectación poco prevalente en las UCIs neonatales

PREGUNTA 2 DE 4

Con respecto al tratamiento del DAP:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Solo puede curarse con tratamiento quirúrgico.

B

Siempre se usa como primera opción de tratamiento ibuprofeno.

C

El ibuprofeno se administrará 3 días: 10-5-5 mg/k vía oral.

D

Existen contraindicaciones de tratamiento con ibuprofeno.

PREGUNTA 3 DE 4

Elige la falsa:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

El DAP es una comunicación entre la aorta ascendente y la arteria pulmonar

B

Las prostaglandinas actúan como vasodilatadoras manteniendo el DAP abierto.

C

El DAP puede dar clínica respiratoria e inestabilidad hemodinámica.

D

El gold estándar para el diagnóstico es la ecocardiografía

Con respecto a la clínica del DAP es falso:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A

Hay que sospecharlo ante recién nacido que estaba estable y tiene empeoramiento brusco.

B

En la exploración clínica tendremos pulsos saltones e hiperdinamia cardíaca.

C

Auscultaremos un soplo eyectivo delimitado en borde esternal izquierdo.

D

Son falsas a y c.