

CUIDADOS AL RECIÉN NACIDO CON ALTERACIONES NE...

Comenzado el	viernes, 16 de septiembre de 2022, 07:59
Estado	Finalizado
Finalizado en	viernes, 16 de septiembre de 2022, 08:20
Tiempo empleado	21 minutos 3 segundos
Puntos	19,00/20,00
Calificación	9,50 de 10,00 (95%)
Comentario -	Apto

PREGUNTA 1

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

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

Seleccione una:

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

el fentanilo en un opioide utilizado para la sedoanalgesia

PREGUNTA 2

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

¿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.

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 3

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

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.

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 4

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

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

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 5

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

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. ✓

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 6

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

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.

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 7

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿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.

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 8

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

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. ✓

ver tabla 10: monitorización y vigilancia del RN con EHI

PREGUNTA 9

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿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 ✓

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

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

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.

El perímetro cefálico es la circunferencia occipito-frontal máxima que permite estimar el volumen intracraneal.

PREGUNTA 11

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

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.

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 12

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

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.

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 13

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Cuál de los siguientes signos y síntomas NO sería indicativo de una hemorragia intracraneal?

Seleccione una:

- ☒ a. Aspiración de sangre a través del tubo endotraqueal. ✓
- ☐ b. Hipotonía.
- ☐ c. Pausas de apnea
- ☐ d. Hipotensión.

La clínica de las hemorragias intracraneales viene marcada por la Anemización rápida, con su propia repercusión hemodinámica; y por un deterioro neurológico desproporcionado a los signos y síntomas sistémicos. La aspiración de sangre del TET sería más un signo de hemorragia pulmonar.

PREGUNTA 14

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿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

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 15

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Acerca de las fontanelas y suturas de la cabeza del recién nacido. ¿Qué respuesta es la FALSA?

Seleccione una:

- ☐ a. son articulaciones fibrosas
- ☒ b. Proporcionan rigidez y resistencia al cráneo del recién nacido ✓
- ☐ c. La fontanela anterior se cierra aproximadamente a los 14 meses
- ☐ d. La suturas no deberían estar ni superpuestas ni muy separadas entre sí.

las fontanelas son articulaciones fibrosas, espacios angulares rellenos de tejido fibroso. Están situadas en las puntas de unión de varios huesos proporcionando elasticidad a la cabeza en el momento del nacimiento, permitiendo que los huesos del cráneo puedan cabalgar uno sobre otro en un proceso denominado moldeamiento

PREGUNTA 16

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

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

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 17

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿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

El gasping no es un reflejo es un tipo de respiración ineficaz característico de un recién nacido en parada respiratoria

PREGUNTA 18

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Señale cuál de los siguientes escalas permite una valoración neurológica completa del RN

Seleccione una:

- ☐ a. Test de Silverman
- ☒ b. Escala de Hammersmith ✓
- ☐ c. Escala de Finnegan
- ☐ d. Test de Apgar

En la actualidad existen numerosas escalas estandarizadas de examen neurológico neonatal que tratan de ser una herramienta para valorarlo de manera sencilla y fácil, sin que consuma demasiado tiempo (10-30min) y permita detectar cambios en el estado del paciente. Una de las más utilizadas es la Escala de valoración neurológica neonatal de Hammersmith (Hammersmith neurological neonatal examination); diseñada para valorar tanto al recién nacido a término como al pretérmino.

PREGUNTA 19

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

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.

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 20

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿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

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 1º hora de vida de = 7 o un déficit de bases = 16

◀ FISIOPATOLOGIA DE LA EHI
NEONATAL

Ir a...

Curso: Recién nacido con
alteraciones neurológicas ▶

MENÚ PRINCIPAL

- FUDEN
- Campus Virtual
- Campus Postgrados
- Fuden inclusiva
- Tienda

ACTIVIDADES SATSE

- Aula Virtual
- Evaluación de las Competencias
- Oposiciones

ÁREA PERSONAL

- Mi cuenta
- Preferencias
- Subir documentación
- Mis diplomas

FUDEN | Condiciones de uso | Política de protección de datos
| Política de cookies
Seguridad | Ayuda | Foros



© 2022 FUDEN Fundación para el Desarrollo de la Enfermería

