

[Página Principal](#)[Mis cursos](#)[AV.P014_23](#)[Evaluación Enero](#)[Prueba de conocimientos](#)

Comenzado el domingo, 8 de enero de 2023, 03:35**Estado** Finalizado

Finalizado en domingo, 8 de enero de 2023, 03:51**Tiempo empleado** 15 minutos 42 segundos**Puntos** 18,00/20,00**Calificación** 9,00 de 10,00 (90%)

Comentario - Apto

Pregunta

1

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Un Recién Nacido a Término que se encuentra lactando al inicio de la toma, despierto, con los ojos abiertos y fijos en su madre mientras come, tranquilo sin realizar movimientos. ¿En qué fase clasificaríamos su estado de alerta?:

Seleccione una:

- a. FASE 2: Sueño superficial o de movimiento rápido.
- b. FASE 3: Despertar o somnolencia
- c. FASE 4: Alerta tranquila ✓
- d. FASE 5: Alerta

Se trata de una fase de alerta tranquila donde el recién nacido está tranquilo, sin apenas moverse y con los ojos bien abiertos.

Pregunta

2

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

3

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

4

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

5

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

Pregunta

6

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

¿A partir de qué edad se considera patológico la persistencia del reflejo de moro?

Seleccione una:

- a. Al año de vida
- b. A los 6 meses de vida
- c. Al mes de vida
- d. A los 4 meses de vida ✘

El reflejo de Moro aparece a las 28 semanas de gestación y normalmente desaparece a los 4 meses de vida. La persistencia a partir de los 6 meses de vida se considera patológica.

Pregunta

7

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Cuando examinamos la piel de un Rn en busca de signos relacionados con posibles alteraciones en el sistema nervioso. ¿Cuál NO debe llamarnos la atención?

Seleccione una:

- a. angiomas faciales
- b. lunares faciales ✓
- c. zonas prominentes a lo largo de la columna
- d. zonas hundidas con pelo a lo largo de la columna

La piel y el sistema nervioso tienen un origen embriológico común, ambos parten del ectodermo primordial. Por eso determinadas alteraciones cutáneas (angiomas, manchas, zonas prominentes o hundidas con pelo etc.) pueden hacer sospechar ante un diagnóstico neuroevolutivo

Pregunta

8

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

En un Hospital nivel I que no dispone de UCI neonatal ¿Cuál de las siguientes actuaciones en el manejo de un RN con sospecha de EHI es INCORRECTA?

Seleccione una:

- a. Tramitar el traslado urgente al centro de referencia más cercano antes de las primeras 6 horas de vida
- b. Disminuir la temperatura del RN mediante inmersión del cuerpo en agua fría ✓
- c. Medir temperatura cada 15 minutos
- d. Control gasométrico y prevenir la hiperventilación.

En el caso de que el parto se haya producido en un centro que no disponga de UCI neonatal capaz de aplicar el protocolo de hipotermia se activará un código de traslado urgente al centro de referencia más cercano que sí disponga de ella. Mientras tanto se vigilará: mantener una T° rectal 34.5–36°C El enfriamiento debe ser rápido pero progresivo, ¡NUNCA BRUSCO! Y siempre de manera pasiva. Si no se dispone de una monitorización continua de la temperatura, la tomaremos de manera manual cada 15 minutos. A nivel respiratorio el objetivo es mantener una PCO₂ entre 40–45 mmHg, evitando sobretodo la hipocapnia

Pregunta

9

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Cuál de las siguientes hemorragias puede conllevar un compromiso de la permeabilidad de la vía aérea?

Seleccione una:

- a. Hemorragia subgaleal ✓
- b. Hemorragia intraventricular
- c. Hemorragia subaracnoidea
- d. Hemorragia subdural

La hemorragia subgaleal se produce debajo de la aponeurosis, normalmente en las primeras horas de vida y, por lo general, debido a un parto instrumental. Es de muy rápida evolución pudiéndose extender sin limitaciones hasta el cuello o la frente llegando a comprimir estructuras adyacentes como la tráquea, el esófago etc

Pregunta

10

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

11

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

12

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 morbimortalidad 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

13

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿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

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

14

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

¿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 ✘

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

15

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 es un opioide utilizado para la sedoanalgesia

Pregunta

16

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Cuál de los siguientes signos es indicativo de una crisis convulsiva?

Seleccione una:

- a. Lateralización de la mirada o del movimiento ocular no relacionado con ningún estímulo ✓
- b. Sacudida motora súbita, sincrónica y bilateral ante un estímulo súbito
- c. Contracción súbita, rápida e inesperada de las extremidades, que cesa con contención.
- d. Bradicardia con desaturación autolimitada y breve durante el sueño.

Las respuestas b y c presentan características propias de los temblores. Mientras que la c parece ser una consecuencia de una apnea durante el sueño profundo, propio de los recién nacidos. La lateralización de la mirada o del movimiento ocular sin que esté relacionado con ningún estímulo sí que responde a las características de una crisis convulsiva sutil.

Pregunta

17

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

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

Seleccione una:

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

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.

Pregunta

18

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Cuando hablamos del examen del cráneo de un recién nacido ¿qué NO es sugestivo de valoración dentro del examen neurológico?

Seleccione una:

- a. La forma y simetría
- b. Palpación de cráneo, suturas y fontanelas
- c. Presencia de zonas con ausencia de crecimiento de cabello. ✓
- d. Búsqueda de marcas sugestivas de traumatismo obstétrico.

el examen del cráneo incluye: observar la forma y simetría, medir el tamaño, palpación del cráneo, las suturas y las fontanelas, búsqueda sugestiva de traumatismo obstétrico

Pregunta

19

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

20

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿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

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

Actividad previa

◀ FISIOPATOLOGIA DE LA EHI NEONATAL

Ir a...

Siguiente actividad

Curso: Recién nacido con alteraciones neurológicas ▶

Fundación para el Desarrollo de la Enfermería

 <https://www.fuden.es>