Condiciones de uso | Política de protección de datos | Política de cookies | Seguridad | Condiciones de compra

Cuidados enfermeros en las urgencias neurológicas en el ámbito asistencial de las emergencias extrahospitalarias
Página Principal Mis cursos AV.Q077_24 Evaluación Mayo

Curso: Cuidados enfermeros en las urgencias neurológicas en el ámbito asistencial de las emergencias extrahospitalarias

Pregunta

1
Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar

pregunta

Pregunta

2
Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar

pregunta

Pregunta

3
Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar

pregunta

Pregunta

4
Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar

pregunta

Pregunta

5
Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar

pregunta

Pregunta

6
Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar

pregunta

Pregunta

7
Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar

pregunta

Pregunta

8
Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar

pregunta

Pregunta

9
Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar

pregunta

Pregunta

10
Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar

pregunta

Pregunta

11
Incorrecta

Se puntúa 0,00
sobre 1,00
Marcar

pregunta

Pregunta

12
Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar

pregunta

Pregunta

13
Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar

pregunta

Pregunta

14
Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar

pregunta

Pregunta

15
Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar

pregunta

Pregunta

16
Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar

pregunta

Pregunta

17
Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar

pregunta

Pregunta

18
Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar

pregunta

Pregunta

19
Incorrecta

Se puntúa 0,00
sobre 1,00
Marcar

pregunta

Pregunta

20
Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar

pregunta

Pregunta

21
Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar

pregunta

Pregunta

22
Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar

pregunta

Pregunta

23
Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar

pregunta

Pregunta

24
Incorrecta

Se puntúa 0,00
sobre 1,00
Marcar

pregunta

Pregunta

25
Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar

pregunta

Pregunta

26
Incorrecta

Se puntúa 0,00
sobre 1,00
Marcar

pregunta

Pregunta

27
Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar

pregunta

Pregunta

28
Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar

pregunta

Pregunta

29
Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar

pregunta

Pregunta

30
Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar

pregunta

Pregunta

31
Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar

pregunta

Comenzado el Comenzado el miércoles, 29 de mayo de 2024, 23:11
Estado Finalizado

Finalizado en Finalizado en miércoles, 29 de mayo de 2024, 23:36
Tiempo
empleado empleado

24 minutos 51 segundos

Puntos 27,00/31,00
Calificación Calificación 8,71 de 10,00 (87,1%)
Comentario - Comentario - Apto

Finalizar revisión

La neurona es la unidad básica y funcional del sistema nervioso, se compone de diferentes partes,
de las siguientes opciones ¿Cuál no es una de esas partes?:

Seleccione una:

a. Neuroglía: parte excitable de la neurona, de gran tamaño.!
b. Dendritas: prolongaciones que recogen la información de las otras neuronas.
c. Axón: es la prolongación más larga y se encarga de conducir el impulso nervioso desde la
célula hasta la siguiente neurona o célula efectora.
d. Soma: cuerpo celular donde se encuentran todas las estructuras.

La respuesta correcta es: Neuroglía: parte excitable de la neurona, de gran tamaño.

Las meninges son membranas protectoras de tejido conjuntivo que cubren al SNC. Se disponen en tres capas que se denominan… Indique la incorrecta:

Seleccione una:

a. Duramadre: es la capa más interna, en cuyo interior circula el líquido cefalorraquídeo.!
b. Piamadre: capa interior, entre la membrana aracnoides y piamadre se encuentra el
espacio subaracnoideo, cuyo interior está lleno de líquido cefalorraquídeo.
c. Aracnoides: membrana de consistencia blanda y esponjosa sin vasos sanguíneos situada
debajo de la duramadre.
d. Duramadre: envuelve al SNC desde el cráneo íntimamente adherida a él hasta el sacro.

La respuesta correcta es: Duramadre: es la capa más interna, en cuyo interior circula el líquido cefalorraquídeo.

¿Cuál no forma parte del encéfalo?:

Seleccione una:
a. Sistema límbico.
b. Cerebelo.

c. Médula espinal.!
d. Tálamo e hipotálamo.

La respuesta correcta es: Médula espinal.

El centro de regulación de la vida vegetativa, que regula el hambre, la saciedad, la temperatura corporal, el sistema simpático y parasimpático, las emociones, el comportamiento y el ciclo de sueño/vigilia es el…:

Seleccione una:
a. Cerebelo.

b. Los ganglios de la base.
c. El hipotálamo.!
d. El mesencéfalo.

La respuesta correcta es: El hipotálamo.

Indique la incorrecta:

Seleccione una:

a. El bulbo raquídeo es un canal por donde pasan las fibras ascendentes y descendentes
transmitiendo la información entre el encéfalo y la médula espinal.
b. El sistema límbico participa en la regulación y modulación de los movimientos.!
c. La protuberancia contiene núcleos de los nervios craneales y núcleos que colaboran con
centros reguladores de la respiración del bulbo raquídeo.
d. El mesencéfalo contiene los colículos superior e inferior con función visual y auditiva en su
parte dorsal. En su parte ventral contiene: la sustancia gris periacueductal que media en la reducción del dolor, la sustancia negra que es el principal almacén de dopamina a nivel cerebral y el núcleo rojo con funciones en el sistema sensomotor.

La respuesta correcta es: El sistema límbico participa en la regulación y modulación de los movimientos.

¿Cuál es la razón por la que se puede realizar las punciones lumbares o la anestesia epidural de nervios espinales lumbares y sacros en la porción inferior del conducto vertebral?:

Seleccione una:

a. Porque es la zona protegida por las meninges.
b. Porque es por donde circula mayor cantidad de líquido cefalorraquídeo.
c. Porque no contiene médula espinal.!
d. Porque por ahí pasan los 12 nervios craneales.

La respuesta correcta es: Porque no contiene médula espinal.

En el sistema nervioso autónomo ¿Cuál es el efecto simpático a nivel del tubo digestivo?:

Seleccione una:
a. Aumenta la motilidad.
b. Aumenta la secreción.

c. Disminuye la secreción.
d. Disminuye la motilidad.!

La respuesta correcta es: Disminuye la motilidad.

En el sistema nervioso autónomo ¿Cuál es el efecto parasimpático a nivel del corazón?:

Seleccione una:

a. Disminuye la FC y aumenta la fuerza de contracción.
b. Aumenta la FC y la fuerza de contracción.
c. Disminuye la FC y la fuerza de contracción.!
d. Aumenta la FC y disminuye la fuerza de contracción.

La respuesta correcta es: Disminuye la FC y la fuerza de contracción.

El sistema carotideo y el sistema vertebrobasilar se unen en la base del encéfalo formando una anastomosis denominada…

Seleccione una:

a. Polígono de Willis.!
b. Triángulo de Lewis.
c. Arco cerebrovascular.

d. Conjunto carotideobasilar.

Las respuestas correctas son: Polígono de Willis., Triángulo de Lewis.

Si en la valoración del nivel de consciencia y estado mental el paciente mantiene los ojos abiertos o cerrados e interactúa, pero tiene disminuida su capacidad de atención, por lo que es posible que responda inadecuadamente a las preguntas, consideraremos que está…

Seleccione una:
a. Estuporoso.
b. Alerta.
c. Obnubilado.!
d. Somnoliento.

La respuesta correcta es: Obnubilado.

Al valorar a un paciente nos encontramos que tras el estímulo verbal cierra los ojos, tras despertarle con estímulos verbales y dolorosos mezcla palabras y que al volverle a estimular presionándole las uñas de la mano derecha, retira el brazo flexionándolo en defensa pero de manera imprecisa, diremos que presenta un Glasgow de…:

Seleccione una:
a. 8
b. 9
c. 10"
d. 6

La respuesta correcta es: 9

Indique la incorrecta en relación a la valoración de la masa muscular, tono, fuerza y movimientos anómalos:

Seleccione una:

a. Para valorar la fuerza se cuantificará por grupos musculares de acuerdo con la escala de
fuerza muscular propuesta por el Medical Research Council.
b. Para valorar la masa muscular se explorará la resistencia a la movilización pasiva
(hipotonía/ hipertonía), valorando el tamaño y consistencia muscular.

!

c. Inspección general mediante observación directa buscando asimetrías, atrofias,
hipertrofia, retracciones, fibrosis, o fasciculaciones. Cualquier distrofia unilateral podría
indicar debilidad del lado afecto.

d. Para explorar la fuerza global que se realiza con las llamadas maniobras de pequeña
paresia o claudicación piramidal se emplearán la maniobra de Barré y la de Mingazzini.

La respuesta correcta es: Para valorar la masa muscular se explorará la resistencia a la movilización pasiva (hipotonía/ hipertonía), valorando el tamaño y consistencia muscular.

Cuando a un paciente con alguna alteración neurológica le faltan palabras, siendo incapaz de emitir el lenguaje, se dirá que el paciente presenta…:

Seleccione una:

a. Afasia de comprensión, sensitiva o de Wernicke.
b. Disartria.

c. Afasia de expresión motora o de Broca.!
d. Apraxia.

La respuesta correcta es: Afasia de expresión motora o de Broca.

Si un paciente presenta visión doble, se denominará como:

Seleccione una:

a. Cuadrantonopsia.
b. Diplopía.!

c. Escotoma.

d. Nistagmo.

La respuesta correcta es: Diplopía.

La ataxia hipostesia se define como…:

Seleccione una:

a. Dificultad para realizar movimientos involuntarios con una medida exacta.
b. Distorsión de sensibilidad táctil, dolorosa y térmica del lado afecto.
c. Respuesta disminuida de los reflejos osteotendinosos.
d. Disminución de la sensibilidad táctil, dolorosa y térmica del lado afecto.!

La respuesta correcta es: Disminución de la sensibilidad táctil, dolorosa y térmica del lado afecto.

Se le pide al paciente que se ponga de pie con los pies juntos y los brazos extendidos a ambos lados del cuerpo, con los ojos cerrados durante 20-30 segundos. La pérdida de equilibrio se considera un signo de…:

Seleccione una:

a. Prueba de índice-nariz negativa.
b. Romberg positivo.!
c. Dismetría.
d. Disestesia.

La respuesta correcta es: Romberg positivo.

Una migraña sin aura deberá cumplir una serie de criterios diagnósticos, según la clasificación de la International Headache Society. Indique el falso:

Seleccione una:

a. Localización hemicraneal y cualidad pulsatil.
b. Intensidad moderada-grave que empeora con el ejercicio físico.
c. Aparición de al menos 2 episodios con los criterios diagnósticos de la IHS de una
duración entre 4-72h.

!

d. Nauseas, vómitos, fotofobia y/o sonofobia.

La respuesta correcta es: Aparición de al menos 2 episodios con los criterios diagnósticos de la IHS de una duración entre 4-72h.

Un dolor de cabeza de tipo opresivo, bilateral, de intensidad leve o moderada que no suele interferir en las actividades diarias del paciente y no suele acompañarse de síntomas asociados excepto en ocasiones, hipersensibilidad dolorosa de los músculos pericraneales se denomina…

Seleccione una:
a. Cefalea secundaria.

b. Cefalea trigémino-autonómica.
c. Migraña.
d. Cefalea tensional.!

La respuesta correcta es: Cefalea tensional.

Indique la correcta en relación a los vértigos:

Seleccione una:

a. El vértigo central se presenta como un cuadro agudo de mareo con sensación de giro
de objetos, de inicio súbito, acompañado de náuseas o vómitos, inestabilidad de la
marcha, nistagmo e intolerancia a los movimientos cefálicos.

"

b. En el vértigo periférico las causas más comunes son la enfermedad de Menière, el vértigo
posicional benigno y la neuritis vestibular.
c. En el vértigo periférico es frecuente la existencia de alteraciones de la marcha y postura
con inestabilidad muy llamativa, visión doble, problemas para la deglución, cefalea
intensa, etc.
d. El vértigo central persiste 24 horas o más, con o sin hipoacusia y en ausencia de focalidad
neurológica asociada como hemiparesia, pérdida sensitiva o parálisis oculares. Los
pacientes suelen presentar además pérdida de audición y zumbidos, presión y dolor en el
oído.

La respuesta correcta es: En el vértigo periférico las causas más comunes son la enfermedad de Menière, el vértigo posicional benigno y la neuritis vestibular.

La caída de la presión arterial sistólica mayor o igual a 20 mmHg y de la presión arterial diastólica mayor o igual a 10 mmHg en los tres primeros minutos después de que el paciente se ponga de pie produciendo una hipoperfusión cerebral global transitoria, forma parte del proceso que se denomina:

Seleccione una:

a. Síncope ortostático.!
b. Síncope vasovagal.
c. Hipertensión ortostática clásica.
d. Síncope de origen cardiaco.

La respuesta correcta es: Síncope ortostático.

Indique la relación correcta en relación al manejo de los síncopes:

Seleccione una:

a. Hipotensión ortostática = tratar la arritmia desencadenante o la enfermedad cardiaca
subyacente.
b. Síncope de causa desconocida = incorporarse lentamente del decúbito supino e ingesta
de agua, evitando medicación hipotensora.
c. Vasovagal = estrategia terapéutica encaminada a tranquilizar, educar y evitar factores
desencadenantes. Evitar fármacos hipotensores y aconsejar una adecuada
hidratación.

!

d. Síncope cardiogénico = incorporarse lentamente del decúbito supino, medias elásticas,
ingesta de agua y sal si no hay contraindicaciones (HTA).

La respuesta correcta es: Vasovagal = estrategia terapéutica encaminada a tranquilizar, educar y evitar factores desencadenantes. Evitar fármacos hipotensores y aconsejar una adecuada hidratación.

De las siguientes opciones, ¿cuál no forma parte de la clínica de un estado comatoso?

Seleccione una:

a. Predisposición a la obstrucción de las vías aéreas y aspiración por pérdida de reflejo
nauseoso.

b. Cambios en las respuestas pupilares. Alteraciones en el tamaño, la simetría y en la respuesta a la luz.
c. Presencia de complicaciones como arritmias cardiacas y shock.
d. Descenso de la hipertensión intracraneal (HIC), que puede resultar de la triada de
Cushing (hipertensión arterial, bradicardia y respiración irregular).

!

La respuesta correcta es: Descenso de la hipertensión intracraneal (HIC), que puede resultar de la triada de Cushing (hipertensión arterial, bradicardia y respiración irregular).

El diagnóstico en el servicio de urgencias va encaminado a determinar el origen estructural o metabólico del coma y a detectar aquellas situaciones que requieren una atención inmediata ya que comprometen la vida del paciente. Una de las fases de la valoración será el patrón respiratorio del paciente. Si el paciente presenta una respiración profunda con pausas de espiratorias e inspiratorias (de hasta 30 segundos), lo que puede sugerir una lesión protuberencial baja y se puede presentar en hipoxia e hipoglucemia… se definirá cómo…:

Seleccione una:

a. Respiración de Cheyne-Stokes.
b. Respiración de Biot.
c. Respiración apnéustica.!
d. Hiperventilación neurógena central.

La respuesta correcta es: Respiración apnéustica.

Un paciente con intoxicación por opiáceos presentará unas pupilas…:

Seleccione una:
a. Mióticas reactivas."
b. Miótica unilateral reactiva.
c. Medias no reactivas.
d. Puntiformes reactivas.

La respuesta correcta es: Puntiformes reactivas.

Las crisis epilépticas que cursan con pérdida repentina del tono muscular de 2 a 3 segundos de duración con alteración breve de la consciencia; pueden limitarse al cuello, miembros inferiores o ser total y no hay confusión postictal… son las denominadas:

Seleccione una:
a. Atónicas.!
b. Tónico-clónicas.
c. Parciales complejas.
d. Estatus epiléptico.

La respuesta correcta es: Atónicas.

Se acepta tratar como estatus epiléptico la crisis convulsiva superior a…:

Seleccione una:
a. 1 min.
b. 5 min.
c. 30 min."
d. 3 min.

La respuesta correcta es: 5 min.

De los siguientes fármacos empleados en la fase aguda convulsiva del estatus epiléptico… ¿Cuál es igual de efectivo que el Diazepam IV?

Seleccione una:

a. Diazepam rectal.
b. Clonacepam IV.
c. Levetiracepam IV.
d. Midazolam nasal, rectal o IM.!

La respuesta correcta es: Midazolam nasal, rectal o IM.

¿Cuál es la duración de la ventana terapéutica en la fase aguda de una isquemia cerebral, en la que es posible lograr la reperfusión precoz del tejido isquémico y evitar la lesión cerebral irreversible?

Seleccione una:
a. 12 h.
b. 6 h.!
c. 3 h.
d. 1 h.

La respuesta correcta es: 6 h.

Según la escala de Cincinnati se valoran tres signos, si uno de ellos está afectado existe un 72% de posibilidad de estar sufriendo un ICTUS. Si son los tres parámetros positivos la posibilidad es de un 88%... ¿Cuáles son esos tres signos? Indique el erróneo:

Seleccione una:

a. Apertura ocular: pedir al paciente que abra y cierre los ojos.!
b. Habla anormal: decir al paciente que repita una frase.
c. Descenso del brazo: pedir al paciente que cierre los ojos y extienda los brazos con las
palmas hacia arriba.
d. Asimetría facial: decir al paciente que sonría o enseñe los dientes.

La respuesta correcta es: Apertura ocular: pedir al paciente que abra y cierre los ojos.

¿Cuál no es un criterio de inclusión para el tratamiento trombolítico en un ICTUS?:

Seleccione una:

a. Ictus isquémico que causa déficit neurológico focal agudo después de la exclusión por TAC
de la hemorragia.
b. Los síntomas del ICTUS deben mantenerse al menos durante 30 minutos y no haber
mejorado perceptiblemente antes del tratamiento.
c. Cirugía mayor o traumatismo significativo los tres últimos meses.!

d. Edad 18 años.

La respuesta correcta es: Cirugía mayor o traumatismo significativo los tres últimos meses.

Al procedimiento de actuación basado en el reconocimiento precoz de los síntomas de un ictus con el objetivo de trasladar lo antes posible a cada paciente al centro idóneo para que pueda beneficiarse de una terapia de reperfusión y de cuidados especializados en una Unidad de Ictus se denomina:

Seleccione una:

a. Ventana terapéutica.
b. Tratamiento trombolítico.

c. Código Ictus.!

d. Protocolo ACVA.

La respuesta correcta es: Código Ictus.

Actividad previa
◀ Documento en PDF

Ir a...

Navegación por el
cuestionario

Finalizar revisión

1 2 3 4 5 6 7

8 9 10 11 12 13 14

15 16 17 18 19 20 21

22 23 24 25 26 27 28

29 30 31

#

Fundación para el Desarrollo de la Enfermería

! https://www.fuden.es

" FUDEN CAMPUS VIRTUAL CAMPUS POSTGRADOS FUDEN INCLUSIVA TIENDA # $

$

%

&

'

(

ACEPTAR
COOKIES

Este sitio web utiliza cookies y otros identificadores en línea facilitar la navegación, personalizar su experiencia y analizar el uso del sitio. Política de cookies