

URGENCIAS NEUROLÓGICAS

SALUSPLAY:

-CON RESPECTO A LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL SÍNCOPE VASOVAGAL, SEÑALE LA OPCIÓN CORRECTA:

D Se colocará al paciente en decúbito supino con los miembros inferiores (MMII) elevados.

-ALGUNOS DE LOS REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS PROFUNDOS SON:

D Reflejo rotuliano

-¿CUÁL ES EL FÁRMACO NEUROLÉPTICO ATÍPICO MÁS UTILIZADO EN EL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DEL SÍNDROME CONFUSIONAL AGUDO?

C Risperidona.

-LA VALORACIÓN DEL ESTADO MENTAL COMPRENDE LAS FUNCIONES INTELECTUALES (COGNITIVAS) Y LAS EMOCIONALES (AFECTIVAS). LAS PRINCIPALES ÁREAS DE VALORACIÓN DEL ESTUDIO MENTAL INCLUYEN:

D Lenguaje, memoria, atención, orientación y cálculo.

-CUÁL SERÁ EL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO ANTE UNA CRISIS EPILÉPTICA PRESENCIADA?

D Levetiracetam 500-1500 mg/12h.

-EN RELACIÓN A LA FISIOPATOLOGÍA DE LAS CONVULSIONES ES CIERTO QUE:

A Se produce una alteración de la permeabilidad de la membrana (bomba de potasio) provocando su despolarización.

-¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ES EL PRINCIPAL DESENCADENANTE EN LA APARICIÓN DE LAS MIGRAÑAS?

A Estrés.

-CON RESPECTO A LA MIGRAÑA CON AURA, SEÑALA LA OPCIÓN INCORRECTA:

B Suele asociar náuseas, vómitos y foto/fonofobia.

-SEGÚN LIPOWSKI EXISTEN TRES TIPOS CLÍNICOS DE PRESENTACIÓN DEL SÍNDROME CONFUSIONAL AGUDO (SCA). SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA:

B Hiperactivo, hipoactivo y mixto

**-LA CEFALEA QUE PRESENTA DOLOR UNILATERAL
MODERADO-GRAVE QUE SUELE AFECTAR A LA
RAMA OFTÁLMICA DEL TRIGÉMINO SE
DENOMINA:**

B SOL.

NIVEL: 1

-La cefalea que cursa con un dolor unilateral, paroxístico, fulgurante, de inicio y final bruscos y de muy corta duración en el territorio de una o más ramas del V par, generalmente 2ª y 3ª, se denomina:

D Neuralgia del trigémino.

La elevación progresiva de los miembros inferiores determina una flexión invencible de las piernas por las rodillas se conoce como el signo de:

Kernig

El Síndrome Confusional Agudo (SCA) es pluripatológico, la etiología más frecuente corresponde a:

D Tóxicos, entre ellos la abstinencia alcohólica.

Cuál de los siguientes síntomas y signos no es de alarma en las cefaleas?

A Cefalea de frecuencia y/o intensidad rápidamente decrecientes

¿Cuántos mg de tiamina y glucosa se deben administrar en pacientes en coma que están destruidos?

D 100.

La hemorragia intracerebral es el ictus isquémico más frecuente. ¿Verdadero o Falso?

A Falso

¿Cuál de las siguientes definiciones se corresponden con la de vértigo?

B Sensación de rotación en el espacio, ya sea del propio paciente o del medio que le rodea.

NIVEL: 2

En pacientes que presenten signos de compresión o hernia cerebral se debe elevar la presión intracraneal. ¿Verdadero o Falso?

B Falso

Según Lipowski existen tres tipos clínicos de presentación del Síndrome Confusional Agudo (SCA). Señale la respuesta correcta:

C Hiperactivo, hipoactivo y mixto

Se entiende por estatus epiléptico a la convulsión prolongada o inmediatamente recurrente, sin retorno de la conciencia. ¿Verdadero o Falso?

B Verdadero

¿Cuál es el fármaco neuroléptico típico más utilizado en el tratamiento farmacológico del síndrome confusional agudo?

D Haloperidol.

La valoración del estado mental comprende las funciones intelectuales (cognitivas) y las emocionales (afectivas). Las principales áreas de valoración del estudio mental incluyen:

B Lenguaje, memoria, atención, orientación y cálculo.

NIVEL: 3

En paciente con crisis convulsiva o sospecha de estatus convulsivo se administra lorazepan (1-2 mg IV) o antiepilépticos (fenitoína 15-20 mg/kg IV).
¿Verdadero o Falso?

A Verdadero

Cómo se denomina la respuesta refleja a un estímulo que antes no la desencadenaba y que se adquiere por la coincidencia repetida de este estímulo con otro estímulo que normalmente sí produce la respuesta?

B Reflejo acondicionado.

El tratamiento de la neuralgia del trigémino consiste en la administración de:

C Carbamazepina 200mg/ 8h e incrementar hasta conseguir una dosis eficaz.

¿Cuál de los siguientes nervios se corresponde con el V Par Craneal?

B Trigémينو.

La inflamación en las meninges y el espacio subaracnoideo como consecuencia de una infección causada por algún germen, que se desarrolla clínicamente como un síndrome meníngeo en menos de 48-72 horas se conoce como:

A Meningitis aguda.

NIVEL: 4

¿Qué otro nombre recibe el reflejo de flexión?

D Reflejo de retirada.

El síndrome confusional agudo es plurietiológico, prácticamente cualquier enfermedad puede originarlo. ¿Verdadero o Falso?

A Verdadero

El estado de mal migrañoso dura menos de 72 horas a pesar del tratamiento. ¿Verdadero o Falso?

A Falso

El tratamiento de la cefalea en racimos durante la crisis consiste en:

B Reservorio de O2 100% y Sumatriptán 6mg SC.

De las siguientes afirmaciones señalan la opción correcta:

D La sensibilidad discriminatoria combina la sensibilidad superficial y profunda.

¿Cuál de los siguientes factores de riesgo asociado a la enfermedad cerebrovascular se considera modificable?

A Fibrilación auricular.

B Alcohol.

C Herencia genética.(LA DAN COMO BUENA PERO ES UN NO MODIFICABLE)

D Drogas.

En el síncope reflejo o neuromediado debido a hipotensión ortostática el tratamiento consiste en:

B Evitar los fármacos o tóxicos que disminuyen la tensión arterial.

En relación a la fisiopatología de las convulsiones es cierto que:

B Se produce una alteración de la permeabilidad de la membrana (bomba de potasio) provocando su despolarización.

¿Cuál de los siguientes reflejos produce la elevación y el cierre de la mandíbula?

A Maseterino.

NIVEL: 5

-El coma profundo es la ausencia de respuesta a órdenes verbales y estímulos dolorosos, al menos de forma correcta. ¿Verdadero o Falso?

B Verdadero

-¿Cuál de los siguientes es el principal desencadenante en la aparición de las migrañas?

D Estrés.

-¿Por cuál de las siguientes causas se produce un vértigo central?

C Infarto troncoencefálico.

-Cuál de los siguientes tipos de meningitis es más frecuente en niños y adultos jóvenes y en verano y otoño?

B Meningitis aguda vírica.

El accidente isquémico transitorio es:

B El déficit neurológico focal, de origen vascular, con resolución completa en menos de una hora.

-La respiración atáxica indica la lesión del centro respiratorio medular y es signo de muerte inminente. La curva de este tipo de respiración se caracteriza por:

B Es completamente irregular en frecuencia y profundidad.-

-Las crisis que cursan con contracción muscular mantenida no vibratoria, de segundos a un minuto de duración, asociadas a pérdida del estado de conciencia y trastornos vegetativos se denominan:

B Tónicas.

En los cuidados de enfermería para el diagnóstico “Deterioro de la movilidad física relacionado con debilidad o parálisis de una o más partes del cuerpo” es cierto que:

A Apoyar la ejecución de arcos de movimiento en articulaciones avanzando de pasivos a activos

NIVEL: 6

-¿Cuáles de las siguientes alteraciones metabólicas pueden provocar una convulsión?

C Hipoglucemia.

-La obtención de una puntuación de 3 puntos en la escala de Glasgow indica que el paciente presenta un:

D Coma profundo.

-La estereognosia se define como:

D Capacidad para reconocer objetos por el tacto con los ojos cerrado

-Cuál de las siguientes manifestaciones clínicas es característica del vértigo central?

A Nistagmo vertical/rotatorio o cambiante.

-La cefalea tensional episódica o crónica se clasifica como una cefalea secundaria. ¿Verdadero o Falso?

B Falso

NIVEL: 7

-¿Cuál de los siguientes signos y síntomas es característico del accidente cerebrovascular hemorrágico?

D Cefalea brusca e intensa.

-Ante un episodio de vértigo ha de diferenciarse el vértigo periférico, esencialmente banal, del vértigo central que es una urgencia potencialmente muy grave. ¿Verdadero o Falso?

B Verdadero

-¿Cuántos tipos clínicos de presentación del síndrome confusional agudo existen según Lipowski?

B 3.

-¿Cuál es el tratamiento de elección en la meningitis aguda bacteriana?

D Antibióticos.

-Cuál de los siguientes cuidados de enfermería se brindaría ante un paciente con un deterioro de la movilidad física, relacionado con debilidad o parálisis de una o más partes del cuerpo?

B Estimular la actividad independiente de acuerdo a su posibilidad.

NIVEL: 8

-El síndrome meníngeo (SM) se define como:

C Existencia de alguno/s de los síntomas o signos siguientes: fiebre, cefalea, náuseas, vómitos, alteraciones del nivel de conciencia, rigidez de nuca y los conocidos “signos meníngeos” de Kernig y Brudzinski.

-Toda sensación dolorosa localizada entre las regiones orbitaria y suboccipital se denomina:

Cefalea

-La valoración de las funciones motora y sensorial se incluyen en la exploración del Sistema Neurológico. ¿Verdadero o Falso?

B Verdadero

-El término reflejo bicipital significa:

C Reflejo tendinoso que se obtiene al percutir sobre el tendón del músculo bíceps.

-¿Cuál es el tratamiento en la meningoencefalitis?

B Aciclovir.

-De las siguientes afirmaciones señalan la respuesta correcta:

B Las migrañas son más frecuentes en mujeres y suelen comenzar antes de los 40 años

NIVEL: 9

En la valoración de la función motora solamente se valora la existencia y la calidad del movimiento.
¿Verdadero o Falso?

A Falso

-Las crisis epilépticas clasificadas como ausencias típicas consisten en:

D Episodios breves de disminución o abolición del estado de conciencia, de 5-30 s de duración.

-Indica cuál de los siguientes fármacos es el fibrinolítico de elección en el accidente cerebrovascular isquémico:

C Alteplasa.

-Cuál de los siguientes nervios se corresponde con el I Par Craneal?

B Olfatorio.

-La cefalea en racimos es más frecuente en varones y puede variar la aparición entre 8 veces/día o cada 2 días. También es característico de este tipo de cefaleas que:

A Los ataques suelen presentarse a la misma hora y es típico en las primeras fases del sueño.

NIVEL: 10

-Señal cual de los siguientes son signos y síntomas de alarma en cefaleas:

C Cefalea acompañada de alteraciones del nivel de conciencia

-Cuál será el tratamiento farmacológico ante una crisis epiléptica presenciada?

A Levetiracetam 500-1500 mg/12h.

-Con respecto a la migraña con aura, señala la opción incorrecta:

D Suele asociar náuseas, vómitos y foto/fonofobia

-¿Cuál de los siguientes tipos clínicos de presentación del síndrome coronario agudo cursa

con agitación, agresividad, confusión,
alucinaciones e ideación delirante?

D Hiperactivo.

-Qué tipo de rigidez consiste en la flexión y
aproximación de los miembros superiores con
extensión de los inferiores?

C Rigidez de decorticación.

-El accidente cerebrovascular isquémico es mucho
más frecuente que el cerebral y su consecuencia
final es el infarto cerebral. ¿Verdadero o Falso?

B Verdadero

-¿Cuál de los siguientes tipos clínicos de
presentación del síndrome coronario agudo cursa
con bradipsiquia, lenguaje lento, letargia, actitud
apática e inhibición?

D Hipoactivo.

-Los triptanes son:

C Agonistas serotoninérgicos de los receptores 5HT

-¿Cuál de las siguientes situaciones se considera un
criterio de inclusión de muerte cerebral?

B Pupilas intermedias arreactivas.

-El IX Par Craneal se conoce como

D Glossofaríngeo.

-La cefalea que presenta dolor unilateral moderado-grave que suele afectar a la rama oftálmica del trigémino se denomina:

B SOL.