

# Cuidados al paciente con problemas neuroquirúrgicos



## Información

Marcar pregunta

### Texto informativo

Mujer de 47 años, de nombre Carmen, con talla y peso de: 152 cm y 82 kg. Ingresa de forma programada el 26/09 para extirpación de meningioma doble en temporal derecho. Cirugía sin complicaciones. Tras 24 horas en la unidad de cuidados postquirúrgicos (UCPQ) baja a planta, sin focalidad neurológica.

Con los siguientes antecedentes personales:

- Alergia a pirazolonas.
- HTA controlada con ttº farmacológico.
- Exfumadora de 20 cig/día.
- Obesidad.
- Meningioma frontotemporal derecho intervenido en 2009. Requirió craneoplastia y derivación lumboperitoneal.

### Pregunta 1

Respuesta guardada

Puntúa como 1,00

Marcar pregunta

### Texto de la pregunta

¿Cuál de las siguientes técnicas quirúrgicas fue necesaria para la extirpación del meningioma temporal?

Seleccione una:

- a. Craniectomía descompresiva.
- b. Craneotomía.
- c. Fijación lumbar.
- d. Ninguna de las anteriores.

## **Pregunta 2**

Respuesta guardada

Puntúa como 1,00

Marcar pregunta

### **Texto de la pregunta**

Durante su estancia en la UCPQ en la que sólo estuvo 24h precisó:

Seleccione una:

- a. Toma de constantes vitales tales como FC, TA, SatO<sub>2</sub>, temperatura, etc...
- b. Valoración neurológica.
- c. Administración de medicación intravenosa.
- d. Todas son correctas.

## **Pregunta 3**

Respuesta guardada

Puntúa como 1,00

Marcar pregunta

### **Texto de la pregunta**

Después de 72 h, Carmen, se encuentra en la planta sin focalidad neurológica y todo ha evolucionado favorablemente. ¿Cuál de las siguientes actividades sería necesaria realizar?

Seleccione una:

- a. Cura de herida quirúrgica cuando precise.
- b. Escala de Glasgow.
- c. Valorar el dolor con la EVN/EVA.
- d. Todas son correctas.

## Información

Marcar pregunta

### Texto informativo

*Tras 6 días en planta, estando previamente bien y sin focalidad neurológica, avisan a primera hora de la noche, por vómitos y disminución del nivel de consciencia. A la valoración por neurocirujana de guardia, GCS 7/15 (O1, V1, M5) por lo que realiza TAC de cráneo.*

*En el TAC de cráneo:*

*Se evidencia áreas de hemorragia subaracnoidea frontotemporal derecha e hidrocefalia. Se decide traslado a UCI para su vigilancia.”*

## Pregunta 4

Respuesta guardada

Puntúa como 1,00

Marcar pregunta

### Texto de la pregunta

Según la valoración realizada por la neurocirujana. Señale la respuesta correcta:

Seleccione una:

- a. La exploración es buena, no hay alteraciones significativas.
- b. Estaba contraindicada la prueba de imagen.
- c. La puntuación de Glasgow es muy baja suponiendo un riesgo para la paciente.
- d. Todas son correctas.

## Pregunta 5

Respuesta guardada

Puntúa como 1,00

Marcar pregunta

### Texto de la pregunta

Teniendo en cuenta exclusivamente el bajo nivel de consciencia y la puntuación en la escala de Glasgow, ¿Qué estaría indicado?

Seleccione una:

- a. El traslado a quirófano para una craniectomía descompresiva.
- b. Curar la herida quirúrgica.
- c. Aislar la vía aérea mediante una intubación orotraqueal.
- d. Ninguna de las anteriores.

## **Pregunta 6**

Respuesta guardada

Puntúa como 1,00

Marcar pregunta

### **Texto de la pregunta**

Teniendo en cuenta el resultado del TAC, en el que se puede ver una hidrocefalia severa que puede causar la disminución del nivel de conciencia. ¿Qué medida sería la más acertada?

Seleccione una:

- a. Colocar una monitorización intraparenquimatosa y así drenar LCR.
- b. Realizar una craneotomía para reducir el tamaño de los ventrículos.
- c. Colocar un sistema intraventricular para monitorizar la PIC y tratar la hidrocefalia.
- d. Todas son correctas.

## **Pregunta 7**

Respuesta guardada

Puntúa como 1,00

Marcar pregunta

### **Texto de la pregunta**

A que llamamos hidrocefalia:

Seleccione una:

- a. Es la alteración de la circulación normal por los vasos sanguíneos cerebrales que provoca un aumento del sistema ventricular.

- b. Aumento de líquido cefalorraquídeo (LCR) en el cerebro, provocando un aumento del tamaño de los ventrículos comprimiendo el resto de estructuras encefálicas.
- c. Lesiones ocupantes de espacio que provocan un aumento de la presión intracraneal.
- d. A y B son correctas.

## Pregunta 8

Respuesta guardada

Puntúa como 1,00

Marcar pregunta

### Texto de la pregunta

Tras la técnica quirúrgica el paciente vuelve a la UCI y se monitorizan unos valores de PIC. Tras calibrarlo marca un valor de 7 mmHg, se diría que:

Seleccione una:

- a. El valor es elevado y supone un riesgo para la vida de la paciente.
- b. El valor es muy bajo y supone un riesgo para la vida del paciente.
- c. El valor es normal y no precisará tratamiento.
- d. El valor aún no es fiable, precisará que pasen al menos 24h.

## Pregunta 9

Respuesta guardada

Puntúa como 1,00

Marcar pregunta

### Texto de la pregunta

Durante esa misma noche, tras la movilización de la paciente, se registran unos valores de PIC de 20 mmHg. Si la FC es de 90 lpm, la TA es de 130/48 mmHg con la TAM de 69 mmHg. ¿Qué presión de perfusión cerebral tendría Carmen?

Seleccione una:

- a. PPC = 85 mmHg
- b. PPC = 90 mmHg.

- c. PPC = 60 mmHg
- d. Ninguna de las anteriores.

### **Pregunta 10**

Respuesta guardada

Puntúa como 1,00

Marcar pregunta

#### **Texto de la pregunta**

¿Cuál de las siguientes medidas tendríamos que tomar con un paciente con sistema intraventricular con un transductor externo acoplado a fluidos?

Seleccione una:

- a. Colocar el transductor acoplado a fluidos a nivel del CAE.
- b. Valorar la cantidad de débito drenado.
- c. Mantener la correcta alineación del cuerpo y el cabecero correctamente elevado.
- d. Todas son correctas.

### **Pregunta 11**

Respuesta guardada

Puntúa como 1,00

Marcar pregunta

#### **Texto de la pregunta**

En cuanto a la monitorización de la PIC señale la respuesta correcta:

Seleccione una:

- a. Los sistemas de medición acoplados a fluidos son más fiables que los de fibra óptica.
- b. Un inconveniente de los sistemas acoplados a fluidos es el mayor riesgo de infección.
- c. Los dispositivos de fibra óptica han de calibrarse antes de su colocación.
- d. Todas son correctas.

### **Pregunta 12**

Respuesta guardada

Puntúa como 1,00

Marcar pregunta

### Texto de la pregunta

Es cierto que el sistema intraventricular nos permite tener un mejor control de la PIC entre otras ventajas, pero ¿qué complicación puede presentarse?:

Seleccione una:

- a. Incomodidad por parte del paciente.
- b. Síndrome constitucional.
- c. Infección con ventriculitis ó meningitis.
- d. El sistema ventricular no presenta complicaciones en ningún caso.

### Pregunta 13

Respuesta guardada

Puntúa como 1,00

Marcar pregunta

### Texto de la pregunta

Pese al sistema intraventricular para drenar LCR y otras medidas farmacológicas, los valores de la PIC siguen aumentando, por lo que se decide realizar un nuevo TAC craneal donde se evidencia un aumento del edema difuso generalizado. ¿Cuál sería una medida a tener en cuenta para reducir la PIC?

Seleccione una:

- a. Realizar craneotomía para resolver el edema.
- b. Realizar una osteoclastia para controlar los niveles de PIC.
- c. Realizar una craniectomía descompresiva.
- d. Ninguna de las anteriores.

### Pregunta 14

Respuesta guardada

Puntúa como 1,00

Marcar pregunta

### Texto de la pregunta

Señale cual de las siguientes afirmaciones se corresponden con unas pupilas sin alteraciones en situaciones normales:

Seleccione una:

- a. Pupilas anisocóricas, intermedias y reactivas.
- b. Pupilas isocóricas, mióticas y arreactivas.
- c. Pupilas discóricas y arreactivas.
- d. Pupilas isocóricas, intermedias y reactivas.

### Pregunta 15

Respuesta guardada

Puntúa como 1,00

Marcar pregunta

### Texto de la pregunta

Durante una ventana de sedación la paciente tiene las pupilas isocóricas, mióticas y reactivas, función motora conservada con movimientos antigravedad y una puntuación de 11 en la escala de Glasgow (O4, V1, M6). Según los datos elija la respuesta correcta:

Seleccione una:

- a. Las pupilas son normales, pero según la escala de Glasgow precisará aislar vía aérea.
- b. Las pupilas son normales al igual que el Glasgow no presenta alteraciones importantes.
- c. Tanto la valoración pupilar como el Glasgow son preocupantes.
- d. Ninguna respuesta es correcta.

### Pregunta 16

Respuesta guardada

Puntúa como 1,00

Marcar pregunta



**Texto de la pregunta**

De las siguientes afirmaciones del postoperatorio de craneotomía, señale la correcta:

Seleccione una:

- a. Los drenajes aspirativos se retiran normalmente a las 24-48 horas de la cirugía si la evolución es buena.
- b. A las 48h curar la HQ, si no precisa antes por manchado.
- c. Valoraremos el estado neurológico por turno, midiéndose sólo la escala del coma de Glasgow.
- d. A y B son correctas.

**Pregunta 17**

Respuesta guardada

Puntúa como 1,00

Marcar pregunta

**Texto de la pregunta**

¿Cuales de las siguientes complicaciones puede desarrollar Carmen durante su estancia en UCI?

Seleccione una:

- a. Crisis comiciales.
- b. Vómitos.
- c. Infección por catéter.
- d. Todas son correctas.

**Pregunta 18**

Respuesta guardada

Puntúa como 1,00

Marcar pregunta

**Texto de la pregunta**

Entre los inconvenientes del DIV se encuentra:

Seleccione una:

- a. Limitaciones en su colocación cuando hay desviación de la línea media.
- b. Complicaciones por infección.
- c. Menor fiabilidad.
- d. A y B son correctas.

## Información

Marcar pregunta

### Texto informativo

*Carmen ha evolucionado favorablemente en UCI, y tras poder retirar tubo orotraqueal y dispositivo de medición de PIC está lista para trasladarse a planta. La escala de Glasgow refleja una puntuación de 15, y la única focalidad neurológica es una ligera hemiparesia residual izquierda.”*

## Pregunta 19

Respuesta guardada

Puntúa como 1,00

Marcar pregunta

### Texto de la pregunta

¿Qué cuidados seguirá precisando nuestra paciente?

Seleccione una:

- a. Control de PIC y PPC.
- b. Valorar débito y aspecto del LCR.
- c. Educación sanitaria para preparación al alta.
- d. A y C son correctas.

## Pregunta 20

Respuesta guardada

Puntúa como 1,00

Marcar pregunta

**Texto de la pregunta**

En cuanto a las recomendaciones al alta no se encontrará:

Seleccione una:

- a. Instruir en la importancia de una correcta administración de anticomieiales.
- b. En casa, tras la retirada de grapas se puede lavar la cabeza con su champú normal.
- c. Para el control de la cefalea aplicar solo calor local.
- d. Aumentar gradualmente su actividad física, según lo tolere.