

Cuidados al paciente con problemas neurológicos

Pregunta 1

Señala la respuesta correcta respecto al tratamiento de las cefaleas en pacientes no graves:

- a. Administración de oxigenoterapia a altas concentraciones durante 10 minutos ✓
- b. Infiltración de corticoides en caso de neuralgias leves.
- c. Aplicación de calor local.
- d. Habitación con luz blanca intensa.

Pregunta 2

Al realizar la exploración neurológica a un paciente se objetiva: la pupila derecha tiene 4 mm, es redondeada y reactiva a la luz, mientras que la pupila izquierda mide 6 mm, es redondeada y no es reactiva a la luz. ¿Qué podemos decir de las pupilas de nuestro paciente?

- a. Las pupilas son anisocóricas y reactivas
- b. Las pupilas son discóricas, siendo la derecha reactiva y la izquierda arreactiva
- c. Las pupilas son anisocóricas, siendo la derecha reactiva y la izquierda arreactiva ✓
- d. Las pupilas son isocóricas, medias y reactivas

Pregunta 3

Señale la respuesta respecto a la administración de soluciones hiperosmolares en el paciente neurocrítico:

- a. Producen una disminución del volumen cerebral y como consecuencia una disminución de la PIC.
- b. Aumentan el volumen sanguíneo y la presión arterial.
- c. El manitol y el suero salino hipertónico son consideradas soluciones hiperosmolares.
- d. Todas las respuestas son correctas ✓

Pregunta 4

La definición "cefalea intensa de localización orbitaria, supraorbitaria o temporal, siempre del mismo lado, sin aura, que se acompaña de inyección conjuntival, lagrimeo, congestión nasal, rinorrea, sudoración frontal, enrojecimiento e hiperestesia e hiperalgesia facial, miosis y ptosis palpebral ipsilateral", ¿con cuál de los siguientes tipos de cefalea se corresponde?

- a. Cefalea en cúmulos o racimos ✓
- b. Síndrome meníngeo
- c. Cefalea de la tos
- d. Cefalea tensional episódica

Pregunta 5

¿Cuáles de las siguientes no se consideran medidas de primer nivel para el control de la PIC?

- a. Sedoanalgesia y administración de relajantes musculares
- b. Administración de soluciones hiperosmolares como el manitol
- c. Evacuación de LCR mediante catéteres ventriculares

d. Todas las anteriores son medidas de primer nivel para el control de la PIC ✓

Pregunta 6

¿Cuál de las siguientes escalas de valoración es la adecuada para monitorizar la situación neurológica de un paciente que ha sufrido un ICTUS isquémico y ha sido sometido a fibrinólisis sistémica?

- a. Escala Canadiense ✓
- b. Escala de Conductas Indicadoras de Dolor (ESCID)
- c. Escala de Agitación-Sedación de Richmond (RASS)
- d. Escala de Barthel

Pregunta 7

Diremos que un paciente presenta movimientos de descerebración cuando:

- a. Abra los ojos a la llamada
- b. Presente movimientos de flexión y aducción de los miembros superiores sobre el tronco ?
- c. No presente ninguna respuesta motora ante ningún estímulo doloroso
- d. Presente rotación interna con extensión de los miembros respecto al tronco? ✓

Pregunta 8

Existen una serie de signos que pueden alertarnos de un posible fracaso de los mecanismos de autorregulación cerebral. ¿Cuál de las siguientes situaciones pueden estarnos indicando una pérdida de la capacidad de autorregulación cerebral?

- a. Valores de Presión de Perfusión Cerebral (PPC) entre 60 y 70 mmHg
- b. Valores de Presión Intracraneal (PIC) entre 10 y 15 mmHg
- c. Valores de Saturación de Oxígeno en el bulbo de la yugular (SjO₂) entre 50 y 70%
- d. Presencia de vómito brusco en escopeta sin presencia de náuseas previas ✓

Pregunta 9

Según la OMS (Organización Mundial de la Salud), consideraremos que un paciente tiene un TCE (traumatismo craneoencefálico) moderado, cuando en la Escala de Coma de Glasgow presente:

- a. Valores entre 14 y 15
- b. Valores entre 9 y 13 ✓
- c. Valores entre 5 y 9
- d. Valores entre 9 y 3

Pregunta 10

El concepto hiperestesia, ¿con cuál de las siguientes definiciones se corresponde?

- a. Sensibilidad aumentada ✓
- b. Pérdida de la capacidad de producir y/o comprender el lenguaje
- c. Sensibilidad disminuida
- d. Alteración adquirida de la articulación de las palabras

Pregunta 11

Si usamos drenajes ventriculares, ¿cuál es el punto correcto de colocación de los transductores usados para monitorizar la Presión Intracraneal (PIC)?

- a. A la altura del eje flebostático
- b. A la altura de la aurícula derecha
- c. A la altura del conducto auditivo externo ✓
- d. A la altura de la aurícula izquierda

Pregunta 12

La definición: "colección hemática dentro del parénquima encefálico producida por rotura vascular con o sin comunicación con espacio subaracnoideo y sistema ventricular ?", se corresponde con:

- a. Parálisis facial
- b. Infarto cerebral
- c. Accidente Cerebrovascular hemorrágico ✓
- d. Accidente isquémico transitorio

Pregunta 13

El concepto hipoestesia, ¿con cuál de las siguientes definiciones se corresponde?

- a. Sensibilidad aumentada
- b. Pérdida de la capacidad de producir y/o comprender el lenguaje
- c. Sensibilidad disminuida ✓
- d. Alteración adquirida de la articulación de las palabras

Pregunta 14

¿Cuál de los siguientes tipos de episodios convulsivos se consideran focales?

- a. Tónico-clónicas o gran mal
- b. Ausencias o pequeño mal
- c. Mioclonías
- d. Elementales ✓

Pregunta 15

¿Cuál de los siguientes fármacos es el recomendado para la fibrinólisis en caso de ICTUS isquémico?

- a. Manitol
- b. Cisatracurio
- c. Fentanilo
- d. rt-PA (Activador Tisular del Plasminógeno Recombinante) ✓

Pregunta 16

¿Cuál de los siguientes signos y síntomas no esperará encontrar ante un paciente con Esclerosis Múltiple?

- a. Convulsiones ✗
- b. Disfunción motora.
- c. Parestesias.
- d. Lagrimeo constante

En la Esclerosis Múltiple el paciente puede presentar los siguientes signos y síntomas: - Convulsiones. - Hemiparesia y/o hemiplejía. - Parestesias. - Disfasia, afasia receptiva o disartria. - Dislexia. -

Disfunción motora. - Ataxia con vértigo. - Debilidad de una o más extremidades. - Alteración de la marcha y el equilibrio. - Déficit del campo visual, diplopía. - Desviación de la comisura labial. - Comportamiento inapropiado, labilidad emocional. - Pérdida de memoria. - Alucinaciones auditivas. - Dificultad para orinar. El lagrimeo constante sería esperable encontrarlo en la parálisis facial o de Bell.

Pregunta 17

La pérdida adquirida de la capacidad de articular las palabras se denomina:

- a. Afasia motora
- b. Disartria ✓
- c. Afasia de Broca
- d. Afasia sensorial

Pregunta 18

La Escala de Coma de Glasgow nos orienta hacia situaciones de importante gravedad neurológica. ¿Ante qué puntuación de las siguientes deberemos pensar que estamos ante un paciente grave?

- a. Cuando la puntuación en la subescala motora sea de 0 puntos
- b. Cuando la puntuación en el total de la Escala de Coma de Glasgow sea de 2 puntos.
- c. Cuando la puntuación en la subescala motora sea de 3 puntos ✓
- d. Cuando la puntuación en la subescala ocular sea de 3 puntos

Pregunta 19

Señale la afirmación incorrecta:

- a. La hidrocefalia consiste en el aumento de la cantidad de líquido cefalorraquídeo
- b. La hidrocefalia puede derivar en un aumento de la presión intraabdominal ✓
- c. La hidrocefalia puede derivar en un aumento de la presión intracraneal
- d. Las causas de la hidrocefalia son diversas, pudiendo ser congénitas o debidas a lesiones cerebrales

Pregunta 20

Un paciente que abre los ojos cuando le llamamos por su nombre, que a la pregunta en qué año estamos nos contesta 1526 y que nos aprieta la mano cuando se lo pedimos, ¿qué puntuación le daríamos en la Escala de Coma de Glasgow?

- a. 3 puntos
- b. 13 puntos ✓
- c. 12 puntos
- d. 11 puntos