

---

<b>Puntos</b>	30,00/30,00
<b>Calificación</b>	10,00 de 10,00 (100%)
<b>Comentario -</b>	<b>APTO</b>

---

Pregunta

**1**

Correcta

Se puntúa 1,00  
sobre 1,00

¿Qué requisitos debe cumplir un bebé canguro prematuro para recibir el alta precozmente?:

Seleccione una:

- a. Alimentación y ganancia de peso correctas.
- b. Temperatura corporal estable en posición canguro.
- c. Seguimiento regular del bebé tras el alta.
- d. Todas las anteriores son correctas.

Tan pronto como el neonato se esté alimentando correctamente, mantenga una temperatura corporal estable en la posición MMK, y esté adquiriendo peso, podrá irse a casa junto a su madre. Dado que en su mayoría seguirán siendo bebés prematuros en el momento de recibir el alta, debe garantizarse un seguimiento regular a cargo de un profesional capacitado.

Pregunta

**2**

Correcta

Se puntúa 1,00  
sobre 1,00

Los cambios necesarios para desarrollar el proceso de apego (señala la afirmación correcta):

Seleccione una:

- a. Se inician segundos después del parto y precisan de la permanente repetición de la aproximación madre-hijo.
- b. Se inician cuando el bebé tiene tres meses y es capaz de interactuar socialmente.
- c. Se inician cuando el bebé es capaz de reconocer a sus padres.
- d. Ninguna de las anteriores afirmaciones es correcta.

Los cambios necesarios para desarrollar el proceso de apego se activan desde segundos después del parto, y con la permanente repetición de esta aproximación, se desencadenan cascadas metabólicas que permiten la expresión del nuevo vínculo, con las características exclusivas que lo definen. Alteraciones en esta cascada de sistemas, generan en la madre alteraciones neuroendocrinas que se manifiestan en cambios conductuales, que a su vez estimulan modificaciones internas en el recién nacido, de forma que se inicia un proceso de apego patológico, con repercusiones a nivel mental en la madre y especialmente en el hijo (por su vulnerabilidad en el proceso de desarrollo).

Pregunta

**3**

Correcta

Se puntúa 1,00  
sobre 1,00

¿Qué hormona/as, si no interferimos y se liberan con un patrón fisiológico, favorecen la interacción madre-recién nacido en la primera hora tras el parto?:

Seleccione una:

- a. Oxitocina y prolactina.
- b. Opiáceos maternos y fetales.
- c. Hormonas de la familia de la adrenalina.
- d. Todas las anteriores son correctas.

La oxitocina es la hormona típica del altruismo, está presente en cualquiera de las facetas del amor, y su liberación es altamente dependiente de factores ambientales: es más fácil si el lugar es caluroso y si la madre no tiene otra cosa que hacer que mirar a los ojos del bebé y sentir el contacto con su piel sin distracciones. En condiciones fisiológicas, el nivel máximo de oxitocina está asociado con un nivel alto de prolactina, la cual también se conoce con el nombre de la hormona de la maternidad. Por otro lado, la liberación maternal durante las contracciones y el parto de hormonas parecidas a la morfina, y las endorfinas que libera el bebé durante el proceso del nacimiento, hacen que durante un cierto tiempo después del parto, madre e hijo por igual están impregnados de opiáceos, y es conocida por todos la propiedad de los opiáceos de producir dependencia. Además durante las últimas contracciones antes de nacer el bebé, hormonas de la familia de la adrenalina alcanzan su nivel más alto en la madre, por ello cuando comienza el reflejo de expulsión fetal, las mujeres tienden a estar erguidas, llenas de energía. Todas las hormonas nombradas juegan un papel específico en la posterior interacción madre-bebé. Si se interfiere en la hora posterior al parto, impidiendo que se liberen con un patrón fisiológico, estaremos interfiriendo en esa vinculación madre-hijo.

---

Pregunta

4

Correcta

Se puntúa 1,00  
sobre 1,00

Cuando adiestramos en la extracción de leche a una madre que quiere dar lactancia materna a su bebé, ¿qué debemos aconsejarle?:

Seleccione una:

- a. Hasta que el bebé no sea capaz de tomar leche materna no debe comenzar a realizar la extracción de su leche.
- b. Debe comenzar a extraerse leche unas seis horas después del parto, o antes, aunque no se vaya a iniciar la lactancia materna en ese momento.
- c. Debe extraerse leche cada 6 horas tanto durante el día como durante la noche, para obtener la cantidad de leche que su bebé necesita.
- d. Debe extraerse leche cada 3 horas, sólo durante el día, para obtener la cantidad de leche que su bebé necesita.

Para iniciar la lactancia, la madre debería comenzar la extracción el primer día, a ser posible seis horas después del parto o antes, aunque no se vaya a iniciar la lactancia materna en ese momento debido al estado del bebé. Debe extraerse tanta leche como le resulte posible y con tanta frecuencia como correspondería a las tomas del bebé, es decir, al menos cada tres horas, incluso por la noche. El objetivo del inicio y frecuencia de las tomas no es obtener una cantidad determinada de leche, sino garantizar la producción materna regular de leche.

Pregunta

5

Correcta

Se puntúa 1,00  
sobre 1,00

En caso de que una madre esté extrayendo más leche de la que su bebé necesita, ¿qué debemos aconsejarle?:

Seleccione una:

- a. Que tire la leche sobrante, ya que si produce más cantidad de la que el bebé toma no la necesita.
- b. Que vierta la segunda mitad extraída de cada pecho en un recipiente distinto, y que ofrezca al bebé la segunda mitad en primer lugar.
- c. Que vierta la primera mitad extraída de cada pecho en un recipiente distinto, y que ofrezca al bebé la primera mitad en primer lugar.
- d. Ninguna de las anteriores es correcta.

En caso de que una madre esté extrayendo más leche de la que su bebé necesita, se le recomendará que vierta la segunda mitad extraída de cada pecho en un recipiente distinto, y que ofrezca al bebé la segunda mitad en primer lugar; de este modo el bebé recibe más leche final, que le proporcionará más energía y le ayudará a crecer más.

Pregunta

6

Correcta

Se puntúa 1,00  
sobre 1,00

¿A qué recién nacidos va dirigido el Método Madre Canguro?:

Seleccione una:

- a. Este método va dirigido exclusivamente a los recién nacidos prematuros.
- b. Técnica que se ofrece sólo a los recién nacidos de bajo peso.
- c. Debemos ofrecerlo a los recién nacidos a término.
- d. Método válido para todos los recién nacidos, sean a término, pretérmino, o de bajo peso, siempre y cuando estén estables.

El MMK únicamente se puede poner en marcha con bebés estabilizados, es decir, con aquellos que puedan salir de la incubadora sin que su oxígeno en sangre o su frecuencia cardíaca registren variaciones.

---

Pregunta

7

Correcta

Se puntúa 1,00  
sobre 1,00

¿Cuál es el punto más controvertido del MMK en los países en vías de desarrollo?:

Seleccione una:

- a. Seguimiento ambulatorio.
- b. Costes que genera el MMK.
- c. Aceptación del MMK por parte del personal sanitario.
- d. Aceptación del MMK por parte de las madres.

Se han valorado los costes del MMK en los países en vías de desarrollo y se ha visto que los bebés canguro generan menos costes. Además se ha visto que hay una buena aceptación del método por parte del personal hospitalario y de las madres. Aunque el ámbito ambulatorio del MMK ofrece numerosos beneficios a los padres y al hospital, éste sigue siendo el punto más controvertido del MMK, ya que el seguimiento del bebé de alto riesgo no es habitual en los países en vías de desarrollo.

---

Pregunta

8

Correcta

Se puntúa 1,00  
sobre 1,00

Señala la afirmación correcta que relaciona el MMK y los padres:

Seleccione una:

- a. El MMK ofrece beneficios a los padres que se observan sólo durante el ingreso en la unidad de neonatología; un ejemplo de ello es la disminución de la ansiedad.
- b. Se ha relacionado la aplicación del MMK con un menor índice de maltrato infantil por parte de los padres.
- c. La aplicación del Método Canguro no guarda relación con el entorno futuro del recién nacido.

- d. Ninguna de las anteriores es correcta.

El método canguro ofrece muchos beneficios a los padres; beneficios tanto a corto plazo (como la disminución de la ansiedad durante el ingreso hospitalario), como a largo plazo (se ha demostrado que, en los casos en que se lleva a cabo, los padres ofrecen un entorno futuro más estimulante y apropiado para el hijo, son más competentes a la hora de ayudarles en su desarrollo, y hay un menor índice de maltrato infantil por parte de los padres).

Pregunta

9

Correcta

Se puntúa 1,00  
sobre 1,00

¿Cuándo se debe emplear leche artificial para alimentar a un bebé canguro?  
Señala la respuesta correcta:

Seleccione una:

- a. Cuando el recién nacido es prematuro, ya que su sistema digestivo no está preparado para la leche materna y necesita leche artificial adaptada.
- b. Cuando el bebé no es capaz de succionar o de coordinar deglución-respiración, y hay que alimentarlo mediante sonda nasogástrica.
- c. Cuando el bebé no pueda engancharse al pecho porque éste se encuentra muy lleno.
- d. Cuando la madre produce un volumen escaso e insuficiente, o si se encuentra ingresada en otra unidad y su estado de salud le impide extraerse leche materna.

En caso de que en un principio la madre produzca un volumen escaso de leche, se ofrecerá toda la cantidad a su bebé y ésta se complementará con una preparación para bebés si fuera necesario. Si la madre se encuentra ingresada, y debido a su estado no se puede extraer leche, se dará a su hijo leche artificial adaptada a sus características. No constituyen criterio para la alimentación artificial ni que el pecho esté muy lleno ( ya que en ese caso se debe animar a la madre a que se saque un poco de leche previamente, para que se ablande la zona del pezón y al bebé le resulte más sencillo agarrarse), ni que la alimentación esté siendo por sonda (puede proporcionarse leche materna por la misma), ni que el bebé sea prematuro (ya que la leche prematura se ajusta a la edad gestacional y a las necesidades del bebé).

Pregunta

10

Correcta

Se puntúa 1,00  
sobre 1,00

La madre que lleve consigo un bebé canguro debe:

Seleccione una:

- a. Para garantizar la seguridad del bebé, la madre canguro debe permanecer sentada todo el día, en una habitación en la que haya silencio, y dejarlo en la incubadora para dormir ella en una cama.
- b. Para garantizar el bienestar del bebé, la madre canguro debe permanecer sentada todo el día en un ambiente tranquilo, y dormir igualmente sentada para no poner en peligro al bebé canguro.
- c. Para garantizar el correcto desarrollo del bebé, la madre canguro debe permanecer sentada todo el día en un ambiente tranquilo, y dormir con él siempre y cuando lo haga en una posición reclinada o semi-reclinada.
- d. Durante el día la madre canguro puede caminar, estar de pie, sentarse, participar en actividades recreativas, etc., siempre y cuando el ambiente sea tranquilo; es aconsejable que duerma con el bebé canguro en posición reclinada o semi-reclinada, si no lo tolera puede dormir como quiera siempre que su bebé esté sujeto.

Durante el día, la madre que lleve a un bebé canguro puede hacer lo que quiera: caminar, estar de pie, sentarse, participar en actividades recreativas, educativas, lucrativas, etc., siempre y cuando el entorno sea tranquilo. En cuanto a la hora de dormir, la madre que porte un bebé canguro, dormirá mejor en una posición reclinada o semi-reclinada, de entorno a 15° con respecto a la horizontal, lo cual se puede lograr con una cama articulada o con almohadas. En caso de que la madre no pueda dormir así, es preferible que duerma como quiera, siempre que el bebé esté bien sujeto.

Pregunta

11

Correcta

Se puntúa 1,00  
sobre 1,00

La forma de administrar los cuidados neonatales influye decisivamente en:

Seleccione una:

- a. La organización del cerebro en desarrollo del neonato.
- b. El posterior desarrollo neurológico.
- c. El posterior desarrollo psicomotor.
- d. Todas las anteriores son ciertas.

En los bebés prematuros persiste una mayor frecuencia de alteraciones en el desarrollo a medio y a largo plazo que se relacionan, entre otros muchos factores, con la forma de administrar los cuidados en las unidades de cuidados intensivos neonatales. La separación de los padres y los estímulos táctiles, sonoros y luminosos agresivos a los que se les somete, dificultan la organización del cerebro en desarrollo. Por ello, debemos atender a diversos aspectos que van a condicionar de manera decisiva su posterior desarrollo neurológico y psicomotor.

Pregunta

12

Correcta

Se puntúa 1,00  
sobre 1,00

Cuando llevamos a cabo una intervención que para el neonato es dolorosa (como una extracción de sangre), debemos saber que la posición canguro, en contacto piel con piel con la madre, hace que (señala la respuesta correcta):

Seleccione una:

- a. La frecuencia cardiaca, que aumenta en estos momentos como reflejo del dolor que siente, se normaliza más rápidamente cuando el bebé se halla en posición canguro que cuando se encuentra en la incubadora.
- b. El neonato siente menos dolor que el adulto, por lo tanto dará igual que esté en posición canguro o en la incubadora.
- c. El neonato no puede sentir estrés por la situación, por lo que no sabrá si está en contacto con su madre o en una incubadora.
- d. Ninguna es correcta.

Los recién nacidos sienten el dolor igual que los adultos, pero a diferencia de los adultos no lo puede verbalizar, lo expresan a través de cambios en el comportamiento o de severas variaciones en algunos parámetros fisiológicos, como la frecuencia cardiaca o la oxigenación. El contacto piel con piel con la madre permite disminuir la sensación de estrés intenso que siente el bebé asociado al dolor; la posición canguro permite al bebé recuperarse antes de las intervenciones dolorosas (la frecuencia cardiaca que aumenta en estos momentos, se normaliza más rápidamente cuando el bebé se halla en posición canguro que cuando se encuentra en la incubadora).

Pregunta

13

Correcta

Se puntúa 1,00  
sobre 1,00

A la hora de implantar el Método Madre Canguro en una unidad de neonatología es necesario tener en cuenta que:

Seleccione una:

- a. El MMK precisa más personal en la unidad que el cuidado neonatal convencional.
- b. No es necesario un equipo multidisciplinar.
- c. Es muy importante que la unidad tenga una política de puertas abiertas para los padres y hermanos.
- d. Las madres canguro no pueden salir de la unidad de neonatología para evitar infecciones.

El MMK no precisa más personal que el que requiere la atención convencional, tan sólo es necesario que el existente (médicos, enfermeras, etc.) tenga una formación básica en materia de lactancia materna y los aspectos básicos del método. Para llevarlo a cabo, es necesaria la colaboración multidisciplinaria. Muy importante es que la unidad de neonatología-pediatría practique una política de puertas abiertas con los padres y hermanos. También es recomendable que las madres tengan permiso para desplazarse libremente por la institución a lo largo del día.



Pregunta

**14**

Correcta

Se puntúa 1,00  
sobre 1,00

Señala la afirmación correcta:

Seleccione una:

- a. El Método Madre Canguro permite sustituir a las incubadoras y de esta manera humanizar los cuidados neonatales.
- b. El Método Madre Canguro no está reñido con la tecnología, pretende complementar a la misma, y sólo debe sustituirla en caso de ser el único recurso existente.
- c. El Método Madre Canguro evita la hipoglucemia severa en grandes prematuros.
- d. Todas son incorrectas.

En los servicios hospitalarios que no tienen incubadoras, o que las que tienen no funcionan, la madre es la única fuente de calor y de alimentación de su bebé. En estos casos el gran prematuro probablemente no podrá mamar, por lo que sobrevivirá a la hipotermia pero nada podremos hacer para que no sufra una hipoglucemia severa que puede dañar su cerebro. Por ello el MMK no puede reemplazar los cuidados que estos bebés deberían recibir, no debe sustituir a la tecnología. Cuando el MMK sustituye por completo a la incubadora es exclusivamente por falta de medios en los servicios de neonatología.

Pregunta

**15**

Correcta

Se puntúa 1,00  
sobre 1,00

Para decidir qué binomios madre-hijo son susceptibles de llevar a cabo el Método Madre Canguro debemos saber que:

Seleccione una:

- a. Las madres adolescentes no deben aplicar cuidados canguro.
- b. Las madres amenazadas por factores de riesgo social no deben ser candidatas al MMK.
- c. Las madres que tengan más hijos no deben poner en práctica el MMK.
- d. Ninguna de las anteriores es correcta.

Todas las madres independientemente de su edad, número de hijos, educación, cultura y religión, pueden aplicar el Método Canguro; de hecho, puede estar especialmente indicado para madres adolescentes y para aquellas amenazadas por factores de riesgo social.

Pregunta

**16**

Correcta

Se puntúa 1,00  
sobre 1,00

En caso de hipogalactia debemos recurrir a:

Seleccione una:

- a. Administración a la madre de domperidona.
- b. Abandono de la lactancia materna e inicio de la lactancia artificial.
- c. Administración a la madre de bromocriptina.
- d. Ninguna de las anteriores es correcta.

En caso de hipogalactia, se ha probado la eficacia de la domperidona, que puede ayudar a que se incremente la producción de leche.

---

Pregunta

**17**

Correcta

Se puntúa 1,00  
sobre 1,00

¿Qué medidas higiénicas debemos indicar a la madre canguro?:

Seleccione una:

- a. Ducha diaria y lavado de manos después de ir al baño y de cambiar al bebé.
- b. Ducha tres veces al día y lavado de manos cada hora.
- c. Lavado de manos antes de manipular al bebé.
- d. Ninguna de las anteriores es correcta.

Para la madre (o la persona que lleve a cabo el MMK) con una ducha al día es suficiente. Debe fomentarse un estricto lavado de manos después de ir al baño y de cambiar al bebé.

---

Pregunta

18

Correcta

Se puntúa 1,00  
sobre 1,00

Cuando el MMK se alterna con cuidados convencionales en incubadora, las sesiones canguro deben tener una duración de (señala la respuesta correcta):

Seleccione una:

- a. No hay que tener en cuenta la duración, siempre es bueno que la madre tenga al bebé en posición canguro sin importar los tiempos.
- b. Las sesiones canguro deben tener una duración de por lo menos dos horas.
- c. Las sesiones canguro deben tener una duración de al menos una hora.
- d. Las sesiones canguro deben tener una duración inferior a dos horas.

Los estudios muestran que, desde un punto de vista fisiológico, es preferible llevar a cabo sesiones canguro de una duración de por lo menos dos horas para así respetar el ciclo de sueño y de digestión del bebé prematuro (los cambios frecuentes estresan demasiado al bebé).

Pregunta

19

Correcta

Se puntúa 1,00  
sobre 1,00

¿En qué momento aparece el reflejo de búsqueda?:

Seleccione una:

- a. 32 semanas de edad gestacional.
- b. 33 semanas de edad gestacional.
- c. 34 semanas de edad gestacional.
- d. 35 semanas de edad gestacional.

El reflejo de búsqueda no va a estar presente hasta las 34 semanas de edad gestacional.

Pregunta

**20**

Correcta

Se puntúa 1,00  
sobre 1,00

¿Hasta qué momento suelen continuar los cuidados canguro?:

Seleccione una:

- a. Los cuidados canguro finalizan cuando el recién nacido recibe el alta hospitalaria.
- b. Los cuidados canguro suelen prolongarse hasta la fecha en que se hubieran cumplido las 40 semanas de gestación.
- c. Los cuidados canguro continúan hasta que el bebé alcanza los 3.000 gr.
- d. Los cuidados canguro se prolongan hasta la fecha en que hubieran cumplido las 37 semanas de gestación.

Mientras la madre y el bebé se encuentren cómodos, el contacto piel con piel puede continuar, en el hospital primero y después en casa, hasta que deje de ser posible. Suele prolongarse hasta alcanzarse el plazo normal del parto a término (es decir, hasta la fecha en que se hubieran cumplido las 40 semanas de gestación), o los 2.500 Kg. A partir de ese momento resulta seguro recomendar a la madre que abandone gradualmente los cuidados MMK.

Pregunta

**21**

Correcta

Se puntúa 1,00  
sobre 1,00

Señala qué efectos tiene la sobreestimulación lumínica en los bebés prematuros:

Seleccione una:

- a. Problemas de retina específicos del bebé prematuro.
- b. Mala organización del sueño que persiste tras recibir el alta hospitalaria.
- c. Alteración del comportamiento social con rechazo del contacto visual.
- d. Todas las anteriores son correctas.

Los efectos de la sobreestimulación lumínica se observan en los problemas de retina que aparecen específicamente en el bebé prematuro, en la mala organización del sueño cuando están ya en casa, y en el comportamiento social anormal, ya que los prematuros intentan cerrar los ojos para evitar la luz y los contactos visuales durante su estancia en la unidad.

Pregunta

22

Correcta

Se puntúa 1,00  
sobre 1,00

Si queremos poner en marcha el Método Madre Canguro en nuestra unidad, ¿qué NO debemos hacer?:

Seleccione una:

- a. Llevarlo a cabo como un protocolo exclusivo del personal de enfermería.
- b. Inicialo con los bebés más estables y sin problemas.

- c. Iniciallo monitorizando a los bebés.
- d. Solicitar a las familias sus testimonios.

El MMK exige un equipo multidisciplinario; por ello es preferible ponerlo en práctica por un equipo que conste como mínimo de un pediatra y una enfermera. Además pueden componerlo otros profesionales como psicólogos, nutricionistas, trabajadores sociales, fisioterapeutas, etc. Debemos iniciarlo con los bebés más estables y sin problemas (inicialmente se los puede monitorizar para reforzar la tranquilidad de los padres y del personal).

---

Pregunta

**23**

Correcta

Se puntúa 1,00  
sobre 1,00

¿Cuándo debemos finalizar con la posición canguro y devolver al bebé a la incubadora?:

Seleccione una:

- a. Cada 5 horas se debe dejar al bebé en la incubadora durante un lapso de 1 hora para valorar su estado.
- b. No se debe dejar al bebé en la incubadora en ningún momento, salvo cuando los cuidados de enfermería o el médico lo precisen.
- c. El bebé sabe cuándo dicha posición ya no es útil, por ello debemos abandonarla cuando suda y protesta para deshacerse de ella.
- d. Ninguna de las anteriores es correcta.

El bebé sabe cuándo la posición canguro ya no es útil: cuando regula su temperatura empieza a sudar y a protestar para deshacerse de la posición que le impide moverse y estirarse. Por este motivo en los países cálidos el bebé reclamará antes la finalización de la posición canguro que en los países fríos.

---

Pregunta

**24**

Correcta

Se puntúa 1,00  
sobre 1,00

Señala la respuesta correcta:

Seleccione una:

- a. Los padres que llevan a cabo el MMK están más estresados debido a las exigencias que les plantea el método.
- b. Los padres que llevan a cabo el MMK están menos relajados y más incómodos cuándo llevan a cabo el método que cuando ven a su hijo en la incubadora, ya que lo tienen que sostener continuamente.
- c. Los padres que llevan a cabo el MMK tienen más sentimiento de inutilidad y frustración al tener que manejar a un frágil bebé.
- d. Las madres que llevan a cabo el MMK tienen más seguridad en su capacidad de dar el pecho.

El MMK hace que las madres/padres estén más seguros de sí mismos, con mayor confianza, autoestima y plenitud; con menos ansiedad, menos estrés, y menos sentimiento de inutilidad al aumentar el sentimiento de realización personal y competencia. Son madres con mayor seguridad en su capacidad para dar el pecho a sus hijos; son padres relajados, cómodos y contentos cuando dispensan cuidados de tipo canguro.

Pregunta

**25**

Correcta

Se puntúa 1,00  
sobre 1,00

¿Debe suspenderse la posición canguro para realizar los cuidados de enfermería? Señala la respuesta correcta:

Seleccione una:

- a. Sí siempre, ya que realizarlos en posición canguro supone un riesgo para la salud y el bienestar del bebé.
- b. Únicamente para el cambio de pañales, la higiene y el cuidado del cordón umbilical.
- c. Únicamente para la alimentación mediante sonda nasogástrica.
- d. No, todos los cuidados de enfermería pueden realizarse en posición canguro.

Los bebés pueden recibir la mayor parte de los cuidados en posición canguro, sólo es preciso interrumpir el contacto piel con piel para el cambio de pañales, la higiene y el cuidado del cordón umbilical.

Pregunta

**26**

Correcta

Se puntúa 1,00  
sobre 1,00

¿Qué atuendo debe llevar el bebé canguro si la temperatura oscila entre 22 y 24°C?:

Seleccione una:

- a. El bebé canguro sólo precisa un pañal.
- b. El atuendo del bebé canguro consta de pañal y gorro.
- c. El bebé canguro debe llevar pañal, gorro y calcetines.
- d. A esa temperatura el bebé canguro debe ir totalmente desnudo.

Si la temperatura oscila entre 22-24°C, el bebé canguro no llevará más que el pañal, un gorro, y unos calcetines que lo abriguen. Posteriormente la madre se cubrirá a sí misma y al bebé con su ropa habitual.

---

Pregunta

**27**

Correcta

Se puntúa 1,00  
sobre 1,00

¿Cada cuánto tiempo deben ser las tomas del bebé pequeño?:

Seleccione una:

- a. Cada dos-tres horas, tanto de día como de noche, tanto si se despierta por sí mismo como si no.
- b. Cada dos-tres horas, siempre y cuando el bebé esté despierto, si está dormido no conviene despertarlo para no alterar su patrón de sueño.
- c. Cada dos-tres horas, únicamente de día, de noche hay que dejarlo dormir para o alterar su patrón de sueño.
- d. Las tomas deben hacerse cuando el bebé pequeño lo demande, no hay que obligarle.

Los bebés pequeños precisan mamar cada 2-3 horas, tanto durante el día como durante la noche. En un principio es posible que no se despierten para las tomas, por lo que habrá que despertarlos (cambiar los pañales antes de cada toma puede contribuir a que estén más alerta).

---



Pregunta

**28**

Correcta

Se puntúa 1,00  
sobre 1,00

Si la madre canguro tiene fiebre, ¿qué debemos hacer?:

Seleccione una:

- a. Dejar que continúe con la posición canguro, ya que al estar su piel más caliente beneficia la termorregulación de su bebé.
- b. Si la fiebre es superior a 38.5°C debemos suspender la posición canguro, si es menor de 38.5°C debemos dejar que continúe.
- c. No importa si la temperatura de la madre canguro está elevada o no.
- d. Suspender la posición canguro si la temperatura de la madre está demasiado elevada, y fomentar que sea otra persona con una temperatura cercana a 37°C la que continúe administrando cuidados canguro.

La piel del portador no debe estar a una temperatura demasiado elevada; si es así, la posición canguro está totalmente desaconsejada. No olvidar que el portador en esos casos puede ser otra persona, ya que todas las pieles humanas están a 37°C.

Pregunta

**29**

Correcta

Se puntúa 1,00  
sobre 1,00

De los siguientes métodos de alimentación alternativos, ¿cuál no debemos recomendar a las madres?:

Seleccione una:

- a. Taza.
- b. Cuchara.
- c. Biberón.
- d. Jeringa.

El biberón no se recomienda ya que puede estorbar a la respiración y a la oxigenación, y dificulta el amamantamiento. La tetina lleva a una técnica de succión distinta a la que se pone en marcha para mamar del pecho; cuando el bebé se ha acostumbrado a la tetina, no sabe mamar del pecho de su madre, lo que conlleva el riesgo de que la producción de leche materna disminuya (la madre se ve obligada a dar a su hijo leche artificial).

Pregunta

**30**

Correcta

Se puntúa 1,00  
sobre 1,00

¿En qué hospitales puede aplicarse el MMK?:

Seleccione una:

- a. Hospitales de países en vías de desarrollo que no poseen incubadoras, puesto que el calor de la madre es la única alternativa posible.
- b. Hospitales de países en vías de desarrollo que poseen incubadoras que no funcionan o que son insuficientes.
- c. Hospitales con incubadoras.
- d. Todas las anteriores son ciertas.

Uno de los elementos clave del MMK, y que le confiere su importancia, es que puede aplicarse en todos los países del mundo. Existen tres formas de aplicación derivadas de tres situaciones distintas: en países en vías de desarrollo que poseen incubadoras pero en número insuficiente, en servicios hospitalarios que no tienen incubadoras, o que las que tienen no funcionan, y en hospitales de países desarrollados, que ponen en práctica el método canguro para humanizar la neonatología.

---