

Tema 3 Atención enfermera del recién nacido en riesgo.

En el RN se prefiere la vía IV a la vía parenteral debido, fundamentalmente, a:

Seleccione una:

- a. Tiene una circulación periférica muy inestable**
- b. Que la vía parenteral es más rápida que la vía IV
- c. Que la vía IV es más dolorosa que la vía parenteral
- d. Todas son correctas

¿Cuál de las siguientes actuaciones es correcta, ante la administración de medicación por vía oral?

Seleccione una:

- a. Ofrecerla como si fuera una golosina
- b. Administrarla con alimentos favoritos
- c. No mezclarla con zumos
- d. Las respuestas son falsas**

¿Qué factor de los expuestos a continuación explica que la absorción transcutánea de fármacos sea mayor en el RN que en el adulto?

Seleccione una:

- a. La hidratación de la piel del recién nacido
- b. El pH de la piel del recién nacido es más alcalino
- c. Menor grosor de la capa córnea
- d. Las respuestas a y c son correctas**

Respecto a la administración farmacológica nasogástrica, señale cuál no sería una de las recomendaciones a seguir:

Seleccione una:

- a. Administrar el fármaco a temperatura ambiente
- b. Dejar que la medicación fluya por gravedad
- c. Si se administran comprimidos, aplastarlos hasta conseguir un polvo muy fino, incluidos los de recubrimiento entérico.**
- d. Pinzar la sonda tras el lavado, a menos que deba dejarse abierta

La filtración glomerular en el recién nacido:

Seleccione una:

- a. Es mayor que en el adulto
- b. Es un 1% menor que en el adulto

c. Es entre un 30 y un 40% menor que en el adulto

d. Implica que los fármacos alcancen una vida media plasmática muy larga

En el RN prematuro, casi todos los fármacos se administran por vía:

Seleccione una:

a. Vía IV

b. Vía IM

c. Vía oral

d. Vía subcutánea

Refiriéndose a la absorción por vía IM, la velocidad de la droga absorbida dependerá de:

Seleccione una:

a. Modificaciones adaptativas en el flujo sanguíneo local

b. Aumentada masa muscular esquelética

c. La ausencia de alteraciones patológicas

d. Todas son correctas

Para la administración de medicamentos por vía IM es necesario tener en cuenta, señale la respuesta incorrecta:

Seleccione una:

a. El estado nutricional

b. Edad

c. Viscosidad del fármaco

d. Todas son falsas

El músculo de absorción más rápida es:

Seleccione una:

a. El vasto externo

b. El glúteo

c. El tríceps

d. El deltoides

Masajear la zona tras la administración de un fármaco por vía IM provoca:

Seleccione una:

a. Mayor circulación

b. Evita la dilución de la solución

c. Empeora la absorción

d. Todas son ciertas

Dígame cuáles de las siguientes afirmaciones son correctas en referencia a la vía intradérmica:

Seleccione una:

a. La zona de punción es en la cara externa del antebrazo

b. Se utiliza para la lectura de reacciones inflamatorias

c. La zona de punción es en la cara superior del antebrazo

d. Se utiliza para la administración de medicamentos sistémicos

En cuanto a la administración IM. Señale la respuesta correcta:

Seleccione una:

a. El deltoides es el músculo de absorción más rápida

b. El deltoides es el músculo de absorción más rápida que el vasto externo y menor que el glúteo

c. El deltoides es el músculo de absorción igual a la del glúteo

d. El deltoides es el músculo de absorción menor a la del vasto externo

La absorción percutánea de un RN con respecto a un adulto es:

Seleccione una:

a. Menor

b. Igual

c. Mayor

d. Todas son incorrectas

En la administración de medicamentos por vía rectal:

Seleccione una:

a. En el preescolar se administra en decúbito lateral con las piernas flexionadas

b. En el preescolar se administra en decúbito lateral, siendo indiferente la colocación de las piernas

- c. En el lactante se administra en decúbito lateral con las piernas flexionadas
- d. Todas son falsas

La absorción de fármacos a través de vía rectal es:

Seleccione una:

- a. De gran utilización para la sedación del niño**
- b. Debido a su poca absorción, no se utiliza
- c. Difícil de administrar
- d. El epitelio rectal del niño está poco desarrollado

En relación a la administración de fármacos, a sus padres:

Seleccione una:

- a. Dar instrucciones solamente verbales
- b. Informar con palabras técnicas, acerca de la medicación
- c. Informar de las consecuencias de la no administración, así como de posibles efectos secundarios y cuándo suspender la medicación**
- d. Todas son incorrectas

Uno de los pasos a seguir en la administración de fármacos al niño por vía nasal es:

Seleccione una:

- a. Si es necesario, lavado nasal con suero fisiológico
- b. Colocar al niño con la cabeza hacia atrás
- c. Explicar el procedimiento a realizar

d. Todas son correctas

Antes de administrar cualquier fármaco la enfermera debe tener en cuenta las siguientes consideraciones, señale la incorrecta:

Seleccione una:

- a. Si es posible por su edad, explicarle el procedimiento
- b. Distrar al niño no colaborador
- c. Administrar con alimentos esenciales, como la leche**
- d. No recurrir a amenazas ni engaños para obligar al niño a aceptar el medicamento

Los factores que afectan a la excreción de fármacos en la leche materna, señale la incorrecta:

Seleccione una:

- a. Solubilidad del medicamento en lípidos
- b. El grado de ionización del medicamento
- c. El gradiente de concentración del medicamento

d. Todas son las respuestas son falsas

Señale la respuesta correcta:

Seleccione una:

- a. Las vitaminas tipo Protovit®, se administran hasta los 2 años de vida
- b. El hierro se puede mezclar con leche
- c. Los triglicéridos de cadena media, sirven para aumentar el apetito

d. Los aportes de calcio, cloruro sódico y fosfato monopotásico se administran con leche

¿Qué consideraciones debe tener la enfermera respecto a los padres antes de administrar cualquier fármaco a su hijo?:

Seleccione una:

- a. Permitir que escojan la vía de administración
- b. Premiarles por su esfuerzo

c. Dar instrucciones verbales y escritas adecuadas a su nivel, facilitando datos significativos.

- d. Evitar la administración de fármacos durante las comidas

Las reglas usadas habitualmente para calcular las dosis son:

Seleccione una:

- a. La regla de Young y Fried en relación al peso
- b. La regla de Clark en relación a la edad

c. La regla de la superficie corporal

- d. Todas son correctas

En cuanto a la eliminación renal se refiere, señale la singularidad del RN:

Seleccione una:

a. Una menor concentración de orina

- b. Menor reabsorción de cloruro de sodio, aminoácidos y glucosa
- c. A los 3 a 4 años la función renal es igual a los adultos

d. Todas son incorrectas

Entre las zonas a emplear para administrar medicamentos por vía subcutánea; señale la incorrecta:

Seleccione una:

- a. Parte externa del brazo
- b. Parte externa del muslo
- c. Glúteo

d. Cuadrantes superiores del abdomen

La administración por vía subcutánea ofrece:

Seleccione una:

- a. Una liberación rápida de las drogas
- b. Una liberación similar de las drogas

c. Una liberación lenta de las drogas

- d. Una liberación errática de las drogas

Las reacciones sintéticas o de Fase II son:

Seleccione una:

- a. Oxidación

b. Conjugación

- c. Reducción
- d. Hidroxilación

En cuanto a la administración de medicamentos en lactantes de 3 a 12 meses:

Seleccione una:

- a. Emplear recompensa inmediata
- b. Distingue los sabores y olores (no disfrazarlos)

c. Sujetarle adecuadamente, ya que el niño se resiste con todo el cuerpo y escupe lo que no quiere

- d. Todas son correctas.

La absorción de medicamentos dependerá de, excepto:

Seleccione una:

- a. Las características del fármaco
- b. Área y tamaño de superficie de absorción
- c. Flora local

d. Contenido extraluminal

Referente a la administración por vía nasogástrica:

Seleccione una:

a. Administrar fármacos a temperatura fría, para evitar que se estropeen

b. Siempre que sea posible administrar preparaciones del fármaco en suspensión

c. Aplastar cápsulas de recubrimiento entérico

d. Mezclar la medicación con la fórmula entérica

Factor patológico que puede condicionar la acción de un medicamento en un RN:

Seleccione una:

a. Mayor pH gástrico

b. Diarrea

c. Menor unión del fármaco a proteínas plasmáticas

d. Menor filtrado glomerular

Tema 4. Atención enfermera del recién nacido en riesgo

Dentro de los cuidados enfermeros, el masaje vesical tiene como objetivo:

Seleccione una:

a. Conseguir la incontinencia entre dos vaciamientos vesicales

b. Aumentar la fuerza y el tono muscular del suelo pélvico

c. Conseguir el vaciamiento más completo de la vejiga

d. Ninguna es correcta

Para realizar un lavado vesical, el líquido que se utiliza es:

Seleccione una:

a. Suero fisiológico al 0'9%

b. Dextrosa al 5%

c. Agua

d. Ringer lactato

¿Qué se debe sospechar ante un filtrado con sangre fresca?

Seleccione una:

a. Herniación

b. Hemoperitoneo

c. Neumoperitoneo

d. Hiperglucemia

Cuando la vejiga es irrigada de forma manual a través de la sonda vesical conectada a una jeringa cargada con suero fisiológico, estamos hablando de:

Seleccione una:

a. Lavado vesical intermitente (sistema de irrigación abierto)

b. Lavado vesical intermitente (sistema de irrigación cerrado)

c. Lavado vesical continuo (sistema de irrigación cerrado)

d. Ninguna es correcta

¿Cómo se denominan los dispositivos de recogida que poseen un clip de seguridad en el cierre de la anilla?

Seleccione una:

- a. Convexos
- b. De tres piezas**
- c. De dos piezas
- d. Abiertos

De las siguientes características, ¿cuál corresponde a una colostomía?

Seleccione una:

- a. Ostomía protuída
- b. Flujo líquido o semi-líquido
- c. Intestino delgado
- d. Flujo pastoso o semi-sólido**

El lavado gástrico está indicado en los siguientes casos:

Seleccione una:

- a. Hemorragias digestivas altas
- b. Eliminación de sustancias tóxicas
- c. Análisis de muestras estomacales
- d. Todos son ciertos**

De las siguientes complicaciones, ¿cuáles se caracterizan por ser inmediatas en las ostomías intestinales?

Seleccione una:

- a. Estenosis
- b. Dermatitis
- c. Dehiscencia**
- d. Retracción

¿Qué signos nos alertarán de una posible infección urinaria?

Seleccione una:

- a. Excesivo movimiento del neonato
- b. Fiebre y dolor en el flanco suprapúbico
- c. Orina turbia y maloliente
- d. B y c son correctas**

Las válvulas intracraneales son:

Seleccione una:

- a. Válvulas bidireccionales para drenar LCR
- b. Pueden ser ventrículo peritoneales**
- c. Sólo pueden drenar a un reservorio externo
- d. Tratamiento de primera elección para disminuir la PIC

En un niño con derivación ventricular, ¿qué tipo de infección se puede producir?

Seleccione una:

- a. Meningitis
- b. Peritonitis
- c. En zona de inserción de la válvula
- d. Todas son ciertas**

Contraindicaciones de la diálisis peritoneal:

Seleccione una:

- a. Neonato en cuidados intensivos
- b. Insuficiencia respiratoria
- c. Cirugía abdominal
- d. B y c son correctas**

Se denomina colostomía ascendente:

Seleccione una:

- a. Ostomía en la parte derecha del abdomen**
- b. Ostomía en la parte izquierda
- c. Ostomía indistintamente en la parte derecha o izquierda
- d. Ninguna es correcta

¿Qué comprobaría para detectar que una sonda gástrica se encuentra en el lugar deseado?

Seleccione una:

- a. Obtención de contenido gástrico por aspiración con una jeringa
- b. Ausencia de reflujo gástrico espontáneo
- c. Ruido característico detectable por colocación de fonendoscopio en epigastrio e introducción de aire en embolado
- d. A y c son correctas**

Para la colocación de una SNG/SOG, ¿cómo colocaríamos al neonato?

Seleccione una:

- a. Decúbito prono
- b. En Trendelenburg
- c. Decúbito supino semiincorporado**
- d. Decúbito lateral

Antes de iniciar la diálisis peritoneal se debe:

Seleccione una:

- a. Hacer un pase corto para verificar que no hay hemorragias
- b. Verificar la localización del catéter por medio de una radiografía**
- c. Insuflar aire por el catéter mientras se ausculta la cavidad peritoneal
- d. Intubar al neonato

Son cuidados enfermeros ante neonatos con SV:

Seleccione una:

- a. Higiene estricta al manipular sistemas urinarios**
- b. Reintroducir la misma sonda si se ha salido
- c. Si rebosa orina por meato es que ya se puede retirar la sonda
- d. Una vez retirada la sonda, ya tiene un buen patrón eliminación urinaria

Si se desconecta el sistema de drenaje torácico:

Seleccione una:

- a. Lo primero avisar al pediatra
- b. Pinzaremos el catéter lo más cerca del tórax posible**
- c. Ejerceremos oclusión en el punto de punción
- d. Cerraremos el sistema de drenaje

¿En qué posición colocaremos al neonato al realizar diálisis peritoneal?

Seleccione una:

- a. Decúbito prono
- b. Decúbito lateral derecho
- c. En trendelenburg
- d. En antitrendelenburg**

Si con un catéter torácico el niño empeora con edema y secreción en el punto de punción, sospechamos:

Seleccione una:

- a. Se ha salido el catéter
- b. Posible infección**
- c. El aspirador no funciona
- d. Administrar analgesia

Complicaciones de la punción torácica:

Seleccione una:

- a. Neumotórax
- b. Hemotórax
- c. Edema pulmonar
- d. Todas son ciertas**

El sondaje vesical:

Seleccione una:

- a. No produce infección
- b. Permite la micción espontánea
- c. Es una técnica de E de primera elección si el paciente no puede orinar
- d. Todas son falsas**

El sondaje rectal está indicado en los siguientes casos:

Seleccione una:

- a. Alivio de la distensión abdominal
- b. Obstrucción del intestino grueso
- c. Administración de enemas
- d. A y c son correctas**

¿Qué información nos aporta la localización de un drenaje quirúrgico?

Seleccione una:

- a. La zona de intervención
- b. El tipo de sustancia que va a drenar y sus características**
- c. El tiempo de cicatrización de la sutura quirúrgica
- d. Los parámetros a monitorizar en el postoperatorio

Indicaciones de la diálisis peritoneal:

Seleccione una:

- a. Insuficiencia renal
- b. Sobrecarga de volumen
- c. Alteraciones electrolíticas

d. Todas son correctas

Si un niño que lleva una derivación ventricular, se encuentra aletargado, irritable, con vómitos y depresión en la fontanela, sospecharemos:

Seleccione una:

a. De una disminución rápida de LCR

- b. No funciona el drenaje
- c. Infección
- d. Ninguna es cierta

El drenaje gástrico está contraindicado en:

Seleccione una:

- a. Enterocolitis necrotizante
- b. Obstrucción intestinal

c. Estenosis y atresia esofágica

- d. Hemorragia gastrointestinal

¿Qué controles son básicos en la diálisis peritoneal?

Seleccione una:

- a. El peso del neonato
- b. El balance de líquidos
- c. La glucemia

d. Todas son correctas

La posición que debemos poner al neonato para el sondaje vesical se denomina:

Seleccione una:

- a. Posición de Sims
- b. Decúbito lateral derecho
- c. Fowler completo

d. Decúbito supino

Para realizar un sondaje gástrico se necesita:

Seleccione una:

- a. Guantes no estériles
- b. Lubricante hidrosoluble
- c. Jeringas de 2, 5 ó 10 ml
- d. Todos**

Tema 6 (ATENCIÓN ENFERMERA AL RECIÉN NACIDO EN RIESGO)

Además de tratar de desobstruir las vías aéreas, en neonatología es fundamental evitar las infecciones respiratorias por la inmunidad tan deficiente que el RN presenta, por lo que actuaremos siempre:

Seleccione una:

- a. Con máxima asepsia en todas nuestras intervenciones
- b. Asegurándonos que la familia se compromete en este aspecto del cuidado
- c. Procurando que no entren en contacto con el niño personas infectadas
- d. Teniendo en cuenta todas las medidas citadas**

La FR se interrumpirá si:

Seleccione una:

- a. Varía bruscamente la frecuencia respiratoria
- b. Aparece un cambio de color en el niño palidez o cianosis
- c. Se produce una disminución de la SaO₂
- d. En las tres situaciones se interrumpirá la FR**

La vibración:

Seleccione una:

- a. Tiene como objetivo aumentar la velocidad y la turbulencia del aire**
- b. Se realiza durante la fase Inspiratoria de la ventilación
- c. Se colocan las manos haciendo hueco sobre el tórax y se realizan movimientos con ellas
- d. Es una técnica poco recomendable en neonatología

Las familias de estos niños pasan por momentos muy duros ya que además del problema de salud que su hijo presenta, se les separa por tener que ingresarlos en UCI, por lo que habrá que actuar con ellos:

Seleccione una:

- a. Sin darles excesivas explicaciones, ya que al no entender se preocuparán más
- b. No permitiendo ver al niño, pues al no comprender lo que se le hace se asustarán de verle con muchos aparatos alrededor
- c. Permitiéndoles que lo vean pronto, una vez que todo esté en orden, la fantasía puede ser más devastadora que la realidad**
- d. La enfermera se ocupará del RN y el médico de la familia

Debido a la fragilidad del pulmón del prematuro la realización de FR en neonatología necesita tener en cuenta una serie de normas:

Seleccione una:

a. El drenaje postural debe hacerse siguiendo las posiciones básicas

b. Debe realizarse teniendo en cuenta el contexto de la ventilación mecánica a la que está sometido el pretérmino

c. El esqueleto torácico del RN no presenta fragilidad, por lo que las vibraciones se realizarán sin problemas

d. Puede realizarla cualquier profesional enfermero

La aspiración de secreciones debe llevarse a cabo:

Seleccione una:

a. Cuando aparezcan signos indicativos de acumulación de secreciones

b. Cuando este prescrito por el médico para evitar complicaciones como hipoxia, infección, bronco espasmo

c. Lo más frecuentemente posible para que el RN este más oxigenado

d. Cada profesional lo llevara a cabo cuando crea oportuno, prescripción médica o acumulo de secreciones

Los resultados de la FR en el caso de la EMH son mejores si:

Seleccione una:

a. Se realizan al comienzo de la enfermedad, en la fase aguda

b. Se utiliza la percusión y el drenaje postural

c. Si se combinan vibraciones, presiones y aspiraciones

d. Son igualmente efectivos en todas las situaciones mencionadas

La aspiración de secreciones es una técnica muy usada en neonatología.

La enfermera identificara su necesidad, si esta el niño sometido a ventilación mecánica:

Seleccione una:

a. Si se produce una disminución de la PI

b. Si se produce un aumento de la SaO₂

c. Si el niño presenta inquietud, taquicardia y se escucha burbujeo en el TET

d. No se modifican ningún parámetro del ventilador ya que el RN esta intubado

En el RN:

Seleccione una:

a. Es recomendable practicar la tos dirigida

b. Es recomendable practicar la tos provocada

c. La provocación de la tos tiene lugar al principio de la inspiración

d. La tos dirigida ayuda al RN a expulsar las secreciones en la espiración

Cuando un RN presenta un problema respiratorio además de la Fisioterapia respiratoria precisara oxigenación, este debe administrarse:

Seleccione una:

a. Caliente y húmedo a la menor FiO₂ que mantenga una SaO₂ aceptable

b. A la mayor FiO₂ posible para mantener la menor PCO₂

c. Con una FiO₂ lo más cercana a la ambiental, mientras este sometido a ventilación mecánica

d. En función de la coloración que presente el niño

Algunos aspectos a tener en cuenta al comunicarnos con estos padres son:

Seleccione una:

a. Decirles que sabemos cómo se sienten, independientemente de que nosotros hayamos pasado por una situación similar

b. Explicarles todos los problemas que presenta su hijo y los procedimientos con un lenguaje lo más científico posible, al no comprenderlo se preocuparan menos

c. Permitirles que pregunten cuando ellos lo necesiten, dejarlos manifestar el dolor que sienten a su manera

d. No mostrarnos demasiado cercanos ya que si lo hacemos nos lo preguntaran todo y es posible que no tengamos respuestas para ello

Para que se pueda llevar a cabo un buen intercambio gaseoso es imprescindible una buena ventilación, para ello:

Seleccione una:

a. El niño necesita tener un ambiente a su alrededor bien oxigenado

b. Deberá ser capaz de realizar los movimientos respiratorios con suficiente fuerza

c. Sus vías aéreas deben estar libres de obstáculos

d. Todas las características son importantes para una buena respiración

Los efectos adversos más frecuentes ocurridos como consecuencia de la FR son:

Seleccione una:

a. Hemorragia perióstica e incluso intraventricular

b. Disminución de la presión intracraneal

c. Hipocapnia con aumento de la PO₂

d. Disminución de la SaO₂

Si alguno de los procedimientos al que está sometido en el hospital debe seguir realizándose en casa, nuestra actuación con la familia será:

Seleccione una:

a. Decirles que soliciten ayuda al centro de salud de su zona para que se los realicen

b. Explicarles antes de irse del hospital como se llevan a cabo

c. Asegurarnos antes de irse de alta que lo realizan correctamente

d. No nos aseguraremos de nada pues ningún RN se va a su casa necesitando técnicas propias de la enfermera

La FR no será peligrosa en un RN si se realiza por un experto y se siguen ciertas normas:

Seleccione una:

a. Es preferible realizar una intervención larga aunque el niño se fatigue que realizar muchas intervenciones más suaves

b. Es más importante realizar la FR que respetar los tiempos de ventilación mecánica

c. Da buenos resultados realizarla en los primeros momentos de una EMH

d. Debe respetarse la tolerancia del niño a las maniobras

La percusión:

Seleccione una:

a. Consiste en presionar con la mano estirada sobre la piel del niño en la zona afectada

b. Se efectúa para despegar las secreciones y favorecer su movilización hacia los bronquios principales y la tráquea

c. Se utiliza para aumentar la velocidad y la turbulencia del aire

d. Debe el niño permanecer en la posición de trendelenberg durante 5 minutos para favorecer la expulsión

Durante la aspiración de secreciones a un RN sometido a Ventilación mecánica será necesario observar para identificar la tolerancia:

Seleccione una:

- a. La FC ya que puede aparecer taquicardia por estimulación vagal
- b. La FiO₂ a la que está sometido

c. La SaO₂ que marca el oxímetro

- d. La PI que marca el ventilador

El hecho de dejar registrado todo lo observado tiene como objetivo:

Seleccione una:

- a. Conocer si el niño tolera bien la desconexión, es decir disminuye la SaO₂ y la FiO₂

- b. Saber si en la próxima aspiración es necesario fluidificar antes las secreciones, si estas son muy liquidas

c. Conocer que si no se modifica la SaO₂ en el niño puede pensarse en la desintubación

- d. Todo lo mencionado es un objetivo perseguido con el registro

Las presiones torácico/abdominales:

Seleccione una:

- a. Se llevan a cabo con una mano apoyada en el tórax del RN

b. Se realizan con las dos manos, una en el tórax y otra en el abdomen

- c. Deber realizarse al comienzo de la espiración

- d. No es necesario tener precaución con la fuerza que se ejerce ya que los huesos del RN son blandos y no es fácil que se produzca fractura

Algunas consideraciones respecto a esta técnica son:

Seleccione una:

- a. No importa si se realiza la técnica entre 2 personas o una sola

- b. No es necesario comprobar las conexiones de las sondas al tubo de aspiración ya que son universales y siempre conectan

- c. El material bastara con prepararlo cuando suene la alarma del ventilador

d. Todas son falsas

Los efectos adversos de los procesos respiratorios infecciosos sobre la función pulmonar parecen tener relación con:

Seleccione una:

- a. El uso de la FR como primera medida terapéutica

b. No usar la FR en todo el proceso

c. Usar la FR como recurso tardío

d. Los procesos respiratorios infecciosos no repercuten en la función pulmonar

En neonatología estará indicada la FR fundamentalmente en:

Seleccione una:

a. La FQP, ya que con ella se nace

b. La fase aguda de la EMH

c. La DBP

d. En las afecciones que entrañan obstrucción bronquial irreversible

Los efectos perjudiciales más frecuentes de la FR ocurren como consecuencia de:

Seleccione una:

a. Las vibraciones, presiones y aspiraciones

b. El drenaje postural y las percusiones

c. La provocación de la tos

d. La no transposición de las técnicas del adulto al niño

La eficacia de la FR se demuestra en:

Seleccione una:

a. La prevención de atelectasias cuando el niño está intubado

b. Una mejoría en la oxigenación en niños con SDR

c. Un aumento de las resistencias periféricas

d. Menor índice de hospitalizaciones en niños con bronquiolitis

El esquema terapéutico de la desobstrucción se basa en 3 etapas en el siguiente orden:

Seleccione una:

a. Fluidificación, movilización y aspiración

b. Movilización, fluidificación y aspiración

c. Drenaje, fluidificación y aspiración

d. Movilización, percusión y aspiración

Cuando un RN nace pretérmino además de necesitar apoyo respiratorio necesitara someterse a muchos otros procedimientos como alimentación enteral, canalización umbilical... El profesional enfermero debe:

Seleccione una:

- a. Atender al niño en primer lugar, ya que puede estar en peligro su vida
- b. Realizarle todas las técnicas que posteriormente no va a necesitar en su domicilio, por lo que no es preciso que la familia las aprenda
- c. Explicar a la familia, si tiene déficit, todo lo que estamos realizándole
- d. Todas estas intervenciones hay que llevar a cabo con un RN prematuro y su familia**

La FR hay que realizarla:

Seleccione una:

- a. En cualquier lugar, siempre que se observen secreciones
- b. Bajo un foco de calor, evitando así problemas derivados**
- c. Con la máxima presión y aspiración, para conseguir el objetivo
- d. Cuando el medico prescriba cada maniobra

El hecho de que cada vez sobrevivan RN con menor EG tiene que ver con la ventilación instrumental, como consecuencia de esta:

Seleccione una:

- a. Los RN pretérminos no necesitan FR
- b. Aparecen más casos de DBP**
- c. Aparecerán menos casos de bronquiolitis
- d. Los RN serán dependientes del hospital durante gran parte de su infancia por las bronquiolitis

Cuando finalicemos la aspiración es conveniente:

Seleccione una:

- a. Dejar la misma FiO2 que el niño tenía prescrito
- b. Aumentar un 20% la PI
- c. Aumentar la FR
- d. Aumentar la FiO2**

El drenaje postural tiene la particularidad de:

Seleccione una:

a. Debe conocerse la zona afectada para que sea colocada por encima de los bronquios principales

b. No hay inconveniente en que el niño este comiendo por SNG mientras se realiza

c. Practicándolo en la FQP detiene la progresión de la enfermedad

d. Está muy indicado en el neonato

Tema 7 (ATENCIÓN ENFERMERA AL RECIÉN NACIDO EN RIESGO)

La monitorización básica que se realiza a todos los pacientes ingresados en la UCI neonatal incluye:

Seleccione una:

a. Fc, Fr, tensión arterial invasiva y temperatura

b. Presión venosa central, presión arterial invasiva y capnografía

c. Fc y Fr

d. Tª, Fc, Fr, tensión arterial y pulsioximetría

Ante un neonato postoperado de corazón mediante cirugía extracorpórea sería preciso monitorizar:

Seleccione una:

a. PVC

b. PAI

c. PA invasiva

d. Todas

La temperatura de congelación para el coprocultivo es:

Seleccione una:

a. Menos de 20°C

b. No se puede descongelar la muestra del coprocultivo

c. Menos de 50°C

d. Todas son falsas

Los patógenos más habituales en el crecimiento del coprocultivo son:

Seleccione una:

a. Escherichia Coli

b. Salmonella

c. Enterohemorragia

d. Todas son correctas

¿Cuál de estas respuestas no sería una contraindicación en una punción venosa/arterial?

Seleccione una:

a. Infecciones en un lugar cercano al lugar escogido para la punción

b. Circulación deficiente en la extremidad escogida

c. Necesidad de conservar la vena/arteria para su canalización

d. Es un paciente pretermino de 29 SG que precisa analítica general (hemograma, bioquímica, hemocultivo, gases, etc.) por incremento de apneas

Dentro de los cuidados de enfermería en la monitorización de la PA podemos encontrar:

Seleccione una:

- a. Realizar mediciones en extremidades con catéteres venosos
- b. No es imprescindible valorar la temperatura, coloración...
- c. La medida del manguito depende del peso del neonato

d. Todos son falsas

¿Cada cuánto tiempo hay que cambiar el sensor de Tª de la piel en el neonato?

Seleccione una:

a. Cada 12h

b. Cada 6–8h

c. Cada hora

d. Cada 24h

Dentro de las complicaciones en la instauración de la PAI se incluyen:

Seleccione una:

- a. Tromboembolismo
- b. Taponamiento cardíaco
- c. Hemorragias

d. A y c

Indica cuál de ellas no es una complicación en una punción capilar:

Seleccione una:

- a. Osteomielitis
- b. Infección en los tejidos blandos

c. Trombosis o embolia por punción de grandes vasos

d. Hematoma

Dentro de los problemas a destacar en la monitorización de la pulsimetría podemos encontrar:

Seleccione una:

- a. Luz ambiental excesivamente alta
- b. Lecturas bajas

c. Mala calidad de la señal

d. Todas son correctas

Indique la opción incorrecta: si hablamos de cuidados de enfermería durante la monitorización de la frecuencia cardíaca/respiratoria:

Seleccione una:

a. Control de la piel para evitar lesiones o alergias que puedan aparecer

b. Colocación de los electrodos de forma que no se enrollen alrededor del neonato o puedan producir isquemia en alguna extremidad

c. Establecer las alarmas, teniendo en cuenta las características del paciente

d. Realización de un electrocardiograma cada 24 horas

¿Qué tipo de muestras sanguíneas no se puede hacer por punción capilar?

Seleccione una:

a. PDP

b. Hemograma

c. Bioquímica

d. Hemocultivo

¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?

Seleccione una:

a. La PVC corresponde con la presión de la aurícula izquierda

b. La PAI requiere un catéter de uso central para su monitorización

c. Los valores normales de la PVC se consideran entre 1-6 mmHg

d. Los valores normales de la PAI se consideran entre 5-10 mmHg

¿En qué situación sería recomendable monitorizar la PVC?

Seleccione una:

a. Ante disminución de la volemia

b. Siempre que tengamos un catéter venoso

c. Ante situación de inestabilidad hemodinámica

d. A y c son correctas

¿Indica qué opción es correcta?

Seleccione una:

- a. La presión arterial invasiva requiere de un catéter arterial
- b. El transductor para monitorizar la tensión invasiva debe estar a la altura de aurícula derecha (eje flebostático)
- c. La PA invasiva se mide en situaciones de shock

d. Todas son correctas

¿Qué se debe de hacer antes de realizar una punción lumbar?

Seleccione una:

- a. Limpiar y desinfectar correctamente la zona a puncionar
- b. Colocar adecuadamente al niño
- c. Realizar una determinación de la glicemia capilar

d. Todas son ciertas

¿Qué afirmación es falsa relacionada con el urocultivo?

Seleccione una:

- a. La muestra idónea es la primera micción de la mañana
- b. Es el estudio microbiológico de la orina
- c. Si a los treinta minutos no se ha conseguido la muestra se retirará la bolsa adhesiva, repitiendo de nuevo la higiene genital

d. La higiene genital se realiza con un antiséptico

Una vez extraída la muestra de LCR:

Seleccione una:

- a. Se debe refrigerar
- b. La muestra debe enviarse inmediatamente al laboratorio**
- c. Se debe de guardar a Tª ambiente
- d. Todas son falsas

¿Qué tipo de extracción utilizarías en un recién nacido a término y sano, que tiene ya 3 días de vida y se le ha de realizar el PDP?

Seleccione una:

- a. Punción capilar**
- b. Punción venosa o arterial indiferentemente
- c. Punción venosa únicamente
- d. Extracción a través del catéter

Ingresa en la UCI neonatal recién nacido de 36 SG procedente de partos por distrés respiratorio, quejido y aleteo nasal, indique la respuesta correcta:

Seleccione una:

- a. No precisará monitorización alguna puesto que es un recién nacido casi a término
- b. Bastará con monitorizar Fc, Fr y temperatura axilar
- c. Precisaré monitorización de Fc, Fr, Pulsioximetría, Tª axilar y tensión arterial
- d. Precisaré monitorización de Fc, Fr, Pulsioximetría, Tª rectal y tensión arterial**

Señale la respuesta correcta para valorar la insuficiencia respiratoria en el neonato:

Seleccione una:

- a. Test de Silverman**
- b. Test de Apgar
- c. Índice de Barthel
- d. Miniexamen de Lobo

En el neonato se considera que tiene febrícula cuando:

Seleccione una:

- a. La Tª corporal es inferior a 37°C
- b. La Tª corporal está entre 37-38°C**
- c. La Tª corporal es superior a 38°C
- d. Todas son falsas

La medida del manguito en neonatos debe comprender:

Seleccione una:

- a. 2/3 de la extremidad de medición**
- b. La mitad del miembro de medición
- c. La medición depende del peso
- d. Todas son correctas

Dentro de las precauciones ante la monitorización de la PVC indica la correcta:

Seleccione una:

- a. El catéter debe estar ubicado en aurícula derecha o vena cava superior

- b. Es necesario tener una presión de monitorización de 300mmHg
- c. El transductor debe estar colocado a la altura de aurícula derecha

d. Todas son correctas

Dentro de las complicaciones en la instauración de la PVC se incluye:

Seleccione una:

- a. Neumotórax
- b. Embolia gaseosa
- c. Arritmia cardíaca

d. Todas

¿Qué métodos existen para la obtención de muestras sanguíneas en neonatos?

Seleccione una:

- a. Punción capilar, venosa y arterial
- b. A través de un catéter central

c. Ambas opciones de respuesta son ciertas

d. Todas son falsas

¿Qué presión máxima emplearemos en la aspiración de secreciones para la obtención de muestras nasotraqueales?

Seleccione una:

- a. Menor a 120mmhg
- b. Entre 80 mmhg y 100 mmhg

c. Menor a 60 mmhg

d. La presión no influye en el aspirado

¿Qué se ha de tener en cuenta a la hora de recoger una muestra de aspirado de secreciones, en un niño con ventilación mecánica?

Seleccione una:

- a. Ha de ser una técnica estéril
- b. Se ha de preoxigenar previamente al niño
- c. Se introduce la sonda de aspiración y se retira 0.5cm la sonda, antes de aspirar

d. Todas son ciertas

¿Entre que Tª hay que mantener el servo control de las incubadoras?

Seleccione una:

- a. Entre 35-36°C
- b. Entre 36-37°C**
- c. Entre 35 –38°C
- d. Entre 37-38°C

¿Qué afirmación es errónea respecto a la recogida de orina?

Seleccione una:

- a. La muestra de orina debe enviarse inmediatamente al laboratorio
- b. La muestra de orina sino se envía al laboratorio puede congelarse a 4°C
- c. Siempre es necesario higiene genital previa con agua y jabón**
- d. Todas son correctas

Tema 5 (Atención enfermera al recién nacido en riesgo)

¿Cuál es la colocación requerida del paciente para la canalización?

Seleccione una:

- a. En cuna radiante con la cabeza hiperextendida y girada a la derecha
- b. En cuna radiante con la cabeza hiperextendida y girada hacia la izquierda**
- c. En posición fetal con la cabeza girada hacia la izquierda
- d. En posición fetal con la cabeza girada hacia la derecha

En relación a los parámetros iniciales en VAFO no es cierto:

Seleccione una:

- a. Frecuencia 60-80 Hz**
- b. MAP 1 a 2 cm. H2O superior a la que tenía en VMC
- c. FiO2 100%
- d. VT entre 1,5-2,5 ml/kg en el Babylog 8000 porque en él Sensor Medics no se dispone de este dato

En cuánto a las cánulas nasales utilizadas para ventilación no invasiva:

Seleccione una:

- a. Son de gran calibre para poder suministrar alto flujo
- b. Son rígidas
- c. No producen complicaciones
- d. Son difíciles de fijar y las fugas son frecuentes**

La VAFO:

Seleccione una:

- a. Es una alternativa al tratamiento de la insuficiencia respiratoria neonatal que requiere ventilación mecánica**
- b. No puede ser aplicada como terapia de rescate
- c. No está indicada en el escape aéreo
- d. No está indicada en la displasia broncopulmonar

Las modalidades de VNI neonatal más utilizadas son:

Seleccione una:

- a. CPAP-N
- b. IPPV-N
- c. IMV

d. A y b son correctas

Entre los objetivos gasométricos están:

Seleccione una:

a. PaO₂ 50-70 mm Hg; Sat.O₂ 92-95%; PaCO₂ 45-55

b. PaO₂ >70 mm Hg; Sat.O₂ 89-92%; PaCO₂ >55

c. PaO₂ 80-100 mm Hg; Sat O₂ 98%; PaCO₂ 55-60

d. Todas son correctas

En la vigilancia por parte de enfermería del sistema respiratorio, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?

Seleccione una:

a. Se valorará la frecuencia respiratoria y se auscultará para comprobar que no existan fugas en la intubación

b. Se valorará la simetría de ruidos respiratorios y el esfuerzo de la respiración

c. No se aspirarán secreciones para evitar sangrados

d. Se valorará de nuevo el sistema respiratorio del paciente tras someterlo a cualquier movimiento

No es indicación de VAFO:

Seleccione una:

a. Fracaso de VMV

b. Hipertensión pulmonar persistente en el RN

c. Escape aéreo grave

d. Sepsis neonatal

Para restituir el calor perdido de la sangre en el circuito ECMO, se utiliza:

Seleccione una:

a. Un intercambiador de calor que utiliza el agua caliente

b. Un intercambiador de calor que utiliza un filamento aislado eléctrico

c. Un calentador especial para el cuerpo del paciente, que recupera el calor perdido

d. Viaja a gran velocidad, la pérdida de calor es mínima. No necesita calentarse

Se debe chequear la presencia de coágulos en todo el circuito, especialmente en las áreas de mayor riesgo (las de menor flujo), que son:

Seleccione una:

- a. La línea venosa
- b. La bomba**
- c. La vejiga
- d. El puente

¿Cuál es la complicación más temida durante el proceso ECMO?

Seleccione una:

- a. Presencia de coágulos en el sistema
- b. La hemorragia intracraneal**
- c. Fallo de la bomba
- d. Sangrado inusual de un punto específico de punción

Entre los criterios de extubación desde VM están:

Seleccione una:

- a. $FiO_2 < 0,35$**
- b. $PIP > 25$
- c. $FR > 60$
- d. $PEEP > 5$

En cuanto a la retirada de VAFO es cierto:

Seleccione una:

- a. La salida se plantea en la mayoría de los casos a CPAP-N o a SIMV según enfermedad, peso, edad y sedación**
- b. Previamente no precisa descenso de MAP
- c. Previamente no precisa bajada de FiO_2
- d. La salida se hará a CPAP nasal

En cuanto al objetivo de la ventilación mecánica convencional es cierto que:

Seleccione una:

- a. El objetivo es mantener un gasto cardíaco adecuado
- b. El objetivo es mantener una presión arterial adecuada
- c. El objetivo es mantener una PaO_2 del 100%
- d. El objetivo es mantener el intercambio gaseoso pulmonar**

En relación a la ventilación mecánica es cierto:

Seleccione una:

- a. Todas las patologías respiratorias se tratan con los mismo parámetros
- b. Sólo existe una modalidad de ventilación mecánica
- c. Su retirada no precisa de disminución de parámetros
- d. En la actualidad existen distintas modalidades que combinan presión y volumen**

¿Cuál es el orden exacto de los componentes del circuito?

Seleccione una:

- a. Cánula, bomba, Bladder, oxigenador de membrana y calentador eléctrico
- b. Cánula, bomba, oxigenador de membrana, calentador eléctrico y Bladder
- c. Cánula, Bladder, bomba, oxigenador de membrana e intercambiador de calor**
- d. Cánula, Bladder, oxigenador de membrana, bomba e intercambiador de calor

Dentro de las indicaciones genéricas de la VMC encontramos:

Seleccione una:

- a. Hipoxemia
- b. Hiperapnia
- c. Trabajo respiratorio muy aumentado con riesgo de apnea o agotamiento
- d. Todas son correctas**

Entre las complicaciones de la VM podemos encontrar:

Seleccione una:

- a. Obstrucción de la cánula endotraqueal por moco o sangre**
- b. Hipotensión arterial
- c. Coagulopatía
- d. Ictericia

Entre los cuidados postextubación se encuentra:

Seleccione una:

- a. Dieta absoluta 4 a 6 horas tras la retirada del TET**

- b. No precisa monitorización
- c. No precisa realización de gasometría
- d. Siempre pasará a una modalidad de ventilación no invasiva

En relación a VAFO es cierto:

Seleccione una:

a. En casos extremos especialmente en RNT con hipertensión pulmonar persistente puede ser necesario el uso de relajantes musculares

- b. No es frecuente el uso de sedación
- c. En presencia de normocapnia no se producen apneas
- d. No existe respiraciones espontáneas en RN sometidos a VAFO

En cuanto a la fisiología de la VNI neonatal:

Seleccione una:

a. Aumenta el volumen corriente

- b. Disminuye la capacidad pulmonar residual
- c. Disminuye el volumen teleespiratorio
- d. Aumenta el atelectrauma

El tipo de VAFO más utilizado es:

Seleccione una:

a. VAFO por interrupción de flujo

b. VAFO por oscilador

- c. VAFO por jet
- d. VAFO por radiofrecuencias

¿La enfermera debe de fomentar el vínculo padre-hijo dando información sobre el estado de salud del paciente?

Seleccione una:

a. No. Al tratarse de un servicio de cuidados críticos, los padres únicamente hablarán con el médico responsable

b. No. La enfermera nunca debe de interferir en la información dada por el facultativo

c. Sí. La enfermera sólo ayudará a los padres a fomentar el acercamiento físico con su hijo

d. Sí. La enfermera ayudará a resolver todas aquellas dudas que los padres tengan sobre el proceso y el estado del paciente

¿Qué arterias y venas, además de la vena yugular interna derecha y arteria carótida común derecha, se puede usar en niños para la canalización del circuito ECMO?

Seleccione una:

- a. Arterias y venas claviculares
- b. Arterias y venas umbilicales

c. Arterias y venas femorales

- d. Únicamente se canalizaran las venas y arterias descritas en el enunciado

¿A qué llamamos Monitor de Reservorio Venoso?

Seleccione una:

- a. Aparato eléctrico que monitoriza el flujo desde el circuito ECMO hacia el paciente
- b. A un monitor de gases venosos que circula por el paciente
- c. Aparato electrónico que mide la reserva de gases de la Membrana de oxigenación

d. Al encargado de asegurar que el flujo venoso del paciente sea igual al flujo arterial de la bomba

Entre las recomendaciones de ventilación no invasiva:

Seleccione una:

a. Patologías que causan aumento del trabajo respiratorio

- b. Necesidades de FiO₂ mayor al 60%
- c. Aumento de la PaCO₂ mayor a 60 mm. Hg o en patología aguda
- d. Pausas de apnea que requieren reanimación vigorosa y cursan con desaturación y bradicardia

Entre los cuidados de enfermería de un niño ventilado están:

Seleccione una:

- a. Aspiración endotraqueal
- b. Fisioterapia respiratoria si está indicada
- c. Cuidados en la humidificación de los gases inspiratorios

d. Todas son correctas

El Hemocron es el encargado de:

Seleccione una:

- a. Mezclar aire con O₂ para obtener la FiO₂ que se desea ingresar al oxigenador
- b. Sensor ultrasonico que detecta el paso de pequeñas burbujas desde el circuito al niño
- c. Es un analizador encargado de mantener un rango de ACT (tiempo de activación del coágulo) dentro de lo programado para cada paciente. Es un instrumento que detecta el coágulo**
- d. Es la batería capaz de mantener el buen funcionamiento de todo el equipo de ECMO

El cálculo del volumen minuto es:

Seleccione una:

- a. VTxFR**
- b. VDxVTxR
- c. CLxR
- d. CLxVT

Entre los efectos secundarios de la ventilación no invasiva podemos encontrar:

Seleccione una:

- a. Escape aéreo
- b. Fuga por boca y distensión abdominal
- c. Deformidades o necrosis del tabique nasal si la interfase está mal colocada
- d. Todas son correctas**

Tema 8 (Atención enfermera al recién nacido en riesgo)

¿Qué tubo se debe numerar en primer lugar en muestras de LCR?

Seleccione una:

- a. No tiene importancia la numeración
- b. La muestra para recuento celular
- c. La muestra para cultivo**
- d. La muestra para estudio serológico

En la realización de la Biopsia de Médula ósea ¿Cuál será el lugar de elección para la punción en niños menores de 6 años?

Seleccione una:

- a. Puede ser cualquier hueso plano, siempre que tengamos buen acceso
- b. Lo ideal sería realizarla en el esternón porque el niño puede ser mejor inmovilizado
- c. El lugar adecuado es la pala ilíaca, siempre y cuando sea accesible**
- d. No es necesario que se trate de hueso plano, pues el objetivo es obtener una muestra de médula ósea

¿Qué otras complicaciones puede tener la punción lumbar?

Seleccione una:

- a. Hemorragia
- b. Hormigueo en extremidades
- c. Meningitis
- d. Todas son correctas**

Ante una hemorragia venosa, ¿Qué es lo que no debemos hacer?

Seleccione una:

- a. No elevar la extremidad
- b. No presionar sobre el punto sangrante
- c. No aplicar un torniquete de forma continua

d. A y b son correctas

¿Qué debemos tener en cuenta tras la realización de una biopsia renal?

Seleccione una:

- a. El paciente permanecerá en decúbito lateral sobre el lado contrario al de punción

b. El paciente permanecerá en decúbito supino de 12 a 24 horas hospitalizado

- c. El paciente podrá ser dado de alta a las 4 horas
- d. El paciente permanecerá en decúbito lateral, sobre el lado de punción

En el Electrocardiograma de un Recién Nacido ¿Qué signos son característicos?

Seleccione una:

- a. Frecuencia Cardíaca más rápida
- b. PR y QT más corto
- c. La onda T es negativa en V1 y V3

d. Todas son correctas

En la realización de la Biopsia de Médula ósea ¿Cuál será el lugar de elección para la punción en niños menores de 6 años?

Seleccione una:

- a. Puede ser cualquier hueso plano, siempre que tengamos buen acceso
- b. Lo ideal sería realizarla en el esternón porque el niño puede ser mejor inmovilizado

c. El lugar adecuado es la pala ilíaca, siempre y cuando sea accesible

- d. No es necesario que se trate de hueso plano, pues el objetivo es obtener una muestra de médula ósea

¿Qué tipo de patologías pueden ser diagnosticadas mediante la biopsia de médula ósea?

Seleccione una:

- a. Leucemia aplásica
- b. Linfoma de Hodgkin
- c. Mieloma múltiple

d. Todas son correctas

¿Qué tipo de sistemas tenemos para la obtención de muestras de orina en Recién Nacidos?

Seleccione una:

- a. Bolsa adhesiva
- b. Sondaje vesical
- c. Punción Suprapúbica

d. Todas son correctas

En la Ganmagrafía ósea, que tipo de contraste utilizaremos:

Seleccione una:

- a. Compuestos de fosfato**
- b. Contrastes baritados orales
- c. Contrastes con potasio por vía venosa
- d. Ninguna es correcta

La Urétrocistografía en Recién Nacidos precisa de:

Seleccione una:

- a. Ayunas de 3 a 4 horas
- b. Se suelen hacer una o varias radiografías antes de introducir el contraste
- c. Introducción de sonda vesical
- d. Todas son correctas

d. Todas son correctas

En la obtención de muestras de sangre arterial, es fundamental:

Seleccione una:

- a. Heparinizar la piel del paciente
- b. Realizar la punción a favor del torrente sanguíneo
- c. No demorar su envío al laboratorio
- d. Todas son correctas

c. No demorar su envío al laboratorio

d. Todas son correctas

¿Qué posición es la adecuada para aminorar la cefalea que puede provocar la Punción Lumbar?

Seleccione una:

- a. Decúbito Lateral
- b. Decúbito Prono
- c. Decúbito supino
- d. Trendelemburg

c. Decúbito supino

d. Trendelemburg

El lugar de elección para la realización de una punción lumbar será:

Seleccione una:

- a. Entre L2 y L3
- b. Entre L3 y L4
- c. Entre L5 y L6
- d. Entre L6 Y L7

b. Entre L3 y L4

c. Entre L5 y L6

d. Entre L6 Y L7

Los electrodos que se utilizan para la realización de un EEG corresponden a:

Seleccione una:

a. Los números impares corresponden al lado izquierdo y los pares al derecho

b. Los números pares corresponden al lado derecho y los pares al izquierdo

c. Alternaremos unos con otros, tanto en el lado derecho como en el izquierdo

d. Ninguna es correcta

Durante la dilatación puede ocurrir que al realizar la rotura de la bolsa amniótica, el líquido no sea normal. ¿Qué prueba analítica en suero es frecuente realizar al recién nacido?

Seleccione una:

a. Hemograma y pruebas de coagulación

b. PCR

c. Glucosuria

d. PSA

¿Qué pruebas radiológicas son efectivas en el diagnóstico de hemorragias cerebrales?

Seleccione una:

a. TAC

b. Resonancia Magnética

c. Ecografía Transfontanelar

d. Todas son correctas

Para la realización de un urocultivo en un Recién nacido, es importante:

Seleccione una:

a. Recoger la primera parte de la orina de la mañana

b. Desechar la primera parte de la orina de la mañana

c. No hace falta mantener la limpieza del área genital

d. Todas son falsas

¿Qué posición es la más adecuada para la realización de una punción lumbar en Neonatos?

Seleccione una:

a. Decúbito prono

- b. Trendelembourg
- c. Trendelembourg invertido

d. Ninguna es correcta.

Con que situación podemos relacionar la Enfermedad Hemolítica del Recién Nacido:

Seleccione una:

- a. Con incompatibilidad de grupo entre feto y madre
- b. Con incompatibilidad de Rh entre feto y madre
- c. Con incompatibilidad de Grupo Y Rh entre feto y padre

d. Son correctas a y b

¿Qué tipo de técnica se utiliza para la realización de la biopsia renal?

Seleccione una:

a. Se usa el ultrasonido para dirigir el procedimiento

- b. Se usan radiografías seriadas
- c. Se utiliza el scanner para ver la correcta inserción de la aguja
- d. Ninguna es correcta

Como en un adulto, en la realización de un ECG en niños tendremos en cuenta:

Seleccione una:

a. Retirar cualquier objeto metálico

- b. El segmento ST está en descenso rápido
- c. Colocaremos al niño en decúbito lateral izquierdo
- d. V3 se colocará en 5º espacio intercostal línea media axilar

Para la obtención de sangre venosa en un Recién Nacido seguiremos el siguiente orden:

Seleccione una:

a. Fosa antecubital, dorso de la mano, dorso del pié, vena safena mayor, cuero cabelludo

- b. Dorso de la mano, dorso del pié, vena safena mayor, cuero cabelludo, fosa antecubital
- c. Vena safena mayor, fosa antecubital, dorso de la mano, dorso del pié, cuero cabelludo
- d. Venas del cuello, fosa antecubital, dorso de la mano, dorso del pié, vena safena mayor

En la vigilancia del niño al que se ha realizado una prueba radiológica con contraste oral baritado es importante:

Seleccione una:

a. Colocar o mantener la sonda nasogástrica para facilitar la eliminación de contrastes pesados

b. Facilitar la administración de abundantes líquidos

c. Observar las heces que deberán ser de color verdoso

d. Ninguna es correcta

En recién nacidos es importante realizar el TCD con el fin de:

Seleccione una:

a. Descartar una posible hepatitis

b. Detectar una posible enfermedad hemolítica del recién nacido

c. Confirmar o no la presencia de un anticuerpo por toxoplasma

d. Ninguna es correcta

Para la realización de un ECG, limpiaremos las zonas donde se colocarán los electrodos con:

Seleccione una:

a. Povidona Yodada

b. Agua oxigenada

c. Vaselina

d. Alcohol

En la punción lumbar ¿qué tipo de muestras obtenemos?

Seleccione una:

a. LCR

b. Líquido amniótico

c. Líquido Pleural

d. Líquido ascítico

En la realización de cualquier prueba complementaria en Recién Nacidos se debe, previamente:

Seleccione una:

a. Firmar el consentimiento informado para la realización de analíticas sanguíneas

b. Firmar el consentimiento informado para la realización de pruebas radiológicas

c. Firmar el consentimiento informado para realizar un EEG

d. Firmar el consentimiento informado por el responsable del niño

Dentro de los objetivos de una Biopsia se encuentran:

Seleccione una:

- a. Diagnóstico de enfermedades desde procesos simples a neoplasias
- b. Obtención de tejido sano para comprobar la compatibilidad de tejido para trasplantes
- c. Obtención de LCR para diagnosticar una meningitis

d. A y b son correctas

De las siguientes situaciones, ¿Cuál no se puede considerar como una reacción al contraste en procedimientos radiológicos?

Seleccione una:

- a. Espasmo muscular
- b. Cefalea
- c. Flebitis
- d. Todas son posibles reacciones adversas**

Tema 9 (Atención enfermera al recién nacido en riesgo)

¿Cómo debe ser la higiene del estoma de una gastrostomía?

Seleccione una:

- a. Limpiar el estoma de forma similar a la higiene personal (limpiarlo con agua y jabón neutro, haciendo círculos, desde el interior hacia el exterior)
- b. Secar la zona cuidadosamente de la misma forma que la hemos limpiado
- c. Hay que preparar una bañera para el baño en general y bañar el estoma con agua estéril

d. A y b son ciertas

La nutrición enteral está contraindicada:

Seleccione una:

- a. En todos los recién nacidos a término
- b. Siempre que tenga nutrición parenteral
- c. Cuando hay obstrucción intestinal, enterocolitis necrotizante y vómitos incoercibles**
- d. Depende de la edad gestacional del niño

¿Qué tipo de contraindicaciones existe en la inserción de una sonda transpilórica?

Seleccione una:

- a. Ninguna
- b. Peritonitis difusa. Obstrucción intestinal. Íleo paralítico
- c. Existencia de zonas de sutura distales a la administración de la dieta, fístulas intestinales y pancreatitis

d. B y c son correctas

¿Qué tipo de complicaciones nos podemos encontrar en una gastrostomía?

Seleccione una:

- a. No solemos encontrarnos ninguna complicación
- b. Complicaciones relacionadas con el estoma
- c. Complicaciones relacionadas con la sonda

d. B y c son ciertas

¿Qué tipos de sondas enterales puede enfermería colocar en neonatos?

Seleccione una:

- a. Las que llamamos no invasivas
- b. Las nasogástricas, orogástricas y transpilóricas
- c. Las gastrostomías

d. A y b son correctas

¿Qué tipo de vías se usan para la administración de la nutrición parenteral?

Seleccione una:

- a. Sólo vías centrales
- b. Vías periféricas
- c. Catéteres umbilicales

d. Vías periféricas para nutriciones parenterales de baja osmolaridad y vías centrales

El período de transición en el desarrollo postnatal, con respecto a las necesidades nutricionales, va desde:

Seleccione una:

a. De recién nacido a 10 días de vida

- b. A partir del 10º día de vida
- c. Entre el 1º y 5º día de vida
- d. Entre el 10º y 15º días de vida

¿Qué tipo de preparación precisa el paciente en la inserción de una sonda nasogástrica?

Seleccione una:

a. Ninguna

b. Otra persona deberá sujetar al paciente. Se colocara en decúbito lateral izquierdo para la inserción

- c. Solo se deberá explicar a los padres el procedimiento
- d. Dependerá del tipo de paciente

¿Qué medidas hay que realizar antes de insertar una sonda transpilórica?

Seleccione una:

a. La misma que en una sonda nasogástrica

b. Las medidas de la longitud necesaria para alcanzar estómago y duodeno

- c. Para calcular la longitud hasta el píloro añadiremos los centímetros necesarios para llegar al costal inferior derecho
- d. No hay que realizar ninguna medida. Estas vienen indicadas en la sonda

¿Qué objetivos queremos conseguir con la administración de la nutrición parenteral?

Seleccione una:

- a. Mantener el equilibrio hidroelectrolítico
- b. Evitar el catabolismo metabólico
- c. Evitar la desnutrición

d. Todas son ciertas

¿Qué situaciones aumentan las necesidades de líquidos de un neonato?

Seleccione una:

- a. Prematuridad
- b. fiebre, infecciones, distrés respiratorio
- c. Fototerapia, temperatura ambiental elevada

d. Todas son ciertas

Las necesidades nutricionales del prematuro:

Seleccione una:

- a. Se basan en la edad gestacional

b. Son diferentes las de los recién nacidos menores de 1500 gr a las de los recién nacidos menores de 2500 gr

- c. No son individualizadas
- d. No tiene que ver el peso al nacer

¿Cuándo está indicado colocar una sonda transpilórica?

Seleccione una:

- a. En nutrición enteral en el paciente crítico sometido a ventilación mecánica, con sedación profunda
- b. En riesgo de broncoaspiración con la dieta
- c. Cuando haya retraso el vaciamiento gástrico

d. Todas son ciertas

La alimentación se administra por sonda oro o nasogástrica:

Seleccione una:

- a. En bolos cada 3 horas**
- b. En bolos cada 6 horas
- c. En flujo continuo
- d. En bolos cada 8 horas

Señale la respuesta correcta:

Seleccione una:

- a. Un recién nacido a término necesita un aporte de 20-40 cal/kg/día
- b. Un recién nacido prematuro requiere un aporte de 40-60 cal/kg/día
- c. Un recién nacido prematuro requiere calorías adicionales para su crecimiento
- d. Todas son correctas**

¿Cuándo hablamos de nutrición parenteral total?

Seleccione una:

- a. Cuando le añadimos lípidos
- b. Cuando es la única forma de nutrición para el paciente**
- c. Cuando el paciente va a llevar un largo período con ella
- d. Cuando le añadimos oligoelementos y vitaminas

La nutrición enteral está indicada:

Seleccione una:

- a. Cuando el niño requiere aporte nutricional individualizado
- b. Siempre que esté hospitalizado
- c. Cuando el niño no ingiere los nutrientes necesarios para cubrir sus requerimientos
- d. A y c son correctas**

¿Qué complicaciones podemos encontrar mientras colocamos una sonda nasogástrica?

Seleccione una:

- a. Que hayamos introducido la sonda por la vía respiratoria
- b. Lesiones en la mucosa digestiva
- c. Vómitos

d. Todas son ciertas

Dentro de los objetivos de la nutrición enteral se encuentran:

Seleccione una:

a. Previene la obstrucción intestinal

b. Previene el catabolismo y favorece el crecimiento

c. Previene la enterocolitis necrotizante

d. Evita el uso de la nutrición parenteral

¿Qué cuidados hay que tener en el mantenimiento de una sonda transpilórica?

Seleccione una:

a. Los mismos que en una nasogástrica

b. Evitar la obstrucción, lavando con agua de forma periódica

c. Vigilar aspirado alimenticio, que puede indicar salida accidental o reflujo a estómago

d. Todas son ciertas

Después del nacimiento, los niños experimentan una pérdida de peso del:

Seleccione una:

a. 5-10%

b. 15%

c. 6%

d. 20%

La enfermera debe advertir que un niño está tolerando mal la alimentación cuando:

Seleccione una:

a. Hay residuos gástricos del 60% del volumen de la toma

b. Presencia de apneas y taquicardias

c. Hay residuos gástricos del 20-50% del volumen de 2 a 3 tomas

d. Hay residuos gástricos del 10% del volumen de 2 a 3 tomas

La alimentación trófica es:

Seleccione una:

a. Tomas continuas

b. Tomas intermitentes con volúmenes según el peso del recién nacido

c. Tomas intercaladas con nutrición parenteral

d. Tomas suministradas en un volumen muy pequeño (10ml/kg/día)

¿Qué complicaciones nos podemos encontrar en la administración de la nutrición parenteral?

Seleccione una:

a. Hiperglucemia

b. Acidosis metabólica

c. Alteraciones hidroelectrolíticas y hepáticas

d. Todas son ciertas

La succión no nutritiva:

Seleccione una:

a. Favorece el desarrollo de la succión

b. Modula la motilidad gastrointestinal

c. Aumenta la ganancia de peso

d. Todas son correctas

La infusión lenta de alimentación cuando el aporte de bolos fracasa está indicada:

Seleccione una:

a. Siempre

b. Pacientes crónicos, cardiopatías con insuficiencia cardiaca

c. Patologías intestinales específicas

d. B y c son correctas

Dentro de las bases fisiológicas para la alimentación del RNPT hay que tener en cuenta:

Seleccione una:

a. Escasa reservas de nutrientes y aumento del requerimiento de los mismos

b. Inmadurez digestiva y renal

c. Características metabólicas especiales

d. Todas son correctas

La enfermera debe observar y realizar en todo niño alimentado con nutrición enteral:

Seleccione una:

- a. Medición del aspirado gástrico
- b. Medición del perímetro abdominal
- c. Búsqueda de sangre en las deposiciones

d. Todas son correctas

¿Cuándo está contraindicado el sondaje nasogástrico?

Seleccione una:

- a. Nunca
- b. Solo si es un gran prematuro

c. Si el paciente tiene un cuerpo extraño en el tracto esofágico

d. Tras intervenciones quirúrgicas del tracto digestivo

En el periodo de crecimiento:

Seleccione una:

a. Hay una sobrecarga y/o déficit hídrico

b. Se requiere un balance energético positivo

c. Hay un riesgo de alteración del equilibrio ácido-base

d. Hay alteraciones metabólicas- electrolíticas

Tema 10 (Atención enfermera al recién nacido en riesgo)

En relación a un recién nacido de pocos minutos de vida, la administración de naloxona:

Seleccione una:

- a. Está indicada en caso de drogadicción materna
- b. La vía de elección para su administración en el RN intubado es la endotraqueal

c. Puede administrarse sin diluir a 0,25 mL/kg por vía intramuscular

d. Si sospechamos depresión respiratoria por narcóticos administrados 4 horas antes del parto, en un recién nacido la primera medida a tomar es su administración subcutánea

En relación a un recién nacido de pocos minutos de vida que precisa expansores de volumen:

Seleccione una:

a. La vía de elección para su administración, mientras se canaliza la vena umbilical, es la vía oral

b. La dosis habitual es de 10 mL/kg en 5-10 minutos

c. Si se sospecha de anemia aguda se transfunde sangre del grupo 0 y Rh(+)

d. Los más utilizados son los sueros glucosados

Del material de reanimación neonatal expuesto en las siguientes respuestas, ¿cuál consideras más adecuado para tener preparado?

Seleccione una:

a. Catéter umbilical de 10 Fr

b. Sondas de aspiración nº 5, 6, 8, 10, 12 y 14 Fr

c. Laringoscopio de pala curva nº 1 y 2

d. Bolsa autoinflable de 1200 ml

Una mascarilla es de tamaño adecuado cuando cubre:

Seleccione una:

a. Boca y nariz

b. La boca

c. Boca, nariz y parte interna de los ojos

d. La nariz

Tras la estabilización inicial, el recién nacido presenta apnea y frecuencia cardíaca de 80 lpm. Señala la opción más adecuada de actuación:

Seleccione una:

- a. Ventilar con presión positiva**
- b. Administrar oxígeno indirecto a 15 l/min
- c. Estimular con golpes suaves en los talones
- d. Dar masaje cardíaco

En un RN con intubación endotraqueal, que en la auscultación presenta disminución del murmullo vesicular izquierdo y aumentado en el derecho.

La situación más probable es:

Seleccione una:

- a. Intubación selectiva de pulmón derecho**
- b. Neumotórax izquierdo
- c. Colocación del tubo en el esófago
- d. Perforación de tráquea

Si tras las maniobras de estabilización inicial el niño tiene un llanto vigoroso, la frecuencia cardíaca es >100 lpm y tiene buen color, señalar la opción de actuación más adecuada:

Seleccione una:

- a. Cuidados de rutina**
- b. Esperar para realizar el test de Apgar a los 5 minutos para entregarlo a la madre
- c. Darle durante unos minutos O₂ indirecto a baja concentración
- d. Aspirar de orofaringe y fosas nasales

Un niño con líquido amniótico teñido de meconio tiene al nacer llanto enérgico y buen tono muscular. Señala la acción correcta:

Seleccione una:

- a. Dárselo a la madre
- b. Colocar bajo fuente de calor radiante y aspirar boca-nariz con una sonda**
- c. Con ayuda de laringoscopio intubar y aspirar tráquea
- d. Dar oxígeno al 100%

¿El lugar de elección para realizar el masaje cardiaco en un recién nacido es?

Seleccione una:

- a. Tercio medio del esternón
- b. Apéndice xifoides

c. Tercio inferior del esternón entre el apéndice xifoides y línea imaginaria que une las 2 mamilas

- d. Tercio medio del esternón a nivel de la línea intermamilar

Los límites de viabilidad de los RNMBP:

Seleccione una:

- a. Están establecidos de forma clara en las recomendaciones internacionales

- b. Están en ≤ 24 semanas y peso > 500 g de peso

c. Son orientativos y pueden depender de los resultados del Centro y de la opinión de los padres

- d. Están en ≤ 26 semanas o < 700 g de peso

Cuál de estos factores consideras que es de riesgo intraparto:

Seleccione una:

- a. Oligoamnios
- b. Muerte fetal previa
- c. Actividad fetal disminuida

d. Prolapso de cordón

En el paritorio es recomendable disponer de:

Seleccione una:

- a. Catéter umbilical nº 5 y 8 Fr
- b. Catéter umbilical nº 8 y 10 Fr

c. Catéter umbilical nº3,5 y 5 Fr

- d. Catéter umbilical de 10 y 15 Fr

En el masaje cardiaco del recién nacido la relación compresión/ventilación es:

Seleccione una:

a. Tres compresiones/una ventilación

- b. Cinco compresiones/una ventilación

- c. Una compresión/una ventilación

- d. Dos compresiones/cinco ventilaciones

En un parto múltiple ¿cuál de estas respuestas consideras más adecuada?

Seleccione una:

- a. Debe haber una persona de presencia física entrenada en RCP inicial por cada niño que vaya a nacer
- b. Debe haber un equipo de personas por cada niño que vaya a nacer y el número de personas por equipo dependerá del riesgo fetal establecido**
- c. Si no hay factores de riesgo adicionales es suficiente un equipo entrenado en RCP completa
- d. En caso de trillizos o cuatrillizos parte del material se puede compartir

¿Cuánto tiempo debe transcurrir para volver a valorar la frecuencia cardíaca del recién nacido después de iniciar el masaje cardíaco?

Seleccione una:

- a. 60 segundos
- b. 10 segundos
- c. 3 minutos
- d. 30 segundos**

Una bolsa autoinflable:

Seleccione una:

- a. Necesita estar conectada a una fuente de gas para funcionar
- b. Tiene una entrada única de oxígeno
- c. Tiene una entrada de aire y otra de oxígeno
- d. Tiene dos entradas una para el aire ambiente y otra para el flujo de oxígeno**

¿Cuál de estas respuestas consideras más adecuada?

Seleccione una:

- a. No está indicado iniciar la reanimación en prematuro de 26 semanas si no pesa más de 600 gramos
- b. La reanimación se interrumpirá a los 30 minutos si no hay signos vitales
- c. En caso de duda sobre el diagnóstico y pronóstico, es mejor no iniciar la reanimación
- d. Está indicado no iniciar la reanimación en un recién nacido con anencefalia**

Si un recién nacido tras 30 segundos de ventilación con presión positiva y masaje cardiaco presenta una frecuencia cardiaca de 40 lpm debe:

Seleccione una:

- a. Seguir masaje cardiaco hasta que la frecuencia cardiaca sea >60 lpm y administrar bicarbonato
- b. Administrar una dosis de adrenalina y bicarbonato sódico
- c. Canalizar la vía umbilical y administrar volumen
- d. Administrar una dosis de adrenalina y seguir ventilación con presión positiva y masaje cardiaco**

Si un recién nacido tras 30 segundos de ventilación con presión positiva y masaje cardiaco presenta una frecuencia cardiaca de 80 lpm se debe:

Seleccione una:

- a. Suspender el masaje cardiaco y seguir ventilando**
- b. Seguir masaje cardiaco hasta que la frecuencia cardiaca sea >100 lpm
- c. Administrar oxígeno libre
- d. Administrar una dosis de adrenalina

Las palas del laringoscopio recomendadas en la reanimación de un neonato a término deber ser:

Seleccione una:

- a. Curvas y del nº "0"
- b. Rectas y del nº "2"
- c. Rectas y el nº 1**
- d. Curvas del nº "00"

En relación a la medicación de un gran prematuro al nacimiento:

Seleccione una:

- a. El bicarbonato está indicado si existe una bradicardia con FC < 60 lpm a pesar de una ventilación y masaje cardiaco adecuados
- b. La adrenalina se usa con las mismas dosis y vía de administración que en el RN a término**
- c. La naloxona está contraindicada
- d. El uso de bicarbonato sódico no está restringido

La presencia de oligoamnios se considera:

Seleccione una:

- a. Indica que el feto es mayor de 37 semanas
- b. Siempre indica infección materna

c. Factor de riesgo prenatal

- d. Indica buen pronóstico

En relación al personal que debe estar en paritorio ¿cuál de estas respuestas consideras adecuada?

Seleccione una:

- a. En todo parto debe haber una persona localizable entrenada en RCP inicial
- b. En todo parto debe haber un pediatra
- c. En todo parto debe haber un neonatólogo

d. En una situación de compromiso fetal severo debe haber al menos 2 personas de presencia física entrenadas en RCP completa

Con respecto a la vía intraósea:

Seleccione una:

a. El lugar de punción está localizado en la cara interna de la pierna (1-2 cm debajo de la meseta tibial)

- b. Es de uso frecuente en la reanimación del recién nacido en paritorio
- c. Es la vía de elección para la administración de adrenalina
- d. No permite la administración de bicarbonato

En relación a un recién nacido de pocos minutos de vida que precisa adrenalina:

Seleccione una:

- a. La primera dosis se utiliza al 1:1.000
 - b. Siempre debe corregirse el pH sanguíneo para que haga efecto
 - c. Se puede administrar una dosis por minuto durante 30 minutos
- d. La dosis intravenosa y endotraqueal es distinta pero la dilución es la misma (1:10.000)**

Si ventilamos a un recién nacido con bolsa y mascarilla debemos:

Seleccione una:

- a. Aplicar 30-60 insuflaciones por minuto**
- b. Colocar la cabeza en hiperextensión forzada

- c. Usar mascarilla opaca que selle solo la boca del recién nacido
- d. Colocar un tubo de Guedel antes de comenzar

Si se utiliza guía o fiador en la intubación del recién nacido, hay que tener en cuenta lo siguiente, excepto:

Seleccione una:

- a. No es necesario utilizarla en todas las intubaciones
- b. La punta de la guía debe quedar al menos 0,5 cm del final del TET

c. Se precisan TET especiales

- d. Se debe tener especial cuidado al retirar la guía para evitar la extubación

El tiempo máximo recomendable de un intento de intubación endotraqueal es de:

Seleccione una:

- a. 60 segundos
- b. 90 segundos

c. 30 segundos

- d. El necesario para conseguir la intubación

Si un recién nacido a los 30 segundos de vida presenta una frecuencia cardiaca de 50 lpm se debe:

Seleccione una:

- a. Intubar, ventilar e iniciar masaje
- b. Administrar oxígeno libre
- c. Administrar adrenalina

d. Ventilar con presión positiva

Si un recién nacido con líquido amniótico meconial nace deprimido y no respira, está indicado:

Seleccione una:

- a. Secar y estimular
- b. Limpiar boca y nariz y a continuación estimular

c. Aspirar tráquea con ayuda de laringoscopio

- d. Ventilar con bolsa de ventilación y mascarilla

Tema 13 (Atención enfermera al recién nacido en riesgo)

Entre los cuidados de enfermería en el momento del parto:

Seleccione una:

- a. Solo se necesita la actuación de un neonatólogo ante un RN con posible patología
- b. Debemos colaborar con otros profesionales (neonatólogo) en la evaluación y establecimiento de los cuidados básicos al RN
- c. Debemos colaborar en la intubación orotraqueal si esta fuera necesaria

d. B y c son correctas

Señale la afirmación correcta, respecto al HMD:

Seleccione una:

- a. Con un buen control durante el embarazo el índice de abortos se normaliza
- b. Un predictor de RN macrosoma es la obesidad materna y la ganancia excesiva de peso materno
- c. Durante el embarazo se debe hacer hincapié en las medidas higiénicodietéticas y controles glucémicos maternos

d. Todas son correctas

Cuando realizamos cuidados de enfermería al RN de alto riesgo:

Seleccione una:

- a. Debemos intentar implicar a la familia, llevando a cabo una atención integral familia-neonato
- b. Realizar las manipulaciones estrictamente necesarias conservando las medidas higiénicas rigurosas de toda unidad intensiva neonatal
- c. Valorar en todo momento las posibles repercusiones de nuestra actuación en los cuidados del RN, evitando así posibles lesiones innecesarias

**d. Toda nuestra actividad debe abarcar todos los apartados mencionados
Entre los traumatismos obstétricos que podemos observar en los HMD,
encontramos:**

Seleccione una:

- a. Aunque el peso del RN se sitúe por encima de los 4 Kg. es improbable encontrar lesiones relacionadas con el momento del parto
- b. Se puede producir parálisis del nervio frénico
- c. También podemos encontrar lesión del plexo braquial

d. B y c son correctas

Señala la correcta:

Seleccione una:

a. El screening metabólico en la gestante no está justificado por la relación coste/beneficio

b. El factor clave en la gestante diabética es mantener la euglicemia durante el embarazo

c. Se debería realizar cesárea a todas las gestantes con riesgo de hijo macrosoma

d. Todas son falsas

Entre los cuidados de enfermería en las unidades neonatales:

Seleccione una:

a. Se llevará a cabo una valoración continua del RN, que incluye provisión de calor, aspiración y oxígeno según las necesidades

b. Si existiera cianosis descartar cardiopatía, SDR, taquipnea transitoria o policitemia

c. Se hará el mayor esfuerzo para que los padres participen de los cuidados del RN

d. Todas son correctas

Señala la afirmación correcta:

Seleccione una:

a. Rara vez observaremos un cuadro de distrés respiratorio en el HMD

b. La macrosomia no nos orientará acerca del control metabólico materno

c. Los HMD nunca llevarán controles protocolizados de: glucosa, calcio, etc

d. La taquipnea transitoria en el HMD es más probable que se presente en un parto por cesárea

Los valores de glucemia en el HMD:

Seleccione una:

a. Deben mantenerse por encima de 40 mg/dl

b. Se controlan hasta las 48 horas de vida normalmente

c. Su pico más bajo se sitúa entre 1 y 3 horas de vida

d. Se controlan en función del estado del niño y su normalidad

Entre las alteraciones a largo plazo (del HMD) podemos encontrar:

Seleccione una:

- a. Obesidad
- b. Diabetes mellitas
- c. Hipertensión

d. A y b son correctas

Ante una aspiración meconial debemos:

Seleccione una:

- a. Estar preparados, con todo el material necesario, para una posible aspiración traqueal del RN
- b. No realizar una estimulación neonatal enérgica hasta aspirar al RN
- c. Valorar la dificultad respiratoria, por la posibilidad de distrés e iniciar la asistencia respiratoria mediante ventilación mecánica si precisa

d. Todas son correctas

Respecto al HMD, señala la correcta:

Seleccione una:

- a. El riesgo de traumatismos obstétricos se incrementa cuando los neonatos superan los 4 kg
- b. La macrosomía se asocia con determinadas lesiones, como: fracturas óseas, cefalohematoma y parálisis braquial, entre otras
- c. Tendrá menor capacidad de adaptación a la vida extrauterina y a las situaciones de estrés

d. Todas son correctas

Se debe realizar un control sistemático de la glucemia en el HMD...

Seleccione una:

- a. Solo se controlarán los CIR graves
- b. Este protocolo se realiza únicamente en las unidades intensivas a macrosomas y CIR

c. Por las serias repercusiones que tienen las hipoglucemias, pasando inadvertidas muchas de ellas

d. Todas son falsas

Respecto a la etiología de la hipoglucemia:

Seleccione una:

- a. En el neonato con retraso de crecimiento intrauterino se produce por disminución en la producción y de los depósitos

- b. En los casos de estrés perinatal –asfixia, sepsis, hipotermia, distrés respiratorio– se debe al aumento del consumo y/o producción disminuida
- c. En la policitemia podemos encontrar hipoglucemia, quizás por el aumento de utilización de glucosa por parte de la gran masa eritrocitaria

d. Todas son ciertas

La administración terapéutica de gluconato cálcico:

Seleccione una:

- a. Solo se realiza por vía periférica y diluido con bicarbonato
- b. Su extravasación puede producir necrosis tisular
- c. Durante su administración debemos vigilar la frecuencia cardiaca neonatal

d. B y c son correctas

Señale la correcta:

Seleccione una:

- a. La asfixia neonatal, especialmente en el prematuro, puede provocar isquemia intestinal y secundariamente a ésta hipoperfusión enterocolitis necrotizante
- b. La hipoglucemia persistente tiene muchas posibilidades de asociarse a secuelas neurológicas
- c. Tras la sección del cordón umbilical, para mantener una concentración suficiente de glucosa, el neonato recurre a la glucogenolisis de los depósitos hepáticos

d. Todas son ciertas

Entre los síntomas atribuidos a la hipoglucemia no se encuentra:

Seleccione una:

- a. Temblores, irritabilidad
- b. Letargia, cianosis
- c. Hipotonía, llanto débil

d. Ictericia e hipertonía en miembros inferiores

El SDR también puede deberse a otras causas, como son:

Seleccione una:

- a. Hipotermia
- b. Insuficiencia cardiaca
- c. Policitemia

d. Todas son ciertas

A corto plazo los RN de bajo peso y entre ellos los CIR, pueden tener las siguientes complicaciones:

Seleccione una:

- a. Asfixia perinatal, aspiración de líquido amniótico, hipotermia
- b. Hipoglucemia y policitemia
- c. Distrés respiratorio por déficit de sustancia surfactante

d. Todas son correctas

Ante un recién nacido bien adaptado, con Apgar 9/10, con un control metabólico materno adecuado (HbA1c normalizada) y peso de 3900 gr., lo más correcto:

Seleccione una:

- a. Iniciar la alimentación precoz si es posible con leche materna, reforzando el vínculo afectivo madre-hijo
- b. Se podrá quedar con la madre, si así lo solicita esta, y acceder a la unidad de obstetricia con ella
- c. No insistiremos en aportes extras de biberones si se alimenta adecuadamente el RN con lactancia materna a demanda

d. Todas son correctas

Si persistieran los síntomas a pesar de restablecer la glucosa en los límites normales, deberíamos considerar otras etiologías, como:

Seleccione una:

- a. Septicemia
- b. Asfixia
- c. Defectos metabólicos (hipocalcemia, hipo e hipernatremia, etc.)

d. Todas son ciertas

Señala la incorrecta:

Seleccione una:

a. La administración de gluconato cálcico puede provocar taquicardia en el neonato

- b. La manifestación clínica de hipoglucemia produce, entre otros síntomas: irritabilidad, temblores y diaforesis
- c. Quejido, aleteo nasal y taquipnea son indicadores de dificultad respiratoria

d. El estrés por frío conlleva aumento de consumo de oxígeno y glucosa

Entre las malformaciones que podemos encontrar en el HMD:

Seleccione una:

- a. Es infrecuente la asociación de HMD y malformaciones
- b. Miocardiopatía
- c. Agenesia de sacro

d. B y c son correctas

Respecto al mantenimiento de la concentración normal de glucosa en sangre:

Seleccione una:

- a. Ante requerimientos elevados de glucosa se pueden emplear otras sustancias como la hidrocortisona y el glucagón
- b. La hidrocortisona reduce el uso de la glucosa periférica y aumenta la neoglucogénesis
- c. El glucagón se suele administrar a los RN con depósitos de glucógeno adecuados

d. Todas son ciertas

Las medidas iniciales básicas ante la llegada de un RN de alto riesgo al servicio de neonatología:

Seleccione una:

- a. Establecer una base de datos del RN preguntándole a la familia sobre; historia obstétrica, antecedentes, etc
- b. Realizar las medidas antropométricas del RN, canalización de vía central y alimentación precoz

c. Control hemodinámica y estabilización del neonato en un ambiente térmico neutro, estableciendo pautas de control minimizando el riesgo de infección nosocomial

- d. Aunque exista taquipnea la alimentación vía oral es la más adecuada

Respecto a la ictericia:

Seleccione una:

- a. Es infrecuente en los HMD
- b. Policitemia, afectación de la función hepática y depuración de bilirrubina son factores desencadenantes de ictericia
- c. Su tratamiento incluye la fototerapia

d. B y c son correctas

Respecto al diagnóstico de hipoglucemia neonatal, señale la falsa:

Seleccione una:

a. Las tiras reactivas miden la glucosa en sangre total, un 15% inferior a la concentración plasmática

b. Debemos esperar la confirmación analítica de los niveles de glucosa en sangre antes de tratar una hipoglucemia sintomática

c. La confirmación clínica de una hipoglucemia sintomática requiere un nivel de glucosa inferior a 40 mg/dl y la resolución de los síntomas tras administrar glucosa i.v., corrigiéndose la hipoglucemia

d. En el HMD se debe principalmente al aumento de la utilización de la glucosa

Respecto a la hipotermia en el neonato:

Seleccione una:

a. Se debe adecuar la temperatura y humedad de la incubadora al peso y edad gestacional del RN

b. Puede provocar una hipoglucemia secundaria a un aumento de glucosa

c. Al aumentar el consumo de oxígeno puede producir hipoxia y posteriormente acidosis

d. Todas son ciertas

Al administrar gluconato cálcico i.v., tendremos en cuenta:

Seleccione una:

a. Diluirlo y administrarlo preferentemente por catéter central

b. Valorar en todo momento la frecuencia cardíaca por la posibilidad de bradicardia

c. No mezclar con bicarbonato ni sulfatos

d. Debemos de tener en cuenta todos los enunciados mencionados

Ante un neonato con quejido, aleteo nasal y tiraje intenso, tendremos en cuenta la posibilidad:

Seleccione una:

a. De hipocalcemia en un estadio inicial

b. Es normal en el un período de adaptación posparto del RN

c. De un distrés respiratorio

d. De hipomagnesemia

Si se pauta administrar 180 mg/kg de glucosa al 10% vía i.v. ¿A cuántos ml/kg equivaldrían?

Seleccione una:

- a. 18 ml/kg
- b. 0,90 ml/kg
- c. 1,8 ml/kg**
- d. 3,6 ml/kg

Tema 12 (Atención enfermera al recién nacido en riesgo)

Se entiende por recién nacido pretérmino aquel que:

Seleccione una:

- a. La edad gestacional es inferior a 30 semanas
- b. Madurez de sus órganos
- c. La edad gestacional es inferior a 37 semanas completas de gestación**
- d. La edad gestacional es superior a 37 semanas

Entre las complicaciones de la cirugía fetal se encuentran:

Seleccione una:

- a. Parto prematuro
- b. Muerte fetal
- c. Lesión de órganos fetales
- d. Todas son ciertas**

Al clasificar los recién nacidos según la relación edad gestacional-peso, indique la respuesta falsa:

Seleccione una:

- a. Recién nacido de peso adecuado para su edad gestacional
- b. Recién nacido de bajo peso para su edad gestacional
- c. Recién nacido de peso elevado para su edad gestacional con un peso inferior al percentil 90**
- d. Recién nacido de peso elevado para su edad gestacional con un peso superior al percentil 90

No es cierto en referencia a la fetoscopia que:

Seleccione una:

- a. Consiste en la visualización del feto
- b. Es una técnica mínimamente invasiva
- c. Se realiza vía transcervical**
- d. Se utiliza un instrumento endoscópico que se introduce en la cavidad amniótica o en el propio feto

La capacidad digestiva de los prematuros se caracteriza por:

Seleccione una:

- a. Capacidad gástrica de 100 ml
- b. Capacidad gástrica de menos de 30 ml**
- c. Hipertonía pilórica y de cardias

d. Mejor digestión de grasas saturadas que de insaturadas, lo que produce esteatorrea

Llamamos Prematuro de alto riesgo a aquel que su edad gestacional corresponde a:

Seleccione una:

- a. De la 26 a la 30 semana de gestación**
- b. Es menor de 25 semanas de gestación
- c. Es menor de 35 semanas de gestación
- d. Es menor de 37 semanas de gestación

Los cuidados enfermeros, en el transporte neonatal van dirigidos a:

Seleccione una:

- a. Mantener las vías aéreas permeables
- b. Proporcionar una oxigenación adecuada
- c. Evitar complicaciones

d. Todas son ciertas

Uno de los objetivos, en la necesidad de respirar será:

Seleccione una:

- a. Conseguir un intercambio gaseoso efectivo con el mínimo esfuerzo respiratorio del neonato**
- b. Conseguir un intercambio gaseoso efectivo con el máximo esfuerzo respiratorio del neonato
- c. Evitar complicaciones
- d. Proporcionar una oxigenación adecuada

Hacer profilaxis oftálmica, umbilical y administrar vitamina K es una acción de enfermería para satisfacer:

Seleccione una:

- a. La necesidad mantener la higiene corporal**
- b. La necesidad comer y beber
- c. La necesidad mantener la temperatura corporal
- d. La necesidad de respirar

El Pretérmino necesita para una adecuada función respiratoria:

Seleccione una:

- a. Surfactante pulmonar
- b. Sacos alveolares suficientes
- c. Alvéolos suficientes para el intercambio gaseoso

d. Todas son correctas

En las acciones de enfermería cuando existen fases de apnea, una de las siguientes respuesta no es cierta, señálela:

Seleccione una:

a. Estimulación cutánea difusa

b. Hiperventilar

c. Ventilar con ambú

d. Aspirar mucosidades

Señale la afirmación correcta entre las siguientes respecto al recién nacido prematuro:

Seleccione una:

a. Su metabolismo basal es elevado, lo que explica su escaso panículo adiposo y su alta producción de calor corporal

b. Su metabolismo basal es bajo, lo que con su escaso panículo adiposo explica su tendencia a la hipotermia

c. Su metabolismo basal es bajo, lo que explica su rico panículo adiposo y su tendencia a la acumulación de calor corporal

d. Todas son falsas

La administración de surfactante exógeno es el tratamiento idóneo para:

Seleccione una:

a. La hemorragia intracraneal

b. El distrés respiratorio

c. La enterocolitis necrotizante

d. Todas son ciertas

A la hora de administrar oxigenoterapia la enfermera/o deberá tener en cuenta:

Seleccione una:

a. La situación del niño

b. La concentración de oxígeno

c. Administra oxígeno siempre húmedo y caliente

d. Todas son ciertas

En la alimentación enteral por sonda para evaluar la tolerancia la enfermera/o se guíara:

Seleccione una:

- a. Por la cantidad de residuos gástricos
- b. La presencia de vómitos
- c. Distensión abdominal

d. Todas son correctas

¿Cuál de las posibles alteraciones digestivas del prematuro que se enumeran a continuación es más grave?

Seleccione una:

- a. Distensión gástrica
- b. Diarreas por un excesivo aporte de nutrientes dada su escasa capacidad gástrica

c. Enterocolitis necrotizante

- d. Ninguna se presenta en el prematuro

A los diagnósticos que podemos llegar en la necesidad de de mantener la higiene, la integridad de la piel son todos los siguientes, excepto:

Seleccione una:

- a. Deterioro de la movilidad física relacionado con prematuridad

b. Interrupción de los procesos familiares relacionados con el desempeño del nuevo rol

- c. Riesgo de lesión relacionado con procedimientos invasivos
- d. Riesgo de traumatismo relacionado con aumento del riesgo de lesión tisular accidental

Los cartílagos auriculares en el Pretérmino están:

Seleccione una:

- a. Muy desarrollados

b. Poco desarrollados

- c. Son de baja implantación
- d. La consistencia del cartílago es normal

Una de las siguientes alteraciones se ve influenciada en el prematuro por la inmadurez hepática fetal. Señálela:

Seleccione una:

- a. Hipoglucemias
- b. Hipoproteinemias
- c. Hiperbilirrubinemias

d. Todas están influenciadas por la inmadurez hepática fetal

Cuál de la relación siguiente es la característica principal del Pretérmino:

Seleccione una:

a. La edad gestacional es inferior a 42 semanas completas de gestación

b. Inmadurez de sus órganos

c. La edad gestacional es inferior a 35 semanas de gestación

d. La edad gestacional es superior a 40 semanas de gestación

Evitaremos el exceso de ruido, luces y sobreestimulación, bajando el volumen de monitores, alarmas, voz, luces... son acciones de enfermería encaminadas a satisfacer:

Seleccione una:

a. La necesidad mantener la higiene corporal

b. La necesidad comer y beber

c. La necesidad mantener la temperatura corporal

d. La necesidad de evitar los peligros, dormir descansar y comunicarse

Una de las siguientes características digestivas no es típica del prematuro:

Seleccione una:

a. Reflejos de succión y deglución muy debilitados y sin coordinar hasta las semanas 34-35

b. La motilidad digestiva está aumentada por el gran desarrollo muscular

c. Escasa fuerza de la musculatura bucal

d. Reducida capacidad gástrica con forma tubular

Las acciones de enfermería en la nutrición parenteral son todas, excepto una. ¿Cuál?

Seleccione una:

a. Administrar la alimentación, vigilando el ritmo de perfusión

b. Vigilar la aparición de signos de reacciones agudas a la alimentación

c. Realizar succión no nutritiva

d. Prevenir infecciones

Las acciones de enfermería en la nutrición enteral son:

Seleccione una:

- a. Detectar los signos de intolerancia digestiva
- b. Pesar al neonato a diario y medir la talla y el perímetro cefálico semanalmente
- c. Realizar succión no nutritiva

d. Todas son ciertas

A los diagnósticos que podemos llegar en la necesidad de evitar los peligros, dormir y descansar son:

Seleccione una:

- a. Riesgo de infección relacionado con inmadurez del sistema inmunitario del prematuro
- b. Riesgo de alteración de la vinculación entre los padres y el neonato relacionado con la separación padres-hijo
- c. Alteración de los procesos de relación de la familia y patrones familiares relacionados con el nacimiento de un hijo pretérmino

d. Todos son ciertos

En la terapia génica no es cierto que:

Seleccione una:

- a. Utiliza la fetoscopia como guía
- b. Emplea células que actúan como un trasplante
- c. La incorporación a la práctica clínica es ya una realidad**
- d. Su objetivo son ciertas enfermedades hereditarias

La piel del Pretérmino es:

Seleccione una:

- a. Cianótica
- b. Ictérica
- c. Roja, fina, transparente**
- d. Sonrosada

En cuanto a la técnica PLUG es falso que:

Seleccione una:

- a. Se utiliza en la reparación de hernias diafragmáticas
- b. Se introduce un balón que ocluye el defecto diafragmático**
- c. Es una técnica que utiliza la fetoscopia
- d. La gestación se finaliza mediante técnica EXIT

Procurar mantener al niño en posición fetal es una acción de enfermería para satisfacer:

Seleccione una:

- a. La necesidad mantener la higiene corporal
- b. La necesidad comer y beber
- c. La necesidad mantener la temperatura corporal**
- d. La necesidad de respirar

Las principales anomalías fetales que se pueden corregir por fetoscopia son:

Seleccione una:

- a. Hernias diafragmáticas
- b. Mielomeningocele
- c. Obstrucciones del tracto urinario
- d. Todas son correctas**

Tema 11 (Atención enfermera al recién nacido en riesgo)

Los problemas de salud de un recién nacido a término con CIR se relacionan con:

Seleccione una:

- a. La malnutrición fetal**
- b. La inmadurez fetal
- c. El peso al nacimiento
- d. Todas son correctas

El diagnóstico prenatal de un CIR se realiza a través de:

Seleccione una:

- a. Medición ecográfica del volumen de líquido amniótico
- b. Fluxometría fetal
- c. Medición ecográfica de la biometría fetal**
- d. Todas son ciertas

¿Cuál de las siguientes no es una complicación frecuente en el recién nacido CIR?

Seleccione una:

- a. Hiperglucemia**
- b. Hiperbilirrubinemia
- c. Policitemia
- d. Hipocalcemia

Indique la opción incorrecta. De forma general, las intervenciones enfermeras en el cuidado a un niño con CIR, han de ir dirigidas a:

Seleccione una:

- a. Inicio temprano de la alimentación con biberón**
- b. Monitorización de la función cardiorrespiratoria
- c. Administración de calor
- d. Monitorización de las alteraciones del hematocrito y bioquímicas

A la hora de planificar cuidados enfermeros al niño con CIR, es preciso tener en cuenta:

Seleccione una:

- a. Realizar una valoración de los requerimientos generales de cuidados de un recién nacido

b. Realizar una valoración de los requerimientos específicos de cuidados derivados de su situación particular de salud

c. Realizar una valoración de las necesidades de los padres y la relación con su hijo

d. Todas las opciones son ciertas

Una vez realizado el diagnóstico prenatal de CIR asimétrico la conducta obstétrica de elección es:

Seleccione una:

- a. Prolongar el embarazo
- b. Inducir el parto

c. Valorar el estado de bienestar fetal

- d. Programar una cesárea

A la hora de realizar la valoración de un neonato con policitemia, ¿cuál de los siguientes no es un parámetro a tener en cuenta?

Seleccione una:

a. Monitorizar la aparición de coloración icterica

- b. Vigilar la aparición de coloración pletórica
- c. Vigilar signos de distrés respiratorio
- d. Monitorizar el hematocrito

La fluximetría Doppler sirve para:

Seleccione una:

- a. Confirmar la existencia de CIR en el feto
- b. Diferenciar el tipo de CIR que presenta el feto
- c. El grado de CIR que presenta el feto

d. Ninguna es correcta

Al realizar la valoración de la piel del niño, el signo que indica la presencia de policitemia es:

Seleccione una:

- a. Temblores
- b. Coloración cianótica
- c. Diaforesis

d. Coloración pletórica

La probabilidad de que un recién nacido con CIR presente hipoglucemia es del:

Seleccione una:

- a. 10-15%
- b. 15-20%**
- c. 10-25%
- d. 30-35%

En los neonatos con CIR una de las siguientes etiquetas diagnósticas está siempre presente:

Seleccione una:

- a. Limpieza ineficaz de las vías áreas
- b. Riesgo de daño tisular
- c. Termorregulación ineficaz**
- d. Riesgo de infección

La hipoglucemia del neonato con CIR se produce por:

Seleccione una:

- a. Escasez de grasa parda
- b. Escasez de panículo adiposo
- c. Escasez de glucógeno hepático**
- d. Exceso de insulina

La relación entre las malformaciones y el CIR en el neonato es: Seleccione una:

- a. Las malformaciones son la causa del CIR asimétrico
- b. Las malformaciones no son una consecuencia del CIR asimétrico
- c. Las malformaciones son la causa del CIR simétrico**
- d. Ninguna es correcta

En el proceso de evitación del riesgo de conflicto del rol parental, una de las NIC es apoyo a la familia. ¿Qué actividad no estará incluida entre las actividades posibles a realizar para conseguir el objetivo de apoyar a la familia?

Seleccione una:

- a. Rechazar aquellos valores familiares que consideremos no adecuados**
- b. Asegurar a la familia que al paciente se le brindan los mejores cuidados posibles

- c. Favorecer una relación de confianza con la familia
- d. Responder a todas las preguntas de los miembros de la familia

De todos los recién nacidos con CIR, al CIR asimétrico corresponde el siguiente porcentaje:

Seleccione una:

- a. De un 80-90%
- b. De un 60-70%**
- c. De un 40-50%
- d. De un 20-30%

La extracción de un feto con CIR asimétrico está indicada cuando, señale la respuesta incorrecta:

Seleccione una:

- a. El perfil biofísico es bajo
- b. Se ha detenido el crecimiento fetal
- c. Existe maduración pulmonar
- d. El peso del feto es superior a 2.200kg**

Para realizar la observación de la función respiratoria del niño, se utiliza la siguiente herramienta de valoración:

Seleccione una:

- a. Test de Apgar
- b. Test de Yesavage
- c. Test de Silverman-Anderson**
- d. Test de la posición del trípode

El tratamiento de la hipoglucemia en los neonatos con CIR consiste en:

Seleccione una:

- a. Iniciar la alimentación precoz con leche humanizada
- b. Iniciar la alimentación precoz con suero glucosado al 5%
- c. Iniciar la alimentación precoz con lactancia materna**
- d. Iniciar el aporte de glucosa con suero glucosado al 10% por vía intravenosa

El recién nacido con CIR, en la etapa de lactante, tiene mayor riesgo de:

Seleccione una:

- a. Presentar problemas cardiovasculares
- b. Presentar diarreas
- c. Presentar problemas de lenguaje

d. Todas son ciertas

El cordón umbilical del recién nacido con CIR es:

Seleccione una:

a. De longitud normal y delgado

- b. De longitud y grosor normal
- c. De longitud corta y delgado
- d. De longitud corta y con mucha gelatina

El diagnóstico enfermero Riesgo de deterioro de la integridad cutánea presente en un niño con CIR, no está relacionado con el factor relacionado:

Seleccione una:

- a. Lesión secundaria a encamamiento
- b. Monitorización con electrodos
- c. Falta de tejido adiposo

d. Falta de flora saprofita en el piel

El CIR asimétrico se caracteriza por:

Seleccione una:

a. Diámetro biparietal adecuado, longitud del fémur adecuado y diámetro abdominal transversal bajo

- b. Diámetro biparietal adecuado, longitud del fémur y diámetro abdominal transversal bajo
- c. Diámetro biparietal bajo, longitud del fémur adecuada y diámetro abdominal transversal bajo
- d. Diámetro biparietal, longitud del fémur y diámetro abdominal transversal bajo

Los factores maternos que favorecen el nacimiento de un niño con CIR asimétrico son:

Seleccione una:

- a. Dieta poco equilibrada
- b. Bajo peso de la madre antes de la gestación**
- c. Consumo de sustancias tóxicas antes de la gestación
- d. Ejercicio durante el embarazo

El sufrimiento fetal agudo como complicación en el nacimiento de un recién nacido con CIR se debe a:

Seleccione una:

- a. El estrés del parto
- b. Alteración en la función placentaria
- c. Ambas opciones de respuesta son correctas**
- d. ninguna es cierta

Entre un 12-50% de los recién nacidos con CIR presentan policitemia, su hematocrito venoso es superior al:

Seleccione una:

- a. 45%
- b. 50%
- c. 60%
- d. 65%**

En la monitorización para la prevención o detección precoz de las complicaciones propias del recién nacido con CIR ha de estar incluida:

Seleccione una:

- a. La distensión abdominal.
- b. El color de la piel y mucosas
- c. El aspecto de las heces
- d. Todas son correctas.**

Al nacimiento el neonato con CIR simétrico presenta:

Seleccione una:

- a. Piel seca, descama y con pliegues
- b. Aspecto de "viejo"
- c. Curva de crecimiento intrauterino retardada**
- d. Todas son ciertas

El CIR en un neonato de madre adicta a drogas se debe principalmente:

Seleccione una:

a. Al consumo de drogas

b. Al consumo añadido de otras sustancias como el tabaco

c. Al embarazo no controlado

d. Al interés prioritario de la madre sobre la obtención y el consumo de drogas

Las complicaciones más frecuentes en el momento del nacimiento de un neonato con CIR son:

Seleccione una:

a. Asfixia perinatal

b. Sufrimiento fetal

c. Aspiración de líquido meconial

d. Todas son ciertas

La prevención del CIR ha de estar basada en la educación sanitaria sobre:

Seleccione una:

a. Las consecuencias de la adicción al tabaco en el feto

b. Las consecuencias de una mala alimentación en el feto

c. Los beneficios del buen control de enfermedades maternas sobre el feto

d. Todas son ciertas

Navegación por el
cuestionario

[Finalizar revisión](#)

Formación

universitaria

Formación

acreditada

Evaluación de las

Competencias Oposiciones Formación EIR Proyectos 2016 Aula Virtual CISCEM

MINERVA MARTÍNEZ MATEO | [Perfil](#) | [Salir](#)

[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](#)

Pregunta 1

Correcta

Puntúa 1,00

sobre 1,00

Marcar

pregunta

Pregunta 2

Correcta

Puntúa 1,00

sobre 1,00

Marcar

pregunta

Pregunta 3

Correcta

Puntúa 1,00

sobre 1,00

Marcar

pregunta

Pregunta 4

Correcta

Puntúa 1,00

sobre 1,00

Marcar

pregunta

Pregunta 5

Correcta

Puntúa 1,00

sobre 1,00

Marcar

pregunta

Pregunta 6

Correcta

Puntúa 1,00

sobre 1,00

Marcar

pregunta

Pregunta 7

Correcta

Puntúa 1,00

Comenzado el miércoles, 6 de julio de 2016, 13:13

Estado Finalizado

Finalizado en miércoles, 6 de julio de 2016, 13:18

Tiempo empleado 4 minutos 26 segundos

Puntos 30,00/30,00

Calificación 10,00 de un máximo de 10,00 (100%)

Respecto a los sistemas de climatización y ventilación de las salas de neonatología ¿Cuál de las siguientes

afirmaciones es falsa?

Seleccione una:

a. Deben ser comunes a los del resto del hospital

b. Dispondrán de termostato para el control de la Tª

c. Tendrán filtros de alta eficacia y sistemas de vigilancia de contaminantes químicos

d. No superarán, durante su funcionamiento, un nivel de ruido mayor de 40 decibelios

La respuesta correcta es: Deben ser comunes a los del resto del hospital

El nº de tomas de electricidad recomendado por cada puesto en una UCIN

es de:

Seleccione una:

- a. 2 a 5
- b. 8
- c. 15
- d. 25

La respuesta correcta es: 15

De las siguientes afirmaciones ¿cuál es falsa?

Seleccione una:

- a. La familia del RN debe estar integrada en las salas de neonatología
- b. Se disponen de dormitorios cerca de las salas para las madres
- c. La estructura de las salas de neonatología han de favorecer la relación directa y continuada entre los padres y el niño
- d. Todo es verdadero

La respuesta correcta es: Todo es verdadero

En la monitorización respiratoria ¿qué límites de alarma serán más adecuados?

Seleccione una:

- a. Entre 40-60
- b. Entre 20-50
- c. Entre 30-80
- d. Entre 15-40

La respuesta correcta es: Entre 40-60

La temperatura ambiental de las unidades neonatales debe estar entre:

Seleccione una:

- a. 15-18° C
- b. 18-20° C
- c. 20-24° C
- d. 25-26° C

La respuesta correcta es: 25-26° C

El desfibrilador es un aparato que:

Seleccione una:

- a. Permite administrar desfibrilación y cardioversión
- b. Las palas en neonatología son pequeñas (4,5cm)
- c. Posee un registro a papel del trazado ECG
- d. Todas son ciertas

La respuesta correcta es: Todas son ciertas

¿Cuál de las siguientes afirmaciones no es correcta?

Seleccione una:

Cuestionario de autoevaluación Tema 1

<http://campusvirtual.fuden.es/mod/quiz/review.php?attempt=159826>

1 de 5 17/07/2016 10:51

sobre 1,00

Marcar

pregunta

Pregunta 8

Correcta

Puntúa 1,00

sobre 1,00

Marcar

pregunta

Pregunta 9

Correcta

Puntúa 1,00

sobre 1,00

Marcar

pregunta

Pregunta 10

Correcta

Puntúa 1,00

sobre 1,00

Marcar

pregunta

Pregunta 11

Correcta

Puntúa 1,00

sobre 1,00

Marcar

pregunta

Pregunta 12

Correcta

Puntúa 1,00

sobre 1,00

Marcar

pregunta

Pregunta 13

Correcta

Puntúa 1,00

sobre 1,00

Marcar

pregunta

Pregunta 14

Correcta

Puntúa 1,00

sobre 1,00

Marcar

pregunta

- a. La FR se obtiene por impedancia torácica
 - b. Los electrodos se colocan próximos entre sí
 - c. El tiempo de apnea se establecerá < 20 segundos
 - d. El monitor puede artefactarse con temblores y/o convulsiones
- La respuesta correcta es: Los electrodos se colocan próximos entre sí

¿Cuál de las siguientes, no es función de la enfermería?

Seleccione una:

- a. Conocer el material y el aparataje
- b. Favorecer la integración de los padres en las salas de neonatología
- c. Control de la monitorización
- d. Comprar el material

La respuesta correcta es: Comprar el material

En relación con la VAF es falso afirmar que:

Seleccione una:

- a. Es un tipo de respiración alveolar
- b. Se utilizan volúmenes corrientes altos
- c. Se programan FR mayores de 3 Hz
- d. Los circuitos del respirador son más cortos

La respuesta correcta es: Se utilizan volúmenes corrientes altos

De los lugares siguientes, el electrodo para la medición de PO2 transcutánea, se colocará preferentemente en:

Seleccione una:

- a. Muslo
 - b. Encima de alguna herida, pues capta mejor cuanto más cerca esté de los capilares
 - c. En una prominencia ósea costal
 - d. Indistintamente en cualquier lugar
- La respuesta correcta es: Muslo

¿Cuál de las siguientes características no es adecuada para una incubadora de transporte?

Seleccione una:

- a. El habitáculo debe poseer un buen aislamiento térmico
 - b. Tiene que ser pesada
 - c. Poseer batería propia
 - d. Disponer de respirador de transporte
- La respuesta correcta es: Tiene que ser pesada

Se consideran medidas para mantener un ambiente térmico neutro todas las siguientes menos:

Seleccione una:

- a. Incubadora cerca de la ventana para facilitar la luz solar
- b. Calentadores radiantes
- c. Dispositivo de servocontrol
- d. Gorro de dos o tres capas

La respuesta correcta es: Incubadora cerca de la ventana para facilitar la luz solar

Al utilizar un pulsioxímetro se debe evitar...

Seleccione una:

- a. Fijar el límite superior de alarma en 100% si el RN tiene O2 ambiental
- b. Cambiar el sensor con frecuencia
- c. Colocar el emisor y el receptor de luz enfrentados
- d. Cuando el RN está con fototerapia proteger el sensor

La respuesta correcta es: Fijar el límite superior de alarma en 100% si el RN tiene O2 ambiental

En un prematuro de 33 semanas de edad gestacional, deberemos administrar suficiente oxígeno para mantener la

SaO2 entre:

Seleccione una:

- a. 97-100%
- b. 87-97%
- c. 83-90%
- d. Deberemos mantenerlo siempre en 100%

Cuestionario de autoevaluación Tema 1

<http://campusvirtual.fuden.es/mod/quiz/review.php?attempt=159826>

2 de 5 17/07/2016 10:51

Pregunta 15

Correcta

Puntúa 1,00

sobre 1,00

Marcar

pregunta

Pregunta 16

Correcta

Puntúa 1,00

sobre 1,00

Marcar

pregunta

Pregunta 17

Correcta

Puntúa 1,00

sobre 1,00

Marcar

pregunta

Pregunta 18

Correcta

Puntúa 1,00

sobre 1,00

Marcar

pregunta

Pregunta 19

Correcta

Puntúa 1,00

sobre 1,00

Marcar

pregunta

Pregunta 20

Correcta

Puntúa 1,00

sobre 1,00

Marcar

pregunta

Pregunta 21

Correcta

Puntúa 1,00

sobre 1,00

Marcar

pregunta

Pregunta 22

Correcta

Puntúa 1,00

sobre 1,00

Marcar

La respuesta correcta es: 87-97%

¿Cuál de las siguientes afirmaciones no es correcta?

Seleccione una:

- a. El ONi es un vasodilatador pulmonar selectivo
- b. Se administra mezclado con nitrógeno (400ppm)
- c. Las tubuladuras para el respirador son de teflón
- d. Se conecta en el asa espiratoria

La respuesta correcta es: Se conecta en el asa espiratoria

Los respiradores utilizados en neonatología son...

Seleccione una:

- a. Sincronizados con la respiración del paciente
- b. De flujo continuo
- c. Limitados por presión
- d. Todo es cierto

La respuesta correcta es: Todo es cierto

Si un niño está con fototerapia ¿qué acción no es correcta?

Seleccione una:

- a. Aplicar protección ocular
- b. Realizar cambios posturales
- c. Colocar al RN vestido
- d. Controlar la Tª del niño

La respuesta correcta es: Colocar al RN vestido

En los RN la TA invasiva...

Seleccione una:

- a. El catéter se introduce en la arteria umbilical
- b. Se presuriza el sistema a 300 mm Hg
- c. La enfermera debe revisar el ajuste de las conexiones cada 2-4 horas
- d. Todo es correcto

La respuesta correcta es: Todo es correcto

Son medidas adecuadas para evitar las pérdidas de calor por radiación, todas las siguientes excepto:

Seleccione una:

- a. Mantener la Tª ambiental adecuada en paritorios, neonatología y en UCIN
- b. No colocar al neonato cerca de superficies frías
- c. Colocar las incubadoras y cunas cerca de las paredes y ventanas
- d. Poner un paño en la báscula al pesar al RN

La respuesta correcta es: Colocar las incubadoras y cunas cerca de las paredes y ventanas

¿Qué tipo de luz es más efectiva para el tratamiento de la hiperbilirrubinemia?

Seleccione una:

- a. Luz blanca
- b. Luz azul (425-475nm)
- c. Cualquier tipo de luz
- d. Todo es correcto

La respuesta correcta es: Luz azul (425-475nm)

El ambiente térmico neutro (ATN) del recién nacido es:

Seleccione una:

- a. 18-21º C
- b. 26-31º C

- c. 32-34° C
d. 36-37° C
La respuesta correcta es: 32-34° C

El capnógrafo mide...

- Seleccione una:
a. La FIO₂ ambiental
b. La saturación de oxígeno

Cuestionario de autoevaluación Tema 1

<http://campusvirtual.fuden.es/mod/quiz/review.php?attempt=159826>

3 de 5 17/07/2016 10:51

pregunta

Pregunta 23

Correcta

Puntúa 1,00

sobre 1,00

Marcar

pregunta

Pregunta 24

Correcta

Puntúa 1,00

sobre 1,00

Marcar

pregunta

Pregunta 25

Correcta

Puntúa 1,00

sobre 1,00

Marcar

pregunta

Pregunta 26

Correcta

Puntúa 1,00

sobre 1,00

Marcar

pregunta

Pregunta 27

Correcta

Puntúa 1,00

sobre 1,00

Marcar

pregunta

Pregunta 28

Correcta

Puntúa 1,00

sobre 1,00

Marcar

pregunta

Pregunta 29

Correcta

Puntúa 1,00

sobre 1,00

Marcar

pregunta

- c. La PO₂ y la PCO₂

- d. La concentración de CO₂ en el gas espirado

La respuesta correcta es: La concentración de CO₂ en el gas espirado

Cuando se administra O₂ en una incubadora ¿qué acción no es adecuada?

Seleccione una:

- a. Abrir las puertas con frecuencia
b. Usar un oxímetro para medir la FIO₂ ambiental
c. Administrar el O₂
d. Todo es falso

La respuesta correcta es: Abrir las puertas con frecuencia

¿Cuál de los siguientes aparatos no se utiliza en una unidad de cuidados intensivos neonatales?

Seleccione una:

- a. Respirador de alta frecuencia oscilatoria
b. Respiradores de ventilación mecánica convencional
c. Sistema de aplicación de óxido nítrico
d. Todos se pueden emplear en RN

La respuesta correcta es: Todos se pueden emplear en RN

¿Qué material no se utilizará en neonatología?

Seleccione una:

- a. Aspirador con manómetro de presión
b. Tubos endotraqueales del nº 8
c. Blefarostato
d. Equipo para exanguinotransfusión

La respuesta correcta es: Tubos endotraqueales del nº 8

¿De las siguientes, qué temperatura cree usted que es la más adecuada en una incubadora destinada a un prematuro?

Seleccione una:

- a. 18° C
b. 25° C
c. 32° C
d. 37° C

La respuesta correcta es: 32° C

¿Cuál de las siguientes situaciones favorecen la inestabilidad térmica en el recién nacido?

Seleccione una:

- a. Capa de grasa subcutánea muy fina
b. Escasas reservas de grasa parda
c. Deficiente aporte calórico
d. Todas son ciertas

La respuesta correcta es: Todas son ciertas

En el RN la fuente de producción de calor más importante es:

Seleccione una:

- a. La actividad muscular voluntaria
b. Termogénesis de la grasa parda
c. Actividad muscular involuntaria (estremecimiento)
d. El aumento de adrenalina por el estrés del parto

La respuesta correcta es: Termogénesis de la grasa parda

¿Qué ventajas tiene una cuna térmica con respecto a una incubadora?

Seleccione una:

- a. Acceso más fácil y rápido
b. Elimina el riesgo de contaminación bacteriana
c. Simplifica la limpieza
d. Todo es correcto

La respuesta correcta es: Todo es correcto

Cuestionario de autoevaluación Tema 1

<http://campusvirtual.fuden.es/mod/quiz/review.php?attempt=159826>

4 de 5 17/07/2016 10:51

Pregunta 30

Correcta

Puntúa 1,00

sobre 1,00

Marcar

pregunta

¿Cuál de las siguientes características no es adecuada para una incubadora?

Seleccione una:

- a. No dispone de sistema de humedad
- b. Se debe desmontar con facilidad
- c. Tienen doble pared
- d. Permiten programar la Tª ambiental y la Tª del niño

La respuesta correcta es: No dispone de sistema de humedad

[Finalizar revisión](#)

Cuestionario de autoevaluación Tema 1

<http://campusvirtual.fuden.es/mod/quiz/review.php?attempt=159826>

5 de 5 17/07/2016 10:51

Tema 18 (Atención enfermera al recién nacido en riesgo)

Cuando una madre quiere amamantar a sus hijos ¿Qué debemos evitar?

Seleccione una:

- a. Ayudar a colocar de forma correcta a los niños
- b. Crear un clima de intimidad
- c. Retrasar el inicio de la lactancia**
- d. Explicar a la madre la forma de realizar la extracción de la leche cuando los niños no pueden mamar

Respecto a la zigosidad, señale la correcta:

Seleccione una:

- a. Los gemelos monocigotos se desarrollan a partir de dos óvulos fecundados
- b. Los gemelos monocigotos son fáciles de diagnosticar por el sexo de los fetos
- c. El diagnóstico de la zigosidad se suele hacer con dos parámetros clínicos
- d. El ser mono o dicigótico influye en el riesgo de presentar complicaciones Tras la reanimación en el paritorio sería adecuado...**

Seleccione una:

- a. Reponer la medicación usada
- b. Limpiar el material
- c. Comprobar que todo el material está repuesto y en perfecto orden
- d. Todas las afirmaciones son correctas**

Los gemelos siameses se producen si la división del óvulo se produce:

Seleccione una:

- a. En los 3 primeros días
- b. Entre los días 4 al 8
- c. Entre los días 9 al 12
- d. Posterior a los 12-15 días**

Los defectos estructurales precoces se caracterizan por:

Seleccione una:

- a. Son más frecuentes en los gemelos dicigóticos
- b. Se producen en la zona caudal y urológica

c. No tienen su origen en alteraciones cromosómicas

d. Si se presentan en un solo gemelo, nos sirven para establecer el origen dicigoto de ambos

Una incubadora nos permite...

Seleccione una:

- a. Mantener la temperatura corporal del niño
- b. Administrar oxígeno si fuera necesario
- c. Realizar una observación directa

d. Todas las afirmaciones son correctas

Para mantener un ambiente térmico neutro la enfermera no debe olvidar...

Seleccione una:

- a. Bañar al niño bajo un foco de calor
- b. Colocar un gorro al nacimiento
- c. Evitar manejar al niño con las manos frías

d. Todas las afirmaciones son correctas

¿Qué acceso venoso central no es habitual canalizar en los recién nacidos?

Seleccione una:

a. Vena subclavia

- b. Arteria umbilical
- c. Vena umbilical
- d. Catéter venoso central de acceso periférico

¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?

Seleccione una:

- a. Los partos múltiples suponen un factor de riesgo
- b. La colaboración entre el servicio de ginecología y pediatría es básica en los partos múltiples

c. La mayor parte de las madres que tienen gemelos no pueden alimentar con lactancia materna exclusiva a sus hijos

d. La Conserjería de Bienestar Social facilita ayudas a las familias de partos múltiples

¿Qué afirmación es errónea?

Seleccione una:

a. La enfermería de neonatología no precisan un alto grado de especialización para realizar su trabajo

b. La colaboración con los padres es muy importante en las unidades de neonatología

c. Es misión de la enfermera integrar a los padres en las unidades de neonatología

d. El personal de enfermería debe permitir que los padres permanezcan junto a sus hijos todo el tiempo posible

El síndrome de transfusión feto fetal (señale la correcta):

Seleccione una:

a. Se produce indistintamente de si la placenta es mono o bicorial

b. El feto donante se caracteriza por presentar plétora y policitemia

c. Mientras que el feto donante tiene siempre muy mal pronóstico, el receptor suele salir adelante

d. Aunque la afectación principal es hemodinámica y renal, neurológicamente sí que suelen tener secuelas importantes

Cuando unos gemelos están de alta, no sería correcto que los cuidados...

Seleccione una:

a. Se planifiquen con anterioridad

b. Incluyan una valoración de familiar y de los niños

c. Es una actividad incluye al personal de neonatos y a los padres

d. Se realizan el día del alta

No se considera un objetivo dentro de los cuidados enfermeros a...

Seleccione una:

a. Vigilar el deterioro clínico del neonato

b. Atender a la familia de los niños

c. Fomentar la lactancia materna

d. Todas las afirmaciones son correctas

Cuando se prepara el equipo para la reanimación neonatal ¿qué acción no sería adecuada?

Seleccione una:

a. Comprobar el equipo de succión

b. Verificar el funcionamiento de la luz del laringoscopio

c. No es necesario probar la bolsa de ventilación

d. Abrir la fuente de oxígeno y ajustar el flujo a 5-8 l/m

Respecto a la mortalidad fetal, señale la correcta:

Seleccione una:

a. La muerte de al menos uno de los fetos se produce en un 9% de los embarazos

b. La mortalidad intraparto es tres veces mayor que en los partos monofetales

c. El gemelo de mayor riesgo es el primero

d. La anestesia materna, adecuadamente indicada por el Obstetra, disminuye las complicaciones perinatales

La prematuridad, en los embarazos múltiples:

Seleccione una:

a. Afecta a un 30% de dichos embarazos

b. Es el doble que en los embarazos monofetales

c. La edad media al nacimiento es de 36 semanas para los gemelos

d. Aun siendo mayor que en los monofetales, no aumenta el riesgo de complicaciones en los fetos gemelares

Respecto a las gestaciones múltiples, señale la falsa:

Seleccione una:

a. Es un embarazo en el que se gestan dos ó más fetos

b. Han aumentado en los últimos 20 años

c. Los fetos tienen mayor riesgo de presentar complicaciones

d. La incidencia de monocigotos varía mucho según las zonas

En una sala de neonatología, ¿Qué se debe evitar?

Seleccione una:

a. Mantener las luces intensas con el fin de vigilar mejor a los niños

b. Hablar con un tono medio

c. Crear periodos de día y noche

d. Todas las afirmaciones son ciertas

¿Cuál de los siguientes objetivos no es primordial para los cuidados de los neonatos?

Seleccione una:

- a. Vigilar el deterioro clínico del neonato
- b. Atender a la familia
- c. Conocer los factores de riesgos maternos y neonatales

d. Todas son correctas

¿Cuál de las siguientes medicaciones no se administra en los cuidados de rutina en un recién nacido?

Seleccione una:

a. Atropina

- b. Vacuna de la hepatitis
- c. Vitamina K
- d. Colirio de Aureomicina

Las gasometrías de control en el recién nacido ¿pueden ser?

Seleccione una:

a. Capilares o arteriales si el RN tiene canalizada la arteria umbilical

- b. Siempre serán capilares
- c. Las capilares no son válidas
- d. Sólo se sacarán gasometrías arteriales

¿Qué material no se considera opcional para la intubación?

Seleccione una:

a. Mascarilla facial

- b. Capnógrafo
- c. Mascarilla laríngea
- d. Monitor de ECG

Ante un parto múltiple, en paritorio debe haber, al menos:

Seleccione una:

- a. Una matrona, un anestesista y al menos dos pediatras
- b. Un obstetra, una matrona, un anestesista, dos pediatras y al menos un enfermero experto cuidados intensivos neonatales
- c. Un obstetra, una matrona, un anestesista, y al menos un pediatra por cada feto

d. Un obstetra, una matrona, un anestesista, un pediatra por cada feto y sería recomendable un enfermero experto en cuidados neonatale

Respecto al riesgo de malformaciones, señale la falsa:

Seleccione una:

a. Las presentan un 6% de los embarazos gemelares

b. Los gemelos monocigóticos tienen un riesgo de presentar anomalías genéticas algo mayor del doble que los monofetales

c. El riesgo de malformaciones en general es mayor en los monocigóticos respecto a los dicigóticos

d. Se pueden producir en cualquier momento de la gestación

No sería correcto decir que la arteria umbilical es...

Seleccione una:

a. Un acceso venoso periférico

b. Permite la administración de fluidos intravenosos

c. Se utiliza para sacar gasometrías arteriales

d. Permite monitorizar la tensión arterial invasiva

No sería adecuado afirmar que...

Seleccione una:

a. En los partos múltiples todos los niños deben ser ingresados en neonatología

b. Las técnicas invasivas se limitan para el control de los niños más graves

c. Es importante ampliar los periodos de descanso

d. Utilizar técnicas de consuelo es muy importante para evitar el dolor en los neonatos

No sería correcto decir que la arteria umbilical es...

Seleccione una:

a. Un acceso venoso periférico

b. Permite la administración de fluidos intravenosos

c. Se utiliza para sacar gasometrías arteriales

d. Permite monitorizar la tensión arterial invasiva

La inserción filamentososa del cordón se caracteriza por:

Seleccione una:

- a. Los vasos umbilicales poseen un exceso de gelatina que los comprime
- b. Son vasos placentarios vulnerables a la compresión**
- c. Es una patología grave pero que puede proteger de hemorragias al feto
- d. Es una anomalía de los grandes vasos fetales

Cuando ingresa un gemelar ¿qué acción no sería adecuada?

Seleccione una:

- a. Realizar la somatometría
- b. Tomar las constantes vitales
- c. Preparar una incubadora a 30°**
- d. Administrar la profilaxis oftálmica

En relación a la valoración de enfermería señale la respuesta falsa:

Seleccione una:

- a. Es un proceso continuo
- b. Está basada en las necesidades básicas
- c. Se realiza solo al ingreso de los niños en neonatología**
- d. Permite determinar cuáles son las necesidades que están alteradas

¿Qué material no sería adecuado preparar para la reanimación en el paritorio?

Seleccione una:

- a. Gafas nasales**
- b. Resucitador manual de 250-500 ml
- c. Laringoscopio
- d. Son das de aspiración

Tema 17 (Atención enfermera al recién nacido en riesgo)

La aparición de ictericia en el RN nos indica:

Seleccione una:

- a. Que los niveles de séricos de Bb son > 2 mg/dl
- b. que los niveles de séricos de Bb son > 5 mg/dl**
- c. que hay un problema hepático
- d. ninguna respuesta es cierta

Entre los mecanismos causantes de la ictericia fisiológica neonatal es falso que:

Seleccione una:

- a. la vida media de los hematíes del RN es más larga**
- b. el RN tiene una mayor masa eritrocitaria
- c. la captación hepática en el neonato es deficitaria
- d. en el RN se incrementa la circulación enterohepática

Es falso que la gammaglobulina anti-D se administra a las mujeres Rh -:

Seleccione una:

- a. 7 días después del parto**
- b. Después de un aborto espontáneo
- c. Después de una amniocentesis
- d. A las 28 semanas de gestación

Entre las siguientes situaciones señalar la que disminuye la percepción de ictericia:

Seleccione una:

- a. Prematuridad
- b. Piel blanca

c. Tratamiento con fototerapia

- d. Ictericia tardía

Entre los efectos secundarios de la fototerapia se encuentra:

Seleccione una:

- a. Diarrea
- b. Conjuntivitis
- c. Exantema cutáneo

d. Todos son correctos

El objetivo de la exanguinotransfusión es:

Seleccione una:

- a. Descender de forma rápida los niveles séricos de Bb
- b. Evitar la afectación neurológica
- c. Evitar el uso de fototerapia

d. Son ciertas las respuestas a y b

Señalar la respuesta cierta en relación con la exanguinotransfusión:

Seleccione una:

a. Se recambia el doble de la volemia del R.N

b. Es importante realizar el procedimiento con rapidez para reducir complicaciones

c. Se realiza a través de un catéter arterial

d. Evita el uso de la fototerapia

La ictericia por leche materna se caracteriza porque:

Seleccione una:

a. Aparece en el 2º ó 3º día de vida

b. Siempre se asocia a pérdida ponderal

c. Disminuye de manera lenta y prolongada

d. Es causa de ictericia nuclear

Para realizar una exanguinotransfusión:

Seleccione una:

a. Se anestesia al RN como para cualquier procedimiento quirúrgico

b. Se emplea sangre fresca irradiada

c. Se calienta la sangre antes de administrarla al RN a 35- 36° C

d. Se hacen recambios de sangre en emboladas de 20 a 50 ml

Señalar la respuesta falsa en relación con la fototerapia:

Seleccione una:

a. La luz azul es la más efectiva, pero se aconseja combinarla con luz blanca

b. Las lámparas se cambiarán cada 1000 horas para no perder efectividad

c. La desaparición del color icterico determina el final del tratamiento

d. Se debe separar al menos 5 cm la lámpara de la incubadora

La luz de las lámparas de fototerapia deben tener una longitud de onda entre:

Seleccione una:

- a. 275 -350 nanómetros
- b. 350-425 nm
- c. 425-475 nm**
- d. 475-525 nm

Para prevenir la ictericia neonatal:

Seleccione una:

a. los primeros días debemos suplementar las tomas de pecho con fórmula hasta que la madre tenga leche suficiente

b. se aconseja colocar al niño en zonas con luz natural abundante

c. se pone fototerapia preventiva cuando hay antecedentes de ictericia patológica en hermanos

d. se administra gammaglobulina a las madres del grupo 0

Las lámparas que se utilizan para fototerapia no son:

Seleccione una:

a. Lámparas de luz ultravioleta

b. Lámparas fluorescentes azules

c. Lámparas fluorescentes blancas

d. Lámparas halógenas de tungsteno

La fototerapia aumenta las pérdidas insensibles de agua debido a:

Seleccione una:

a. La aparición de vómitos como efecto secundario

b. La exposición cutánea

c. Los controles analíticos frecuentes

d. El aumento de la diuresis

La fototerapia está contraindicada:

Seleccione una:

a. En las ictericias hemolíticas

b. En las hepatopatías

c. No existen contraindicaciones

d. Todas las respuestas son falsas

En una exanguinotransfusión no utilizamos:

Seleccione una:

- a. Concentrado de hematíes**
- b. Bolsa de recogida de orina
- c. Pulsioxímetro
- d. Calentador de sangre

La ictericia fisiológica:

Seleccione una:

- a. aparece a partir de las 12 horas de vida
- b. se corrige con fototerapia
- c. desaparece sin medidas terapéuticas**
- d. Todas son verdaderas

El transporte intrahepático de la Bb lo realiza:

Seleccione una:

- a. la albúmina
- b. la vitamina K
- c. la proteína Y**
- d. ninguno de los elementos

Entre los siguientes factores señalar el que no es causa de una ictericia patológica:

Seleccione una:

- a. Policitemia
- b. Hematopoyesis ineficaz**
- c. Obstrucción intestinal
- d. Ayuno prolongado

Cuando empleamos fototerapia en un neonato icterico es falso que:

Seleccione una:

- a. Es normal que el R.N. presente diarrea durante el tratamiento
- b. No sirve el color de la piel para valorar la eficacia del tratamiento
- c. No se pueden dar cremas hidratantes aunque tenga la piel muy seca
- d. Si aparece exantema se tiene que suspender definitivamente la fototerapia**

Señalar entre las siguientes respuestas la que no es una complicación de la ET:

Seleccione una:

- a. Exantema cutáneo
- b. Acidosis
- c. Aceleración del tránsito intestinal**
- d. Espasmos vasculares

Señalar entre los siguientes factores el que altera la permeabilidad de la barrera hematoencefálica y posibilita el paso de BNC unida a la albúmina:

Seleccione una:

- a. los antibióticos
- b. las infecciones
- c. la hipercápnea**
- d. Todos son correctos

Cuando un RN presenta ictericia en cara, tórax y abdomen según la regla de Kramer sospecharemos:

Seleccione una:

- a. niveles séricos de Bb en torno a 6-7 mg/dl
- b. Niveles séricos de Bb \leq a 10 mg/dl
- c. Niveles séricos de Bb \leq a 12 mg/dl**
- d. Niveles séricos de Bb $>$ a 12 mg/dl

En los preparativos de una exanguinotransfusión no se precisa:

Seleccione una:

- a. Cateterizar vena umbilical
- b. Colocar bolsa de orina
- c. Ofrecer al niño una toma**
- d. Inmovilizarle

La bilirrubina libre es:

Seleccione una:

- a. Bb directa
- b. la Bb liberada por el hígado a la luz intestinal
- c. muy poco neurotóxica
- d. una molécula liposoluble**

Señalar la respuesta verdadera entre las siguientes afirmaciones:

Seleccione una:

- a. Después de una exanguinotransfusión ya no es necesaria la fototerapia
- b. Las lámparas de fibra óptica permiten hacer tratamientos domiciliarios**
- c. Las lámparas de fibra óptica son las más eficaces
- d. El fenobarbital aumenta de forma inmediata la actividad hepática

La valoración clínica de la ictericia neonatal se debe hacer con:

Seleccione una:

- a. Luz fluorescente blanca
- b. Luz fluorescente azul
- c. Combinando luz blanca y azul

d. Luz natural

Entre los siguientes factores señalar el único que no favorece el aumento de Bb:

Seleccione una:

- a. eliminación precoz de meconio**
- b. administración de oxitocina en el parto
- c. retraso en la ligadura del cordón
- d. la lactancia materna

Entre las siguientes situaciones señalar la que aumenta la percepción de ictericia:

Seleccione una:

- a. Anemia**
- b. Piel morena
- c. Tratamiento con fototerapia
- d. Ictericia precoz

Señalar entre los siguientes datos el que excluye una ictericia fisiológica:

Seleccione una:

- a. Aparición en el tercer día de vida
- b. Bb directa de 2,5 mg/dl**
- c. Duración de tres semanas en un niño con lactancia materna
- d. Bb total de 10 mg/dl en el tercer día de vida

Tema 16 (Atención enfermera al recién nacido en riesgo)

La etapa del embarazo en la que se consume alcohol:

Seleccione una:

- a. No tiene importancia en la gravedad de los efectos en el RN
- b. En el tercer trimestre no reviste consecuencias graves
- c. En el primer trimestre se producen las alteraciones más graves**
- d. Afecta en todos los trimestres por igual

En el tratamiento del síndrome de alcoholismo fetal:

Seleccione una:

- a. Es importante instaurar un tratamiento farmacológico personalizado al RN
- b. El único tratamiento eficaz es la abstinencia materna**
- c. Con programas de estimulación adecuados el niño resuelve su retraso cognitivo
- d. Una vez pasada la fase de abstinencia no se necesitan más controles

Dentro de las anomalías faciales que se dan el síndrome de alcoholismo fetal:

Seleccione una:

a. La más característica es la macrocefalia

b. Suelen tener el labio superior delgado y los ojos pequeños

c. Se da una característica pigmentación en la zona occipital

d. La nariz suele ser más alargada y aplanada

Los hijos de madres consumidoras de..... tienen menos riesgo de EMH (enfermedad de la membrana hialina):

Seleccione una:

a. Cannabis

b. LSD

c. Heroína

d. Tabaco

Respecto al análisis de tóxicos en orina, no es cierto:

Seleccione una:

a. Detecta cocaína, anfetaminas, barbitúricos, marihuana y opiáceos

b. Indica si ha habido consumo sólo en los días previos al parto

c. Es una prueba altamente fiable

d. La detección se puede realizar tanto en orina materna como del RN

El test de Finnegan se realizará:

Seleccione una:

a. Con el niño despierto y calmado

b. Con el niño dormido y lo más tranquilo posible

c. Hay que evaluarlo como este en ese momento para no enmascarar puntuaciones

d. Se realizará inmediatamente antes de la toma para poder dar la correcta puntuación a su estado

Como problemas tardíos en niños que han sufrido SAN no se encuentra:

Seleccione una:

a. Retraso madurativo

b. Retraso pondoestatural

c. Hipoactividad

d. Mayor incidencia de muerte súbita del lactante

Los hijos de mujeres consumidoras de heroína no tienen riesgo de presentar:

Seleccione una:

a. Macrosomía

b. Infección respiratoria

c. Prematuridad

d. Deficiencia en el desarrollo neurológico

Los bebés prematuros:

Seleccione una:

a. Presentan el mismo síndrome de abstinencia que un bebé a término

b. Presentan un síndrome de abstinencia más grave que un bebé a término

c. Presentan menos predisposición a sufrir el síndrome de abstinencia

d. Presentan menos predisposición a sufrir el síndrome de abstinencia pero su intensidad es mayor que en bebés a término

Los síntomas del síndrome de abstinencia a drogas son más graves:

Seleccione una:

- a. En RN < 35 semanas
- b. Si hay policonsumo de drogas**
- c. Si no se consume la última semana
- d. Todas las respuestas son ciertas

El test de Finnegan se debe hacer al RN con sospecha de SAN cada:

Seleccione una:

- a. Cada 2-3 horas durante las primeras 48 horas de vida**
- b. No se realizara si el RN no presenta clínica
- c. Cada 12 horas durante la primera semana de vida
- d. Todas son ciertas

Como factores de riesgo asociados al SAN no se encuentra:

Seleccione una:

- a. Ambiente socioeconómico adverso
- b. Madres mayores de 35 años**
- c. Deficiencia nutricional
- d. Riesgo de padecer diferentes infecciones

El síndrome de abstinencia al alcohol:

Seleccione una:

- a. No suele aparecer en RN de madres bebedoras
- b. Se trata con antabus
- c. Puede durar hasta 18 meses**
- d. No aparece si se produce un consumo habitual pero controlado

¿Cuál es la escala de valoración del SAN más utilizada?

Seleccione una:

- a. Silverman
- b. Ostrea
- c. Finnegan**
- d. Lipsitz

El síndrome de alcoholismo fetal se diagnostica por:

Seleccione una:

- a. Aspecto físico del bebé y antecedentes de la madre**
- b. Niveles de alcohol en el RN
- c. Test del aliento en madre y RN
- d. Test de Finnegan

Son problemas para el diagnóstico del SAN:

Seleccione una:

- a. Negación y falta de reconocimiento materno
- b. Policonsumidoras
- c. Confusión sobre datos perinatales
- d. Todas son ciertas**

Respecto a la prevención del síndrome de alcoholismo fetal:

Seleccione una:

- a. Lo grupos de apoyo son importantes**
- b. No es necesaria la ayuda profesional si la embarazada abusa del alcohol
- c. El síndrome de alcoholismo fetal se puede prevenir en un 20%
- d. Todas son ciertas

El porcentaje de RN expuestos a drogas durante el periodo intrauterino es:

Seleccione una:

- a. El 2%
- b. Del 5 al 50%
- c. Del 5 al 10%**
- d. Ninguna es correcta

Dentro de las complicaciones obstétricas es cierto:

Seleccione una:

- a. Prematuridad
- b. Riesgo infeccioso
- c. Corioamnionitis
- d. Todas son ciertas**

Respecto a la duración del síndrome de abstinencia es incierto:

Seleccione una:

- a. La metadona puede presentar un síndrome de abstinencia precoz
- b. La aparición del síndrome de abstinencia a metadona puede retrasarse hasta las 3-4 semanas de vida (clínica tardía)
- c. El síndrome de abstinencia más precoz es el que se da con el consumo de heroína y/o alcohol

d. Las drogas de diseño no suelen presentar un síndrome de abstinencia

No es motivo de sospecha SAN:

Seleccione una:

- a. Madres carentes de atención prenatal (embarazo mal o poco controlado)

b. Madres que reclaman atención continuamente

- c. Puérperas que desean abandonar el hospital de forma inmediata tras el parto
- d. Madres con historia psicosocial que sugiera relación con drogas

Sobre el síndrome de abstinencia en el RN una de las siguientes afirmaciones es incorrecta:

Seleccione una:

- a. El síndrome de abstinencia es diferente dependiendo de la droga usada por la madre

b. El cannabis por sí solo no provoca síndrome de abstinencia en el RN

- c. Todas las drogas tienen algún efecto en el RN
- d. El síndrome de abstinencia más común es el que se da por el consumo de opiáceos

Respecto al síndrome de abstinencia a opiáceos es falso:

Seleccione una:

- a. Provoca el síndrome de abstinencia más frecuente y prolongado
- b. No aparece si no hubo consumo en el último mes de gestación

c. No produce clínica digestiva

- d. El 60-90% de los RN que han sido expuestos a estas drogas desarrollan el síndrome de abstinencia

Como complicaciones obstétricas características del consumo de cocaína en el embarazo son:

Seleccione una:

- a. Crisis de HTA
- b. Desprendimiento de placenta
- c. Aborto espontáneo

d. Todas son ciertas

¿Cuál de estas sustancias no provoca síndrome de abstinencia en el RN?

Seleccione una:

- a. Opiáceos
- b. Drogas de diseño
- c. Cannabis

d. Todas son falsas

Según la puntuación obtenida en el test de Finnegan, el tratamiento farmacológico se instaurara:

Seleccione una:

- a. Si hay una primera puntuación mayor de 8

b. Si se obtiene una media > 8 en tres puntuaciones seguidas

- c. Si se obtiene una media > 8 en tres puntuaciones alternas
- d. Da igual la puntuación, siempre que presente sospecha y al menos tres síntomas

El síndrome de abstinencia en el niño no se caracteriza:

Seleccione una:

- a. Hiperactividad y Temblor
- b. Llanto y convulsiones

c. Anorexia y somnolencia

- d. Irritabilidad

En el síndrome de alcoholismo fetal las anomalías más características son:

Seleccione una:

- a. Anomalías faciales
- b. Retraso mental

c. A y b son ciertas

- d. Alopecia

El diagnóstico diferencial en el síndrome de abstinencia a drogas:

Seleccione una:

a. Hay que hacerlo con aquellas patologías que cursan con disminución de la actividad neurológica

b. Hay que descartar hipoglucemia, sepsis, hipocalcemia

c. No hay patologías que puedan confundirse con el SAN a drogas

d. Hay que descartar hipercalcemia e hipotiroidismo

En el tratamiento del SAN a drogas:

Seleccione una:

a. Inicialmente hay que instaurar un tratamiento de apoyo

b. Rara vez se utiliza tratamiento farmacológico

c. Se puede instaurar un tratamiento farmacológico preventivo

d. Las dosis medicación se pautaran en base a las puntuaciones obtenidas en el test de Silverman

Tema 15 (Atención enfermera al recién nacido en riesgo)

El test empleado para valorar la función respiratoria es:

Seleccione una:

a. Test de Silverman

b. Test de Apgar

c. Test de Denver

d. Ninguno de ellos

Los factores de riesgo del síndrome de dificultad respiratoria en el recién nacido es:

Seleccione una:

a. Hijo de madre DM

b. Cesárea

c. Recién nacidos de gran tamaño

d. Todas son correctas

De los siguientes factores, señala el factor principal para que aparezca el síndrome de aspiración de meconio:

Seleccione una:

a. Edad gestacional

b. Hipoxia preparto o intraparto

c. Presencia de líquido amniótico teñido de meconio

d. Todas son correctas

La valoración de la maduración pulmonar fetal se puede determinar mediante el análisis del líquido amniótico y así predecir el riesgo de EMH en el neonato es:

Seleccione una:

a. Test de Gluck

b. Test de Silverman

c. Test de Banting y Best

d. Ninguno es correcto

De las siguientes intervenciones de Enfermería a un RN con SAM, señala la incorrecta:

Seleccione una:

- a. Realizar valoración de la función respiratoria
- b. Colocar al neonato en una cuna**
- c. Administrar medicación y oxigenoterapia
- d. Realizar valoración de la función cardíaca

La prevención de la dificultad respiratoria del neonato consiste en:

Seleccione una:

- a. Evaluación de la madurez pulmonar fetal por amniocentesis
- b. Administración de corticoides entre las 48 y las 72 horas previas al parto para estimular la síntesis de surfactante
- c. Cesáreas

d. A y b son correctas

El mecanismo que origina el síndrome de aspiración meconial es:

Seleccione una:

- a. Déficit de surfactante
- b. Neumotórax

c. Hipoxia fetal

- d. Depleción del volumen intravascular

En relación a los problemas respiratorios inmediatos en el RN, señala la falsa:

Seleccione una:

- a. El estado del desarrollo del pulmón es el factor determinante para la supervivencia del RN, siendo en la semana 6-8ª de vida cuando finaliza la formación de alvéolos terminales

b. El test de Silverman valora la dificultad respiratoria, siendo normal con una puntuación de 10 (no existiendo distres respiratorio)

- c. La incidencia de dificultad respiratoria es elevada en RN pretérminos, hijos de madres DM y nacidos por cesárea
- d. Las manifestaciones clínicas más importantes de los problemas respiratorios son la taquipnea (FR >60 rpm) y cianosis

El test de Silverman no mide:

Seleccione una:

- a. Tiraje intercostal
- b. Aleteo nasal
- c. Movimientos toracoabdominales

d. Coloración de piel y mucosas

De las siguientes afirmaciones de la EMH, señala la incorrecta:

Seleccione una:

- a. La prematuridad es el factor de riesgo más importante
- b. Es derivada de un déficit o inactivación de surfactante

c. Es frecuente que se de en niños con una edad gestacional mayor de 38 semanas

d. El surfactante es una sustancia tensoactiva producida por los neumocitos tipo II

El test que mide el nivel de lecitina-esfingomielina en el líquido amniótico como método para precisar el estado de madurez del pulmón fetal se denomina:

Seleccione una:

a. Test de Clements

b. Test de Gluck

c. Test de EMH

d. Ninguna es correcta

Es frecuente la eliminación de meconio intraútero en los partos:

Seleccione una:

a. Por cesárea

b. Nalgas

c. Eutócicos

d. Por fórceps

Al ingreso de un recién nacido en el servicio de Neonatología, el enfermero no debe realizar:

Seleccione una:

a. Poner al RN en una incubadora que no esté caliente

b. Tener preparado el material para la IET

c. Realizar valoración y monitorización del RN

d. Preparación del material para la venoclisis

El síndrome de aspiración de meconio (SAM), señala la incorrecta:

Seleccione una:

a. Se define como la inhalación de meconio por debajo de las cuerdas vocales

b. El meconio es una sustancia verde y espesa producto de: líquido amniótico, células epiteliales escamosas y secreciones gastrointestinales digeridas por el feto

c. Aparece siempre ante la existencia de líquido amniótico teñido de meconio

d. Su incidencia es del 10-20%

Los cuidados del RN deben agruparse para evitar la manipulación constante, señala la incorrecta:

Seleccione una:

- a. Disminuimos el estrés del RN
- b. Conseguimos un menor consumo de oxígeno
- c. Prevenimos las complicaciones

d. Reducir los periodos de descanso

El diagnóstico de la EMH se realiza mediante, señala la correcta:

Seleccione una:

- a. Placa radiológica de tórax
- b. Clínica
- c. Test de Silverman

d. A y b son correctas

Al realizar la aspiración de secreciones en un RN con problemas respiratorios podemos encontrarnos con:

Seleccione una:

- a. Broncoespasmo
- b. Bradicardia
- c. Estimulación del nervio vago

d. Todas son correctas

Una prueba rápida y práctica para evaluar la maduración pulmonar en el recién nacido es:

Seleccione una:

- a. Test de Silverman
- b. Test de Apgar

c. Test de Clements

d. Test de Ortolani

La prevención de la EMH tiene como actividad principal, señala la correcta:

Seleccione una:

- a. Predicción del riesgo de EMH mediante el estudio de la maduración pulmonar
- b. Tratamiento prenatal con corticoides administrados a la madre
- c. Ninguna es correcta

d. Ambas opciones de respuesta son correctas

En la atención al recién nacido con síndrome de aspiración meconial, debemos realizar:

Seleccione una:

- a. Los cuidados comienzan durante el trabajo del parto
- b. Control del feto mediante la visualización del líquido amniótico
- c. Monitorización de FC y pH

d. Todas son correctas

Ante un déficit de surfactante se produce:

Seleccione una:

- a. Aparece la enfermedad de la membrana hialina del RN
- b. Se produce un colapso alveolar
- c. Aparece rigidez del pulmón y aumenta el trabajo respiratorio

d. Todas son correctas

Para valorar la dificultad respiratoria mediante cinco parámetros (quejido respiratorio, respiración nasal, retracción costal, retracción esternal y concordancia toraco-abdominal) corresponde al test de:

Seleccione una:

- a. Apgar
- b. Ortolani
- c. Silverman**
- d. Clements

En el momento del alta hospitalaria del niño con problemas respiratorios debemos:

Seleccione una:

- a. Entregarles el informe médico
- b. Informarle sólo sobre cuidados en casa
- c. No informar ni entregar nada

d. Informarles sobre la enfermedad, medicación prescrita, cuidados a realizar y valoración de signos de alarma

La oxigenoterapia se inicia cuando aparece:

Seleccione una:

- a. PaCO₂ aumentada y PaO₂ disminuida
- b. Acidosis respiratoria por aumento de la PaCO₂

c. Acidosis metabólica por hipoxemia

d. Todas son correctas

El tratamiento efectivo de la enfermedad de la membrana hialina se realiza a partir de la administración de:

Seleccione una:

a. Vitamina B12

b. Ácido Fólico

c. Surfactante

d. Ninguno es correcto

El signo característico de la taquipnea transitoria del recién nacido es:

Seleccione una:

a. Cianosis

b. Frecuencia respiratoria entre 60 y 70 rpm

c. Frecuencia respiratoria por debajo de 20 rpm

d. A y b son verdaderas

En relación a las complicaciones de la oxigenoterapia en el recién nacido con dificultad respiratoria es correcta:

Seleccione una:

a. Fibroplasia retrolental

b. Neumotórax

c. Displasia broncopulmonar

d. Todas son ciertas

De las siguientes afirmaciones de los problemas respiratorios en el neonato, señala la verdadera:

Seleccione una:

a. La enfermedad de la membrana hialina está causada por un déficit de surfactante pulmonar

b. La valoración de la maduración pulmonar se puede realizar mediante los test de Gluck y Clements

c. La fibroplasia retrolental y la hipercapnia son complicaciones de la oxigenoterapia en el RN con problemas respiratorios

d. Todas son verdaderas

La incidencia de síndrome de aspiración meconial se encuentra entre:

Seleccione una:

- a. 10 y 20% de los nacimientos
- b. 0,1 y 0,2% de los nacimientos**
- c. Más del 20% de los nacimientos
- d. Ninguna es correcta

En relación a los cuidados de enfermería al niño con problemas respiratorios, señala la incorrecta:

Seleccione una:

- a. Evaluar los cambios y el aumento del trabajo respiratorio cada 1-2 horas
- b. Mantener la temperatura del RN estabilizada
- c. Control y registro de las constantes vitales cada hora, y cada dos horas cuando el paciente se encuentre estable
- d. Mantener informados a los padres al final del proceso de su hijo**

Tema 14 (Atención enfermera al recién nacido en riesgo)

La quimioprofilaxis de la madre en caso de cultivos positivos para EGB:

Seleccione una:

- a. Es de dos dosis de penicilina separadas de 12 horas
- b. Dos dosis de aciclovir
- c. Se administrará penicilina desde el momento en que se conoce EGB positivo
- d. Se administraran dos dosis de penicilina separadas de 4 horas desde el inicio del trabajo de parto**

La capacidad de defensa del neonato durante los primeros días de vida dependerá...

Seleccione una:

- a. De la edad gestacional
- b. De si va ganando peso
- c. De la agresividad de los microorganismos patógenos**
- d. Todas son ciertas

La incidencia de infección bacteriana en el recién nacido es...

Seleccione una:

- a. Muy alta
- b. Del 50%
- c. Baja**
- d. Ninguna es correcta

¿Cuál de las afirmaciones es la correcta respecto a la respuesta inmunológica del recién nacido?

Seleccione una:

- a. Es de dos tipos: específica e inespecífica**
- b. Las barreras químicas, las células fagocitarias y los sistemas de complemento pertenecen a la respuesta inmunológica adquirida
- c. Los Linfocitos T producen las inmunoglobulinas y la Proteína C reactiva
- d. Ninguna es la correcta

La clínica de infección en el recién nacido se presentará ...

Seleccione una:

- a. Al nacimiento
- b. Al nacimiento o a los pocos días de vida**

c. Siempre es de aparición tardía

d. A los 15 días de vida

¿Cuál de los siguientes síntomas no haría sospechar de infección neonatal?

Seleccione una:

a. Bradicardia

b. Mantenimiento del número de deposiciones

c. Convulsiones

d. Apnea

El microorganismo más importante en la actualidad responsable de la infección neonatal es...

Seleccione una:

a. La Escherichia coli

b. El Streptococcus agalactiae

c. El Staphylococcus aureus

d. El Enterobacter aerogenes

Los síntomas de infección más frecuentes en los recién nacidos prematuros son...

Seleccione una:

a. La hipertermia y la letargia

b. La apnea y la taquicardia

c. La hipotonía y la distensión abdominal

d. Los temblores y la hipotensión

¿Qué mecanismos de infección se dan en el feto y/o recién nacido?

Seleccione una:

a. Transmisión congénita, vertical, horizontal y de la comunidad

b. Sólo a través de la madre

c. Transmisión por vectores

d. Si el nacimiento es por cesárea, el recién nacido nunca presentará infección

¿Cuál es la vía principal de entrada de los microorganismos en el recién nacido?

Seleccione una:

a. El tracto intestinal

b. Piel y mucosas

c. Vía aérea

d. Torrente circulatorio

Cuando nos encontramos ante un recién nacido con rotura prematura de membranas ¿Cuántas horas han tenido que pasar para que se considere riesgo de infección?

Seleccione una:

a. Entre 18 y 24 horas según los diferentes autores

b. Diez horas

c. A partir de las 48 horas se considerara riesgo de infección

d. La rotura prematura de membranas no es un factor de riesgo

¿Cuál de los exámenes bacteriológicos se realiza tras comprobar que hay sintomatología de infección y/o que la analítica de sangre está alterada?

Seleccione una:

a. Cultivo de orina

b. Cultivo de esputo

c. Punción lumbar

d. A y c son ciertas

Según el protocolo para la detección de madres portadoras de EGB se debe realizar:

Seleccione una:

a. Cultivo vaginal y rectal

b. Sólo cultivo vaginal

c. Sólo cultivo rectal

d. Cultivo vaginal en el primer trimestre del embarazo

Si la madre presenta fiebre materna intraparto...

Seleccione una:

a. El recién nacido nunca presentara infección

b. Siempre se iniciará tratamiento antibiótico de forma empírica

c. Se deben realizar analítica y hemocultivo para descartar una posible infección

d. Se realizará analítica, hemocultivo, cultivo de orina y de LCR

El sistema inmunitario del recién nacido en el momento del nacimiento...

Seleccione una:

- a. Es inmaduro
- b. La piel es muy permeable y pierde la integridad cutánea fácilmente
- c. La síntesis de anticuerpos está disminuida

d. Todas son ciertas

Señala la afirmación incorrecta sobre el *Streptococo* betahemolítico del grupo B:

Seleccione una:

- a. Puede provocar en el recién nacido un cuadro de sepsis, a veces con meningitis y neumonía

b. Se encuentra en el útero de las gestantes

- c. Los cultivos para detectarlo se realizarán a partir de las 35 semanas de gestación

- d. El tratamiento en caso de ser portadora, es administrar antibiótico de manera precoz una vez iniciado el trabajo del parto

¿Cuál de las siguientes opciones NO es un factor de riesgo infeccioso para el bebé?

Seleccione una:

- a. La fiebre materna intraparto
- b. La prematuridad

c. La diabetes materna

- d. La rotura prolongada de membranas

La transmisión vertical...

Seleccione una:

- a. Es muy poco frecuente
- b. Es producida por gérmenes presentes en las unidades de neonatología
- c. La sintomatología es de inicio tardío

d. Es causada por microorganismos presentes en el canal genitourinario materno

Los signos y síntomas en un estadio inicial de la infección en el recién nacido:

Seleccione una:

a. Aparecen de manera progresiva y son claramente identificables

b. Aparecen rápidamente y de manera sutil

c. Siempre cursan con eritema cutáneo

d. No son evidentes hasta que se ha producido la sepsis

En un recién nacido con riesgo infeccioso no tratado, la conducta a seguir será...

Seleccione una:

a. Analítica de sangre y hemocultivo en el nacimiento y una segunda analítica de sangre a las 24h

b. Se mantendrá en observación junto a la madre durante 48h

c. Si presenta clínica y/o la analítica sale alterada se iniciará tratamiento antibiótico y se realizarán otros estudios bacteriológicos

d. Todas son ciertas

¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el diagnóstico de la infección neonatal es cierta?

Seleccione una:

a. Debe revisarse la historia paterna y materna para identificar los factores de riesgo

b. Las pruebas de laboratorio son el resultado más fiable para el diagnóstico

c. El equipo multidisciplinar tiene que saber identificar los signos o síntomas de la infección durante la exploración física

d. Ninguna es cierta

El acrónimo TORCH pertenece a un tipo de infección en concreto, ¿cuál?

Seleccione una:

a. Infección de transmisión vertical

b. Infección transversal de la comunidad

c. Infección de transmisión horizontal

d. Infección de transmisión congénita

La respuesta inmunológica del recién nacido adquirida:

Seleccione una:

- a. El recién nacido la adquiere a través del líquido amniótico
- b. El recién nacido la adquiere a través de la placenta a partir de la 25 semana de gestación

c. El recién nacido la adquiere a través de la placenta a partir de la 32 semana de gestación

- d. El recién nacido carece de este tipo de respuesta inmunológica

Si se desconoce el cultivo de la madre respecto a EGB o hace más de 5 semanas del último, ¿qué conducta se seguirá?

Seleccione una:

- a. Se realizará analítica y hemocultivo

b. Si es un niño a término no se debe hacer nada, observación durante 24-48 horas

- c. Se tratará al recién nacido con antibiótico
- d. Se deben realizar dos analíticas de riesgo

Señala la afirmación correcta sobre las infecciones víricas:

Seleccione una:

- a. Se desarrollan durante el último trimestre del embarazo o durante el parto
- b. La hepatitis B y C corresponden a este grupo
- c. Se dan por contacto directo del recién nacido con lesiones infectadas

d. A y b son ciertas

En las infecciones de transmisión vertical la infección puede estar causada por:

Seleccione una:

- a. Virus y bacterias
- b. Bacterias y hongos

c. Virus, bacterias y hongos

- d. Virus

¿Cuál es la forma de contagio de la infección por transmisión congénita?

Seleccione una:

- a. A través del canal genitourinario materno
- b. A través de la placenta

c. A través del líquido amniótico

d. B y c son ciertas

En caso de cesárea lectiva sin inicio del trabajo de parto y madre EGB (+)...

Seleccione una:

a. No se tratará de riesgo infeccioso

b. Se realizará analítica de sangre más hemocultivo

c. Se mantendrá en observación durante 48h

d. Se tratará al recién nacido con antibiótico por nacimiento por cesárea

En caso de que exista la sospecha de corioamnionitis:

Seleccione una:

a. El recién nacido no presentará infección

b. Se debe iniciar tratamiento antibiótico de forma empírica

c. No se considera un factor de riesgo de infección

d. Los antibióticos se iniciaran sólo si el hemocultivo es positivo a algún germen

El tratamiento que se administra en un recién nacido en caso de posible infección y hasta obtener el resultado definitivo del hemocultivo, es...

Seleccione una:

a. Amoxicilina-Ácido Clavulánico VO

b. Ceftriaxona IM

c. Ampicilina y Gentamicina EV

d. Vancomicina y Amikacina EV

Navegación por el
cuestionario

[Finalizar revisión](#)

Formación
universitaria

Formación

acreditada

Evaluación de las

Competencias Oposiciones Formación EIR Proyectos 2016 Aula Virtual CISCEM

MINERVA MARTÍNEZ MATEO | [Perfil](#) | [Salir](#)

[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](#)

Pregunta 1

Correcta

Puntúa 1,00

sobre 1,00

Marcar

pregunta

Pregunta 2

Correcta

Puntúa 1,00

sobre 1,00

Marcar

pregunta

Pregunta 3

Correcta

Puntúa 1,00

sobre 1,00

Marcar

pregunta

Pregunta 4

Correcta

Puntúa 1,00

sobre 1,00

Marcar

pregunta

Pregunta 5

Correcta

Puntúa 1,00

sobre 1,00

Marcar

pregunta

Pregunta 6

Correcta

Puntúa 1,00

sobre 1,00

Marcar

pregunta

Comenzado el miércoles, 6 de julio de 2016, 16:39

Estado Finalizado

Finalizado en miércoles, 6 de julio de 2016, 16:44

Tiempo empleado 4 minutos 43 segundos

Puntos 30,00/30,00

Calificación 10,00 de un máximo de 10,00 (100%)

Cuando se administra un aminoglicósido y una penicilina...

Seleccione una:

a. Es importante saber las dosis

b. Pudimos mezclarlos ambos en la misma jeringa que no hay problema

c. No se puedan administrar pues una inactiva la otra

d. Es importante respetar un intervalo mínimo de 1h después de la administración de una penicilina, a contar del final de la infusión
La respuesta correcta es: Es importante respetar un intervalo mínimo de 1h después de la administración de una penicilina, a contar del final de la infusión
Es importante que en las prescripciones sea especificada la dosis de medicamento por Kg de peso pues:
Seleccione una:
a. Permite a quien lo prepara un según control de la dosis a administrar
b. Todos deberán saber hacer los cálculos
c. Quien lo prescribió no conoce el RN
d. Quien lo administra no conoce el peso del RN
La respuesta correcta es: Permite a quien lo prepara un según control de la dosis a administrar

La Naloxona es:
Seleccione una:
a. Un antagonista de la Morfina
b. Un agonista de los opioides
c. Un fármaco que no se puede administrar a RN
d. Un antagonista de Ampicilina
La respuesta correcta es: Un antagonista de la Morfina

El establecimiento del régimen posológico en el RN:
Seleccione una:
a. Es seguro y eficaz cuando las dosis se calculan con base en las dosis del adulto y teniendo en cuenta el peso del niño
b. Sigue las mismas normas que en el adulto, en lo que respecta a intervalos entre tomas
c. Es diferente del adulto, del niño mayor pero es siempre igual en cualquier fase del período neonatal
d. Depende de diferentes factores como el peso, la edad gestacional y post natal, la situación clínica y características individuales
La respuesta correcta es: Depende de diferentes factores como el peso, la edad gestacional y post natal, la situación clínica y características individuales

La absorción de drogas por vía entérica en el RN está afectada por:
Seleccione una:
a. PH del tracto gastrointestinal, presencia o ausencia de alimento, motilidad intestinal, tiempo de vaciamiento gástrico, colonización del tubo digestivo y actividad de las enzimas pancreáticas
b. PH del tracto gastrointestinal, presencia o ausencia de alimento, motilidad intestinal, tiempo de vaciamiento gástrico, colonización del tubo digestivo y madurez del sistema hepático
c. PH del tracto gastrointestinal, presencia o ausencia de alimento, motilidad intestinal y tiempo de vaciamiento gástrico disminuidos, colonización del tubo digestivo y madurez del sistema hepático
d. PH del tracto gastrointestinal, presencia o ausencia de alimento, motilidad intestinal y tiempo de vaciamiento gástrico aumentados, colonización del tubo digestivo y madurez del sistema hepático
La respuesta correcta es: PH del tracto gastrointestinal, presencia o ausencia de alimento, motilidad intestinal, tiempo de vaciamiento gástrico, colonización del tubo digestivo y actividad de las enzimas pancreáticas

Cuál de las afirmaciones es la correcta:
Seleccione una:
a. Los mecanismos farmacocinéticos se alteran al largo del desarrollo y maduración, pero los farmacodinámicos se mantienen inalterados
b. Los mecanismos farmacodinámicos se alteran al largo del desarrollo y maduración, pero los farmacocinéticos se mantienen inalterados
c. Los mecanismos farmacocinéticos y farmacodinámicos se mantienen inalterados al largo del desarrollo y maduración
d. Tanto los mecanismos farmacocinéticos como los farmacodinámicos sufren alteraciones al largo del desarrollo y

Cuestionario de autoevaluación Tema 2

<http://campusvirtual.fuden.es/mod/quiz/review.php?attempt=159944>

1 de 5 17/07/2016 10:53

Pregunta 7

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar
pregunta

Pregunta 8

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar
pregunta

Pregunta 9

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar
pregunta

Pregunta 10

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar
pregunta

Pregunta 11

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar
pregunta

Pregunta 12

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar
pregunta

Pregunta 13

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar
pregunta

maduración
La respuesta correcta es: Tanto los mecanismos farmacocinéticos como los farmacodinámicos sufren alteraciones al largo del desarrollo y maduración

El síndrome de niño gris esta asociado a la administración de:

Seleccione una:
a. Hexaclorofeno
b. Bicarbonato de sodio
c. Penicilina
d. Cloranfenicol
La respuesta correcta es: Cloranfenicol

La absorción es:
Seleccione una:
a. Una etapa farmacocinética, que consiste en el pasaje de la droga a través de las membranas semipermeables hasta llegar a la sangre
b. Una etapa farmacodinámica, que consiste en la unión de las moléculas de la droga con los receptores farmacológicos
c. Una etapa farmacodinámica, que consiste en el pasaje de la droga a través de las membranas semipermeables hasta llegar a la sangre
d. Una etapa farmacocinética, que consiste en la unión de las moléculas de la droga con los receptores farmacológicos
La respuesta correcta es: Una etapa farmacocinética, que consiste en el pasaje de la droga a través de las membranas semipermeables hasta llegar a la sangre

No utilizar un medicamento si:
Seleccione una:
a. La fecha ha expirado
b. El preparado no ha cambiado de color
c. El envase tiene una etiqueta con la data de preparación, nombre y concentración del producto reconstituido
d. Todas son ciertas

La respuesta correcta es: La fecha ha expirado

La vía de administración de drogas que mejor controla la cantidad de droga que entra en la circulación sanguínea es la:

- Seleccione una:
- a. Vía Intramuscular
 - b. Vía Percutánea
 - c. Vía Intravenosa
 - d. Vía Entérica

La respuesta correcta es: Vía Intravenosa

La inactivación de los aminoglicósidos cuando se mezclan con algunos antibióticos en la misma solución es:

- Seleccione una:
- a. Una interacción farmacéutica
 - b. Una interacción farmacodinámica
 - c. Una interacción farmacocinética
 - d. Ninguna es correcta

La respuesta correcta es: Una interacción farmacéutica

La excreción de las drogas es:

- Seleccione una:
- a. Una etapa farmacocinética, en que las drogas son eliminadas del organismo inalteradas o como metabolitos, activos o inactivos
 - b. Una etapa farmacocinética, en que las drogas son eliminadas del organismo. La eliminación ocurre de una forma mucho más rápida que en el adulto
 - c. Una etapa farmacodinámica, en que las drogas son eliminadas del organismo siempre como metabolitos activos o inactivos
 - d. Una etapa farmacocinética, en que las drogas son eliminadas del organismo siempre como metabolitos activos o inactivos

La respuesta correcta es: Una etapa farmacocinética, en que las drogas son eliminadas del organismo inalteradas o como metabolitos, activos o inactivos

Dado el gran número de interacciones farmacológicas que se conocen y que tienen repercusiones clínicas:

- Seleccione una:
- a. Ya no hay problema en la administración de fármacos
 - b. Es importante valorar la existencia o la posibilidad de que se produzcan interacciones farmacológicas en todo RN que esté recibiendo varios fármacos

Cuestionario de autoevaluación Tema 2

<http://campusvirtual.fuden.es/mod/quiz/review.php?attempt=159944>

2 de 5 17/07/2016 10:53

Pregunta 14

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar
pregunta

Pregunta 15

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar
pregunta

Pregunta 16

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar
pregunta

Pregunta 17

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar
pregunta

Pregunta 18

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar
pregunta

Pregunta 19

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar
pregunta

Pregunta 20

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar
pregunta

- c. No es importante valorar la existencia o la posibilidad de que se produzcan interacciones farmacológicas en todo RN que esté recibiendo varios fármacos
 - d. Es importante no administrar ningún fármaco
- La respuesta correcta es: Es importante valorar la existencia o la posibilidad de que se produzcan interacciones farmacológicas en todo RN que esté recibiendo varios fármacos

Al preparar la medicación para un RN debe conocer:

- Seleccione una:
- a. El nombre del laboratorio, pues podrá no ser el indicado
 - b. Los efectos adversos de los medicamentos y el lote inscrito en el frasco
 - c. Los efectos adversos, y las dosis adecuadas
 - d. Todas son ciertas

La respuesta correcta es: Los efectos adversos, y las dosis adecuadas

Se denominan interacciones farmacológicas:

- Seleccione una:
- a. A las modificaciones del efecto de un fármaco por otro administrado antes, durante o después del primero
 - b. Es lo mismo que interacciones farmacéuticas
 - c. A los efectos adversos o colaterales de los fármacos
 - d. A las modificaciones del efecto de un fármaco por otro cuando administrados solo al mismo tiempo
- La respuesta correcta es: A las modificaciones del efecto de un fármaco por otro administrado antes, durante o después del primero

Los errores de medicación son considerados:

- Seleccione una:
- a. Fallos en los procesos de utilización de medicamentos
 - b. Errores humanos, pues "errar es humano"
 - c. Algo inevitable
 - d. Incidentes poco importantes
- La respuesta correcta es: Fallos en los procesos de utilización de medicamentos

La absorción de drogas por vía percutánea:

- Seleccione una:
- a. Está incrementada en el RN, debido al estrato córneo más espeso
 - b. Está disminuida en el RN, debido al estrato córneo más espeso
 - c. Está incrementada por la mayor permeabilidad e hidratación y por el estrato córneo más espeso
 - d. Está incrementada por el fino estrato córneo, la baja cantidad de grasa y el aumento del contenido de agua
- La respuesta correcta es: Está incrementada por el fino estrato córneo, la baja cantidad de grasa y el aumento del contenido de agua

La absorción de drogas por vía rectal:

- Seleccione una:
- a. Es errática por la escasa vascularización
 - b. Es mayor cuando se utilizan formulas líquidas

- c. Es mayor cuando se utilizan supositorios
 - d. No está dependiente de la existencia de materia fecal en el recto
- La respuesta correcta es: Es mayor cuando se utilizan formulas líquidas

En el metabolismo de las drogas:

Seleccione una:

- a. El hígado es el principal órgano de biotransformación, paralelamente con las suprarrenales
 - b. El hígado es el principal órgano de biotransformación de las drogas
 - c. Existen vías alternativas de biotransformación, responsables por el metabolismo de la mayor parte de las drogas. Solo una pequeña parte es metabolizada por el hígado, por la inmadurez del sistema hepático
 - d. La inmadurez del sistema hepático no afecta la biotransformación de las drogas
- La respuesta correcta es: El hígado es el principal órgano de biotransformación de las drogas

Cuestionario de autoevaluación Tema 2

<http://campusvirtual.fuden.es/mod/quiz/review.php?attempt=159944>

3 de 5 17/07/2016 10:53

Pregunta 21

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar
pregunta

Pregunta 22

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar
pregunta

Pregunta 23

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar
pregunta

Pregunta 24

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar
pregunta

Pregunta 25

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar
pregunta

Pregunta 26

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar
pregunta

Pregunta 27

Correcta
Puntúa 1,00

El transporte e distribución de drogas en el organismo:

Seleccione una:

- a. Está afectado por las alteraciones en la composición corporal, en especial por el espesor del estrato córneo
 - b. Está afectado por las alteraciones en la composición corporal, en especial por la proporción total de agua que se encuentra disminuida en el período neonatal
 - c. Está afectado por las alteraciones en la composición corporal, en especial por la proporción total de agua que se encuentra aumentada en el período neonatal
 - d. Está afectado por las alteraciones en la composición corporal, en especial por la proporción de agua intracelular que se encuentra aumentada en el período neonatal
- La respuesta correcta es: Está afectado por las alteraciones en la composición corporal, en especial por la proporción total de agua que se encuentra aumentada en el período neonatal

Los efectos tóxicos de un medicamento son:

Seleccione una:

- a. Todos los efectos adversos causados pelos fármacos
 - b. Los efectos causados pela administración de fármacos en dosis mayores a la normal
 - c. Alteraciones en los efectos bioquímicos y/fisiológicos de ciertos fármacos, cuándo administrados al mismo tiempo
 - d. Cualquier incidente que pueda causar daño al RN
- La respuesta correcta es: Los efectos causados pela administración de fármacos en dosis mayores a la normal

La farmacocinética es:

Seleccione una:

- a. Lo mismo que farmacodinámica
 - b. Una rama de la farmacología que estudia el paso de las drogas a través del organismo
 - c. Una rama de la farmacología que estudia los efectos de las drogas en el organismo
 - d. Una rama de la farmacología que estudia el paso de las drogas a través del organismo y sus efectos en el organismo
- La respuesta correcta es: Una rama de la farmacología que estudia el paso de las drogas a través del organismo

Los medicamentos deberán:

Seleccione una:

- a. Ser almacenados en un lugar seco y limpio, lejos de la luz solar y calentadores
 - b. Estar en un lugar visible y de fácil acceso para el personal
 - c. Estar en un lugar exclusivo para los medicamentos
 - d. Todas son correctas
- La respuesta correcta es: Todas son correctas

La absorción de drogas por vía entérica en el RN:

Seleccione una:

- a. Siempre aumenta con la presencia de alimento
 - b. Siempre disminuye con la presencia de alimento
 - c. Puede aumentar si mezclada previamente con el alimento
 - d. Puede aumentar o disminuir, de acuerdo con la droga en cuestión
- La respuesta correcta es: Puede aumentar o disminuir, de acuerdo con la droga en cuestión

La absorción de drogas es:

Seleccione una:

- a. Siempre igual, independientemente de la vía de administración
 - b. Siempre igual para la misma vía de administración, pero diferente cuando se utilizan vías diferentes
 - c. Variable, dependiente solamente de la vía de administración y del estado general del RN en el momento de la administración
 - d. Variable, dependiente de la vía de administración, características del fármaco y su excipiente, condiciones de la superficie de absorción y estado general del RN en el momento de la administración
- La respuesta correcta es: Variable, dependiente de la vía de administración, características del fármaco y su excipiente, condiciones de la superficie de absorción y estado general del RN en el momento de la administración

En el RN la inmadurez del riñón:

Seleccione una:

- a. No es determinante en los aspectos farmacocinéticos
 - b. Es muy importante para comprender las interacciones farmacocinéticas
 - c. Es menos importante que la madurez de los sistemas enzimáticos
 - d. Es más importante que la madurez de los sistemas enzimáticos
- La respuesta correcta es: Es muy importante para comprender las interacciones farmacocinéticas

La administración de drogas por la vía IM, condiciona su absorción debido a:

Seleccione una:

Cuestionario de autoevaluación Tema 2

<http://campusvirtual.fuden.es/mod/quiz/review.php?attempt=159944>

4 de 5 17/07/2016 10:53

sobre 1,00

Marcar
pregunta

Pregunta 28

Correcta

Puntúa 1,00
sobre 1,00

Marcar
pregunta

Pregunta 29

Correcta

Puntúa 1,00
sobre 1,00

Marcar
pregunta

Pregunta 30

Correcta

Puntúa 1,00
sobre 1,00

Marcar
pregunta

- a. La escasa masa muscular y incremento del tono muscular
 - b. Poder alcanzar un vaso sanguíneo o nervio
 - c. La escasa masa muscular y variabilidad del flujo sanguíneo en el local de inyección
 - d. La escasa masa muscular y riesgo de alcanzar un nervio
- La respuesta correcta es: La escasa masa muscular y variabilidad del flujo sanguíneo en el local de inyección

La farmacodinámica es:

Seleccione una:

- a. Lo mismo que la farmacocinética
 - b. Una rama de la farmacología que estudia el paso de las drogas a través del organismo
 - c. Una rama de la farmacología que estudia los efectos de las drogas en el organismo
 - d. Una rama de la farmacología que estudia el paso de las drogas a través del organismo y sus efectos en el organismo
- La respuesta correcta es: Una rama de la farmacología que estudia los efectos de las drogas en el organismo

La administración de furosemida junto con gentamicina aumenta el riesgo

de nefrotoxicidad de ambos agentes. Estamos hablando de una:

Seleccione una:

- a. Interacción farmacéutica
- b. Interacción farmacocinética
- c. Interacción farmacodinámica
- d. Ninguna es correcta

La respuesta correcta es: Interacción farmacodinámica

Se consideran reacciones adversas:

Seleccione una:

- a. Todos los efectos no deseados producidos por los medicamentos correctamente prescritos y en las dosis adecuadas
- b. Todos los efectos no deseados producidos por los medicamentos correctamente prescritos y en dosis mayores a la normal
- c. Todos los efectos deseados producidos por los medicamentos correctamente prescritos y en las dosis adecuadas
- d. Todos los efectos tóxicos producidos por los medicamentos

La respuesta correcta es: Todos los efectos no deseados producidos por los medicamentos correctamente prescritos y en las dosis adecuadas

[Finalizar revisión](#)

Cuestionario de autoevaluación Tema 2

<http://campusvirtual.fuden.es/mod/quiz/review.php?attempt=159944>

5 de 5 17/07/2016 10:53