

EXAMEN de
REANIMACIÓN del
RECIÉN NACIDO
Examen Previo



**fecha de nacimiento +
1 letra del apellido**
por ejemplo: 21-07-80-F

Fecha:	
Profesión: (médico, obstetra, enfermera, otra)	
Sitio de trabajo: (hospital, centro de salud, posta, otro)	
Ciudad de este taller:	

Trazar un círculo alrededor de la contesta correcta

- La medida más importante y eficaz en la reanimación neonatal es ...
 - ventilar los pulmones del bebé
 - administrar oxígeno al bebé
- Algunos recién nacidos sin factores de riesgo aparentes requerirán reanimación, incluso ventilación asistida.
 - Verdadero
 - Falso
- El trabajo en equipo, la capacidad de liderazgo y la comunicación clara no son importante durante la reanimación.
 - Verdadero
 - Falso
- Un médico calificado, una enfermera calificada, o una obstetra calificada que ha sido capacitado en reanimación neonatal y tiene buenas habilidades de liderazgo puede ser el líder del equipo de reanimación.
 - Verdadero
 - Falso
- El pinzamiento del cordón debe retrasarse por lo menos 30-60 segundos para los bebés más vigorosos que no requieren reanimación, incluso bebés a término y los prematuros.
 - Verdadero
 - Falso
- Se recomiendan la succión enérgica y profunda de la faringe posterior.
 - Verdadero
 - Falso
- La evaluación visual de la cianosis es muy confiable
 - Verdadero
 - Falso

8. Un recién nacido sano que respire el aire ambiente puede tardar más de _____ en alcanzar saturaciones de oxígeno mayores a 90%.
- 2 minutos
 - 10 minutos
9. Si hay líquido teñido con meconio y el bebé no se muestra vigoroso, lleve al bebé al calentador radiante para succionar la vía aérea y para realizar los pasos iniciales. No se recomienda la intubación para la succión de la traquea inmediatamente.
- Verdadero
 - Falso
10. Proporcionó calor, colocó la cabeza y el cuello en posición, despejó las vías aéreas, secó y estimuló al recién nacido. Ya pasaron 60 segundos desde el parto y sigue apnéico y flácido. La siguiente acción debe ser:
- Continuar la estimulación frotando la espalda y sus extremidades enérgicamente.
 - Administrar oxígeno de flujo libre suplementario
 - Comenzar la ventilación a presión positiva
11. Si la frecuencia cardíaca no aumenta dentro de los primeros 15 segundos de VPP y no observa movimientos del pecho, comience.
- administrar oxígeno
 - pasos correctivos de VPP
12. La ventilación del bebé nacido a término comienza con.
- oxígeno al 21%
 - oxígeno al 100%
13. Ha iniciado la administración de ventilación a presión positiva para un bebé apnéico. La frecuencia cardíaca es de 40 latidos por minuto y no está mejorando con la VPP. Su ayudante no observa movimiento del pecho. Usted debe...
- comenzar los pasos correctivos de ventilación
 - iniciar compresiones torácicas sin demorra
14. Un bebé ha recibido compresiones torácicas y ventilación coordinadas por un minuto. Detiene brevemente y la frecuencia cardíaca es de 80 latidos por minuto. Debe _____ las compresiones torácicas y continuar la ventilación.
- continuar
 - detener
15. ¿Cree usted que sería capaz de evaluar a un neonato para resucitarlo y realizar los pasos iniciales de reanimación y la ventilación a presión positiva en una manera efectiva?
- Definitivamente sí
 - No estoy seguro si podría
 - Definitivamente No