

[Página Principal](#) » [Mis cursos](#) » [CC.P007_23](#) » [Evaluación Agosto](#) » [Prueba de conocimientos](#)

Comenzado el	sábado, 12 de agosto de 2023, 17:26
Estado	Finalizado
Finalizado en	sábado, 12 de agosto de 2023, 17:47
Tiempo empleado	20 minutos 59 segundos
Puntos	17,00/20,00
Calificación	8,50 de 10,00 (85%)
Comentario -	Apto

Pregunta

1

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Los signos de obstrucción de la vía aérea superior se presentan con más frecuencia durante la inspiración e incluyen:

Seleccione una:

- a. Aumento de la elevación torácica. ✘
- b. Estridor.
- c. Crepitantes a la auscultación.
- d. Sequedad de la mucosa oral.

Pregunta

2

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Señale la respuesta correcta sobre el hematoma epidural:

Seleccione una:

- a. Colección de sangre por debajo de la duramadre.
- b. El sangrado siempre es de origen venoso y por tanto de crecimiento lento.
- c. El paciente puede presentar un periodo sin síntomas y al cabo de unas horas desarrollar síntomas de alarma. ✓
- d. Este tipo de hematoma no representa una emergencia neuroquirúrgica.

El hematoma epidural es una colección de sangre por ENCIMA de la duramadre. En muchos casos el sangrado es de origen ARTERIAL y por tanto de crecimiento rápido. Horas después del traumatismo pueden aparecer síntomas de alarma como náuseas, vómitos o cefalea, acompañados de síntomas localizadores como debilidad hemicorporal o dilatación pupilar. Este tipo de hematoma es una emergencia neuroquirúrgica, por la necesidad de descompresión por riesgo de hipertensión intracranial.

Pregunta

3

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Señale la respuesta INCORRECTA: Durante el examen neurológico de un paciente que ha sufrido un TCE, debemos valorar:

Seleccione una:

- a. Tamaño, simetría y reactividad pupilar.
- b. Detectar déficits neurológicos, habitualmente motores (debilidad, asimetría), que podrían ser signos de lesión cerebral establecida o inminente (herniación).
- c. Detectar reactividad pupilar rápida, ya que esto podría indicar lesión cerebral traumática. ✓
- d. Valoraremos pares craneales, reflejos osteotendinosos, marcha y sensibilidad.

Una reactividad pupilar LENTA sugiere LCT.

Pregunta

4

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Qué analgésico emplearemos ante un dolor intenso?

Seleccione una:

- a. Paracetamol.
- b. Metamizol.
- c. Fentanilo. ✓
- d. Ibuprofeno.

Pregunta

5

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Cuál de los siguientes NO es una causa frecuente de accidentes en la infancia?

Seleccione una:

- a. Quemaduras.
- b. Caídas.
- c. Accidentes en el trabajo. ✓
- d. Ahogamiento.

Pregunta

6

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Durante el tratamiento de las quemaduras realizaremos reposición hidroelectrolítica para conseguir: Señale la FALSA.

Seleccione una:

- a. Maximizar la formación de edema. ✓
- b. Reponer las pérdidas secundarias a las quemaduras.
- c. Aportar una perfusión adecuada.
- d. Normalizar el equilibrio ácido-base.

Pregunta

7

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Qué tipo de analgésico sistémico emplearemos ante un paciente con dolor intenso?

Seleccione una:

- a. Metamizol.
- b. Opioides. ✓
- c. Ibuprofeno.
- d. Midazolam.

Pregunta

8

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Son métodos para evaluar el dolor: Señale la FALSA.

Seleccione una:

- a. Escala de Flacc.
- b. Test de Apgar. ✓
- c. Escala de caras de Wong-Baker.
- d. Escala de Walco y Howite.

Pregunta

9

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Son signos sugestivos de fractura de la base del cráneo, la presencia de: Señale la FALSA.

Seleccione una:

- a. Equimosis periorbitaria.
- b. Equimosis retroauricular.
- c. Hematemesis. ✓
- d. Hemotímpano o sangre en CAE.

Pregunta

10

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Ante la sospecha de una lesión cervical tras un TCE, ¿qué medidas debemos tomar?

Seleccione una:

- a. Pediremos al paciente que movilice el cuello para comprobar si le duele.
- b. Inmovilizar con collarín cervical rígido e inmovilizador de cabeza. ✓
- c. Es suficiente la colocación de collarín cervical, ya que se inmoviliza y se alinea cabeza-cuello-tronco.
- d. No tomaremos ninguna medida hasta resolver los problemas a consecuencia de TCE, ya que el TCE es prioritario.

Ante la sospecha de una lesión cervical en todo momento debe mantenerse la alineación cabeza-cuello-tronco, evitando los movimientos de flexoextensión (con collarín cervical rígido) y/o rotación (inmovilizador de cabeza – “dama de elche”). La columna cervical se inmovilizará en caso de traumatismo debido a mecanismo violento, caídas desde una altura mayor de un metro, accidentes de tráfico, etc. hasta demostrar su indemnidad.

Pregunta

11

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Llega a su servicio de urgencias un paciente de 6 años, que se ha precipitado desde una altura de 2 metros. El niño está llorando y las constantes vitales son normales. Señale las acciones que realizaremos inicialmente:

Seleccione una:

- a. Sospecharemos lesión cervical, debido al mecanismo violento, hasta demostrar su indemnidad, y mantendremos alineación cabeza-cuello-tronco. ✓
- b. Dejaremos que el niño se coloque en una posición en la que se encuentre cómodo.
- c. Colocaremos sonda vesical para descartar hematuria por traumatismo genital.
- d. Realizaremos intubación endotraqueal.

Pregunta

12

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

En un TCE el daño cerebral secundario y terciario, puede producirse:

Seleccione una:

- a. Como consecuencia de alteraciones intracerebrales, como la presencia de crisis convulsivas precoces, o edema intracerebral.
- b. Por complicaciones sistémicas como aumento de la oxigenación, o descenso de la temperatura, entre otros.
- c. a y b son incorrectas.
- d. Todas son correctas.

El daño cerebral secundario y terciario, puede producirse: Como consecuencia del efecto de lesiones externas al parénquima cerebral, como las hemorragias subdurales y epidurales que provocan un aumento de la presión intracraneal. Como consecuencia de alteraciones intracerebrales como la presencia de crisis epilépticas precoces, o edema intracerebral. O por complicaciones sistémicas que pueden ocurrir en el TCE, como el descenso de la tensión arterial (hipotensión arterial), el descenso de la oxigenación (hipoxemia), o el aumento de la temperatura (hipertermia) entre otros.

Pregunta

13

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Dónde colocaremos las cinchas con forma de "v" del arnés araña?

Seleccione una:

- a. Sobre la cabeza del paciente.
- b. Sobre el pecho, debajo del pecho si es mujer.
- c. En la cintura pélvica.
- d. Sobre los hombros.

Pregunta

14

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

¿Cuál de los siguientes fármacos no se utiliza como anestésico local?

Seleccione una:

- a. Fentanilo.
- b. Gel Lat.
- c. Lidocaína.
- d. Mepivacaína.

Pregunta

15

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Qué complicaciones podemos encontrar en un paciente con una intoxicación etílica?

Seleccione una:

- a. Hipotermia.
- b. Hipotensión.
- c. Hipoglucemia.
- d. Todas son correctas. ✓

Pregunta

16

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Entre las lesiones focales más frecuentes del TCE se encuentran:

Seleccione una:

- a. Hematoma subdural.
- b. Hematoma epidural.
- c. Hemorragia subaracnoidea.
- d. Todas son correctas. ✓

Pregunta

17

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

¿Qué factores determinan la gravedad de un paciente electrocutado?

Seleccione una:

- a. La magnitud de la energía recibida.
- b. El voltaje.
- c. El tiempo de contacto con la fuente de energía.
- d. Todas son correctas. ✓

Pregunta

18

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

En un box de su servicio de urgencias se encuentra un niño de 10 años al que se le va a realizar una reducción de una fractura de cúbito y rádio. ¿Qué fármaco prepararemos para realizar la sedoanalgesia?

Seleccione una:

- a. Clóruo Mórfico.
- b. Naloxona.
- c. Diacepam.
- d. Ketamina. ✓

Pregunta

19

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Acude a su servicio de urgencias un niño de 2 años que presenta una escaldadura en tórax tras echarse encima accidentalmente un plato de sopa. Presenta eritema en la zona y por el llanto continuo sospechamos dolor intenso. ¿Como clasificaríamos esta lesión?

Seleccione una:

- a. Quemadura de primer grado.
- b. Quemadura de segundo grado tipo A. ✗
- c. Quemadura de segundo grado tipo B.
- d. Quemadura de tercer grado.

Clasificación de las quemaduras según profundidad.

Grado	Aspecto	Afectación	Dolor	Curación
Primero	Eritema	Epidermis	Intenso	Espontánea, no secuelas.

Pregunta

20

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Nos encontramos ante un paciente quemado y necesitamos canalizar un acceso venoso. ¿Cuál sería nuestra primera elección?:

Seleccione una:

- a. Vía venosa central en tejido no quemado.
- b. Vía venosa central en tejido quemado.
- c. Vía venosa periférica en tejido no quemado. ✓
- d. Vía venosa periférica en tejido quemado.

Canalización de vía venosa para reposición hidroelectrolítica y monitorización: Existe una gran probabilidad de eventos adversos relacionados con catéteres centrales debido a la susceptibilidad a infecciones de estos pacientes y a episodios embólicos secundarios al estado de hipercoagulabilidad. El orden de elección de vena a canalizar es: 1.Vía periférica en tejido no quemado. 2.Vía central en tejido no quemado. 3.Vía periférica en tejido quemado. 4.Vía central en tejido quemado.

Actividad previa

◀ Inmovilización: Colchón de vacío

Ir a...

Siguiente actividad

Curso: Paciente pediátrico en los accidentes ▶

Fundación para el Desarrollo de la Enfermería

 <https://www.fuden.es>