

Navegación por el
cuestionario

- 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

[Finalizar revisión](#)

Comenzado el lunes, 12 de junio de 2017, 13:25
Estado Finalizado
Finalizado en lunes, 12 de junio de 2017, 13:28
Tiempo empleado 2 minutos 52 segundos
Puntos 30,00/30,00
Calificación **10,00** de un máximo de 10,00 (**100%**)
Comentario - Apto

Pregunta 1 El sistema de triaje SAVE tiene como base otro sistema de triaje, señale de cuál se trata:

Correcta

Puntúa 1,00
sobre 1,00 Marcar
pregunta

Seleccione una:

- a. Sistema SORT
 b. Sistema Manchester
 c. Sistema START ✓
 d. Ninguna es correcta

Se trata de un modelo para situaciones catastróficas, que no permitirían evacuar pacientes a centros sanitarios, requiere un triaje primario sobre sistema START.

Pregunta 2 El sistema de triaje STARS fue diseñado por:

Correcta

Puntúa 1,00
sobre 1,00 Marcar
pregunta

Seleccione una:

- a. Los bomberos de la Comunidad de Madrid
 b. El 061
 c. SAMUR-Protección civil de la ciudad de Madrid ✓
 d. B y C son correctas

TriajeSTARS de SAMUR - Protección civil ciudad de Madrid

El modelo de triaje STARS (Sistema de Triaje de Alto Rendimiento de Samur-PC) es la respuesta de este servicio a la necesidad de clasificación de pacientes en situaciones complejas, incidentes de múltiples víctimas y catástrofes.

Pregunta 3 ¿De cuántos triajes bipolares se compone el sistema STARS?

Correcta

Puntúa 1,00
sobre 1,00 Marcar
pregunta

Seleccione una:

- a. Dos
 b. Cuatro
 c. Tres ✓
 d. Cinco

El procedimiento detalla que se realizaran TRES triajes bipolares

Pregunta 4 En el primer triaje que se realiza en el sistema STARS, se clasifica a las víctimas según un criterio bipolar, diferenciando:

Correcta

Puntúa 1,00
sobre 1,00 Marcar
pregunta

Seleccione una:

- a. quirúrgicos y no quirúrgicos
 b. Si la víctima está consciente o inconsciente
 c. muy leves y fallecidos ✓
 d. todas son correctas

Realizará un triaje sencillo bipolar, descartando sólo en principio los muy leves y los fallecidos, para orientar sobre las prioridades del rescate e irá marcando la preferencia de orden para la evacuación al PRV.

Pregunta 5 El segundo triaje que se realiza en el sistema STARS se lleva a cabo en:

Correcta

Puntúa 1,00
sobre 1,00 Marcar
pregunta

Seleccione una:

- a. Puesto sanitario de víctimas leves
 b. A 500 metros de la zona del siniestro
 c. A 200 metros de la zona del siniestro
 d. Punto de Reunión de Víctimas ✓

Encargado de realizar el segundo triaje o triaje de asistencia a la llegada de los pacientes al PRV, realizando un triaje bipolar sencillo: anda / no anda; habla / no habla; lesiones graves aparentes.

Pregunta 6 El tercer triaje valorará en la víctima la presencia de criterios lesionales y/o funcionales. De los siguientes, indique cuál es un criterio lesional:

Correcta

Puntúa 1,00
sobre 1,00 Marcar
pregunta

Seleccione una:

- a. Vía aérea inadecuada o amenazada
 b. Fractura de pelvis abierta o inestable. ✓
 c. Déficit motor o sensitivo

- d. Signos de ansiedad

Criterios lesionales (anatómicos)

- Hemorragia externa significativa no controlada.
- Quemaduras con > 15% de SCQ de 2o (> 10% en niños o ancianos) y/o quemaduras faciales
- Trauma penetrante (cabeza, cuello, tronco, proximal a rodilla/codo con compromiso neurovascular).
- Fractura de pelvis abierta o inestable.
- Amputación traumática proximal a muñeca o tobillo.
- Mayor de 65 años o menor de 2 con trauma múltiple.

Pregunta 7

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Indique las siguientes opciones, cuál contiene las fases del triaje del sistema META:

Seleccione una:

- a. Triage de estabilización, valoración de lesiones y evacuación ✓
- b. Triage primario, secundario y terciario
- c. Triage inicial, secundario y evacuación
- d. Triage básico, de estabilización y avanzado

Este método consta de varias fases: Triage de estabilización, estabilización y valoración de las lesiones, lesiones graves relevantes, triaje de evacuación.

Pregunta 8

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

El sistema de triaje SAVE asigna a una víctima una puntuación en base a una fórmula que contempla varios parámetros. Indique de los que se enumeran la respuesta incorrecta:

Seleccione una:

- a. Beneficios esperados del tratamiento
- b. Recursos y medios necesarios
- c. Probabilidad de supervivencia
- d. Edad de la víctima ✓

Se trata de un modelo para situaciones catastróficas, que no permitirían evacuar pacientes a centros sanitarios, requiere un triaje primario sobre sistema START, para después hacer una reevaluación avanzada, basada en dos principios:

■ ¿Cuál es el pronóstico de la víctima con unos cuidados/tratamiento, que consuma los mínimos recursos?

■ ¿Cuál es el pronóstico de la víctima con cuidados y tratamientos adecuados y activos?

Con estas dos cuestiones como referencia inicial, que intentan valorar el resultado/pronóstico final de una intervención mínima o adecuada, para ponderar los recursos a invertir en cada paciente, según sus posibilidades de supervivencia y datos de morbilidad.

Pregunta 9

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Una de las fases del sistema META comprende la valoración de lesiones y estable criterios de alta prioridad (CAP). Indique cual de las siguientes opciones NO es un CAP:

Seleccione una:

- a. Fractura abierta de tibia ✓
- b. Glasgow: 5
- c. Neumotórax a tensión con PAS 100mmHg
- d. Necesidad de intubación oro traqueal

Se establecen los Criterios de Alta Prioridad (CAP), que son:

- Lesión grave con compromiso hemodinámico o respiratorio y presión arterial sistólica (PAS) menor de 130 mmHg, puntuación de la escala de coma de Glasgow menor a 6 (GCS < 6).
- Necesidad de intubación oro traqueal (IOT) o lesión por explosión en espacio cerrado.

Pregunta 10

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Una víctima que presenta un compromiso aislado del estado neurológico, ¿con qué nivel de prioridad sería clasificada en en triaje META?

Seleccione una:

- a. Amarillo - 2ª prioridad
- b. Verde
- c. Amarillo-1ª prioridad ✓
- d. Rojo - 3ª prioridad

Compromiso aislado de estado neurológico (D) - AMARILLO 1a Prioridad

Pregunta 11

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

A la hora de evacuar a las víctimas, ¿qué grupo de víctimas serían trasladadas en primer lugar?

Seleccione una:

- a. Aquellas que presenten compromiso neurológico
- b. Las que cumplan criterios quirúrgicos "Q" ✓
- c. Las que cumplan criterios de alta prioridad (CAP)
- d. Las que presenten lesiones graves relevantes

Aparece la "Q": Necesidad de valoración quirúrgica precoz (urgente). El META® considera la posibilidad de evacuar a centro idóneo/útil (con especialidad quirúrgica) a los pacientes de este nivel, sin pasar por la zona de estabilización y asistencia, ni por el resto de flujos y circuitos.

Pregunta 12

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

¿De cuántos niveles de prioridad se compone el sistema de triaje SORT?

Seleccione una:

- a. Tres: rojo, amarillo, verde ✓
- b. Cuatro: negro, rojo, amarillo verde
- c. Cuatro: rojo, naranja, amarillo, verde
- d. Tres: rojo, verde, azul

Sólo nos ofrece 3 niveles (Prioridad 1, 2 y 3 – Rojo, Amarillo y Verde), para la evacuación de las víctimas tras la asistencia y Triage avanzados, desde el centro de evacuación a los centros sanitarios u hospitalarios.

Pregunta 13

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00

Marcar pregunta

¿Qué dos escalas combina el sistema de triaje SORT?

Seleccione una:

- a. La escala de Glasgow y la escala apgar
- b. La Revised Trauma Score y las tarjetas METTAG
- c. La escala de Cincinati y la escala de Glasgow
- d. La escala de Glasgow y la Revised Trauma Score ✓

usa la Escala de Coma de Glasgow junto con una escala específica (la TRTS).

Pregunta 14

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00

Marcar pregunta

Una víctima a quien el aplicamos las escala de Glasgow (abre los ojos ante la llamada del rescatador, responde a las preguntas de manera confusa y localiza estímulos), si tras ser rescatada presenta una frecuente respiratoria de 20 rpm y una TAS de 85 ¿Qué puntuación final se le asignará según el TRSTS?

Seleccione una:

- a. 11
- b. 12
- c. 10 ✓
- d. 9

Usar la calculadora de TRTS

Pregunta 15

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00

Marcar pregunta

El algoritmo de triaje SARS-SARG tiene como objetivo identificar a los pacientes portadores de uno de los siguientes microorganismos:

Seleccione una:

- a. Virus H1N1
- b. Neumococo B
- c. Legionella
- d. Coronavirus ✓

SARS – SARG: Neumonía atípica por corona virus, de origen chino. Aparición: 2002.

Pregunta 16

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00

Marcar pregunta

Indique de los siguientes cuál NO es un signo de alarma de la infección por coronavirus además del criterio epidemiológico.

Seleccione una:

- a. Frecuencia cardíaca menor de 40lpm o mayor de 130lpm.
- b. Frecuencia respiratoria menor de 8rpm o mayor de 30rpm.
- c. Astenia marcada ✓
- d. Oligo-anuria

Signos de alarma

- Mala impresión clínica.
- Frec.Cardíaca <40lpm o >130lpm. • Frec.Respiratoria <8rpm o >30rpm. • Tensión arterial sistólica <90mmhg • Saturación parcial O2 < 94%.
- Alteración nivel de consciencia.
- Rigidez nuca/signos meníngeos.
- Oligo-anuria.

Pregunta 17

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00

Marcar pregunta

En el triaje específico para la infección por influenza virus A tipo H1N1, ¿cuál es la primera pregunta que plantearemos al paciente?

Seleccione una:

- a. Si tiene fiebre >38°C ✓
- b. Si tiene disnea de mínimos esfuerzos
- c. Si presenta expectoración verdosa
- d. Si tiene rigidez de nuca

Ver algoritmo triaje específico gripe A

Pregunta 18

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00

Marcar pregunta

En el triaje específico para identificar pacientes portadores del virus ébola, se interrogará sobre posibles contactos con personas infectadas, cadáveres infectados, muestras biológicas del virus o viajes a países endémicos de ébola en el período de:

Seleccione una:

- a. Los últimos 21 días ✓
- b. Los últimos 30 días
- c. Los últimos 15 días
- d. Los últimos 25 días

¿HA TENIDO CONTACTO DIRECTO CON...?

- Persona infectada de ÉBOLA
- Cadáver de enfermo de ÉBOLA • Muestras biológicas con ÉBOLA • EN LOS ÚLTIMOS 21 DÍAS

Pregunta 19

Siguiendo el algoritmo del triaje específico para identificar pacientes portadores del virus ébola, un individuo nos confirma haber estado expuesto hace 10 días a una persona infectada, ¿cuál es la siguiente pregunta que le realizaremos?:

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar
pregunta

- Seleccione una:
- a. Si presenta disnea, taquipnea o sibilancias
 - b. Si ha detectado la aparición de petequias
 - c. Si tiene fiebre > 38,6°C
 - d. Si tiene rigidez de nuca y vómitos

Ver triaje específico Ebola Pag 58

Pregunta 20

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00

Marcar
pregunta

En la atención de epidemias, pandemias e incidentes biológicos, que implican múltiples víctimas y/o afectados, se establece que los pacientes susceptibles son aquellos que:

Seleccione una:

- a. Acuden a un centro sanitario o llaman por teléfono
- b. Pacientes asintomáticos, posiblemente infectados
- c. Pacientes infectados e inmunizados
- d. Pacientes con clínica compatible para la enfermedad

Susceptibles: toda la población que acude a un centro sanitario o llama por teléfono.

Pregunta 21

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00

Marcar
pregunta

Se determinan cuatro niveles o eslabones de triaje en la atención de epidemias, pandemias e incidentes biológicos. Indique la asociación incorrecta:

Seleccione una:

- a. Primer triaje: pre – hospitalario, telefónico o vía WEB.
- b. Segundo triaje: hospitalario no presencial
- c. Tercer triaje: hospitalario
- d. Cuarto triaje: gestión de crisis

Segundo Triaje: Pre – hospitalario presencial.

Pregunta 22

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00

Marcar
pregunta

Señale los objetivos del triaje en incidentes NRBQ:

Seleccione una:

- a. Limitar los efectos del accidente/incidente en la población y en el ambiente.
- b. Evitar la transferencia de la contaminación al conjunto de la cadena de rescate y a los hospitales.
- c. Descontaminar a los afectados con anterioridad a la entrada de las instalaciones sanitarias.
- d. Todas son correctas

Y desde el punto de vista NBQ/NRBQ sanitario se añaden además como objetivos:

Limitar los efectos del accidente/incidente en la población y en el ambiente.

Evitar la transferencia de la contaminación al conjunto de la cadena de rescate y a los hospitales.

Descontaminar a los afectados con anterioridad a la entrada de las instalaciones sanitarias.

Asegurar los primeros auxilios antes de su transferencia/traslado hacia un centro hospitalario o el alta según precisen las personas afectadas en el incidente.

Pregunta 23

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00

Marcar
pregunta

En el triaje extra-hospitalario que se lleva a cabo en incidentes de tipo NRBQ se definen tres grupos de pacientes en función de su exposición al tóxico. Señale la respuesta incorrecta:

Seleccione una:

- a. El primer grupo lo integran los individuos cuyo contacto con el tóxico ha sido muy pequeño.
- b. El tercer grupo son los que presentan signos y síntomas claros de contacto con el tóxico.
- c. El segundo grupo corresponde a pacientes asintomáticos, que no han estado en contacto con el tóxico
- d. El segundo grupo corresponde a los que se encuentran bien, a pesar de haber estado en contacto con el tóxico de modo importante.

Pregunta 24

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00

Marcar
pregunta

En el triaje hospitalario en incidentes de tipo NRBQ se establecerá una zona pre-descontaminación en la que se llevarán a cabo una serie de acciones. Señale la respuesta incorrecta:

Seleccione una:

- a. Priorizar a las víctimas que precisen atención médica urgente.
- b. Identificar a víctimas con heridas u otras situaciones tributarias de un manejo especial en el proceso de descontaminación.
- c. Distinguir a los individuos contaminados de otros pacientes que lleguen al hospital.
- d. Identificar a víctimas que requieren estabilización inmediata antes de que entren en el proceso de descontaminación

El triaje en la zona pre-descontaminación sirve para:

- Distinguir a los individuos contaminados de otros pacientes que lleguen al hospital.
- Identificar a víctimas que requieren estabilización inmediata antes de que entren en el proceso de descontaminación (pacientes en shock y parada respiratoria).
- Identificar a víctimas con heridas u otras situaciones tributarias de un manejo especial en el proceso de descontaminación.

Pregunta 25

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00

Marcar
pregunta

¿Qué antídotos se utilizan ante una posible intoxicación por gases nerviosos?

Seleccione una:

- a. Adrenalina y naloxona
- b. Atropina y pralidoxime
- c. Adrenalina y aleudrina
- d. Atropina y salbutamol

En el mundo anglosajón está muy extendido y se considera "Medida Salvadora" a realizar en triaje y registrar en su correspondiente ítem de la tarjeta, el uso de auto-inyectores o jeringas precargadas, de Atropina y Pralidoxime, como antídotos ante una posible intoxicación por gases nerviosos.

Pregunta 26

Correcta

Puntúa 1,00
sobre 1,00

Marcar
pregunta

¿Qué dos tipos de manifestaciones clínicas podemos encontrar principalmente en una exposición a agentes radioactivos?

Seleccione una:

- a. Síndrome agudo por radiación y heridas por radiación ✓
- b. Somnolencia y ataxia
- c. Visión borrosa y alteración en la coordinación
- d. Quemaduras y disnea

Desde un punto de vista clínico se pueden producir dos tipos de cuadros:
Enfermedad por radiación o síndrome agudo por radiación
Herida por radiación (quemaduras)

Pregunta 27

Correcta

Puntúa 1,00
sobre 1,00

Marcar
pregunta

La OTAN, ha determinado unas normas de asistencia sanitaria en situaciones de víctimas en masa priorizando a los pacientes en 3 niveles. Indique la respuesta correcta:

Seleccione una:

- a. Urgentes, no urgentes, fallecidos
- b. Emergentes, menos urgentes, fallecidos
- c. Emergentes, no emergentes y expectantes ✓
- d. Urgentes, menos urgentes y expectantes

En el campo del Triage militar, la OTAN, ha determinado unas normas de asistencia sanitaria en situaciones de víctimas en masa, que aplicado como Triage secundario, se fundamenta en priorizar la asistencia de soporte vital avanzado y la evacuación, ordenando a los pacientes en 3 niveles y un subnivel: emergentes, NO emergentes y expectantes

Pregunta 28

Correcta

Puntúa 1,00
sobre 1,00

Marcar
pregunta

Además de los 3 niveles de prioridad, la OTAN establece un subnivel en el que se encuadran las víctimas que se encuentran en situación de:

Seleccione una:

- a. Amputación de miembros inferiores
- b. Hemorragias graves
- c. Víctimas sin vida, independientemente del mecanismo lesional ✓
- d. Víctimas que carecen de lesiones

Víctimas sin vida, independientemente del mecanismo lesional, incluido en el nivel expectantes.

Pregunta 29

Correcta

Puntúa 1,00
sobre 1,00

Marcar
pregunta

Señale la respuesta correcta acerca del triaje clásico:

Seleccione una:

- a. Es rápido y permite detectar lesiones a simple vista
- b. Prioriza a los pacientes en tres niveles
- c. Su aplicación requiere la presencia de personal médico ✓
- d. Utiliza signos y síntomas, no diagnósticos

Usaremos este apartado de "Triage Clásico" para definir un conjunto de modelos (en desuso), entre los que por ejemplo encontramos el sistema NLH (Noto-Largan-Hunguenard) basado en plazos terapéuticos. El citado grupo de sistemas, eminentemente médico, basa la clasificación de las víctimas en las lesiones o patologías que sufren, usa por ende diagnósticos, bien de sospecha o de presunción y diferenciales.

Su aplicación además de requerir la presencia de personal médico, es lenta ya que la detección de muchas de las lesiones o patologías no puede hacerse a simple vista, y necesita de exploraciones más detalladas y pormenorizadas.

Presenta cuatro categorías.

Pregunta 30

Correcta

Puntúa 1,00
sobre 1,00

Marcar
pregunta

¿De cuántas categorías o niveles de prioridad se compone el triaje clásico?

Seleccione una:

- a. Cuatro ✓
- b. Tres
- c. Cinco
- d. Tres y un subnivel

Usaremos este apartado de "Triage Clásico" para definir un conjunto de modelos (en desuso), entre los que por ejemplo encontramos el sistema NLH (Noto-Largan-Hunguenard) basado en plazos terapéuticos. El citado grupo de sistemas, eminentemente médico, basa la clasificación de las víctimas en las lesiones o patologías que sufren, usa por ende diagnósticos, bien de sospecha o de presunción y diferenciales.

Su aplicación además de requerir la presencia de personal médico, es lenta ya que la detección de muchas de las lesiones o patologías no puede hacerse a simple vista, y necesita de exploraciones más detalladas y pormenorizadas.

Presenta cuatro categorías.