

Cuidados de enfermería en la prevención y tratamiento de las úlceras arteriales y venosas

Comenzado el miércoles, 8 de enero de 2020, 09:33

Estado Finalizado

Finalizado en miércoles, 8 de enero de 2020, 09:51

Tiempo empleado 17 minutos 50 segundos

Puntos 20,00/20,00

Calificación 10,00 de 10,00 (100%)

Comentario - Apto

Pregunta 1

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Enunciado de la pregunta

En cuanto al vendaje de compresión para el tratamiento de las úlceras venosas indica la opción correcta:

Seleccione una:

- a. El vendaje puede ser inelástico, elástico o multicapa.
- b. El vendaje inelástico de compresión fuerte no debe usarse en encamados o personas inmóviles.
- c. El vendaje inelástico de compresión fuerte tiene un mejor alcance que otros sobre el sistema venoso profundo.
- d. Todas son correctas.

Retroalimentación

El vendaje puede ser: - Inelástico de compresión fuerte. Están compuestos por vendas de elasticidad mínima de la venda. No debe usarse en encamados o personas inmóviles. Tienen mejor alcance que otros sobre el sistema venoso profundo pero deben cambiarse más frecuentemente que los otros tipos de vendaje. - Elástico de compresión fuerte. Se utilizan vendas elásticas que se expanden y contraen en función de la zona donde se apliquen. Mantienen la compresión durante un largo período de tiempo, aunque la persona esté inmovilizada. - Vendaje multicapa. Están compuestos por varias vendas o capas (de 2 a 4) que proporcionan presiones idóneas para el correcto retorno venoso.

Son efectivos tanto en reposo como en movimiento. Se puede mantener hasta una semana puesto el vendaje.

Pregunta 2

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Enunciado de la pregunta

El exudado nos puede dar mucha información sobre el estado de la herida. En lo referente al color:

Seleccione una:

- a. El color rosado o rojizo se debe a presencia de eritrocitos. Indica lesión capilar (exudado sanguinolento o hemorrágico).
- b. El color gris o azulado puede relacionarse con el uso de apósitos que contienen plata.
- c. El color verdoso puede ser indicativo de una infección bacteriana (como *Pseudomonas aeruginosa*).
- d. Todas son correctas.

Retroalimentación

El color también es un gran orientador del estado de la úlcera: - Claro, ámbar (Seroso): Exudado seroso, que con frecuencia se considera 'normal', aunque puede asociarse a infección por bacterias productoras de fibrinolisisina como *Staphylococcus aureus*; también puede deberse a líquido procedente de una fístula urinaria o linfática. - Turbio, lechoso o cremoso: Puede indicar la presencia de hebras de fibrina (exudado fibrinoso, una respuesta a la inflamación) o infección (exudado purulento que contiene leucocitos y bacterias) - Rosado o rojizo: debido a presencia de eritrocitos, indica lesión capilar (exudado sanguinolento o hemorrágico) - Verdoso: puede ser indicativo de una infección bacteriana (como *Pseudomonas aeruginosa*) - Amarillento o marronoso: puede deberse a la presencia de esfacelos en la herida o material procedente de una fístula entérica o urinaria. - Gris o azulado: puede relacionarse con el uso de apósitos que contienen plata.

Pregunta 3

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Enunciado de la pregunta

En la colonización crítica de una herida:

Seleccione una:

- a. Los microorganismos se reproducen sin que se dificulte la cicatrización.
- b. Existen más de 100.000 UFC.
- c. A y b son falsas.
- d. A y b son ciertas.

Retroalimentación

En la colonización crítica el número de microorganismos dificulta la cicatrización. Existen mayor que 100.000 UFC.

Pregunta 4

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Enunciado de la pregunta

En la valoración exploratoria de los MMII, respecto de la inspección, es falso:

Seleccione una:

- a. Un relleno capilar retrasado indica insuficiencia venosa.
- b. La palpación de pulsos periféricos se puede realizar manual o con la ayuda de un doppler.
- c. La presencia de varices indica IVC instaurada.
- d. Pueden existir cambios de temperatura en el mismo miembro según la zona que tenga compromiso arterial.

Retroalimentación

En la inspección de los MMII vamos a valorar: - Presencia de edema: suele localizarse en la región maleolar y el tercio inferior de la pierna. Desaparece al elevar los MMII. - Coloración de la piel: presencia de hiperpigmentación, presencia o ausencia de vello, cicatrices de úlceras antiguas, hidratación, palidez, blanqueamiento al elevar el miembro... - Relleno capilar: un retraso indica insuficiencia arterial. - Presencia de varices: indica IVC instaurada. - Temperatura: calor o frialdad, pueden existir cambios de temperatura en el mismo miembro según la zona que tenga compromiso arterial. - Estado de los pies: uñas engrosadas, humedad o piel macerada, heridas presentes... - Palpación de pulsos periféricos: se puede realizar manual o con la ayuda de un doppler. Habrá que valorar en ambos MMII los pulsos femorales, pedios, tibiales, poplíteos y peroneos. Se anotará en la historia clínica la intensidad y la presencia o ausencia de los mismos. - Signos de rascado. - Presencia de úlceras.

Pregunta 5

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Enunciado de la pregunta

Indica la falsa sobre las normas generales de limpieza de una herida:

Seleccione una:

- a. No realizar fricción sobre la herida durante la limpieza y el secado.
- b. Usar una presión de lavado eficaz: la proporcionada por la gravedad o la que se consigue usando una jeringa de 10 a 15 cc. y una aguja de 0.9 mm (intravenosa) que proyecta el líquido a una distancia aproximada de 15 mm de la herida (conseguimos una presión aproximada entre 1 y 4 Kg/ cm²).
- c. Usar una presión de lavado eficaz: la proporcionada por la gravedad o la que se consigue usando una jeringa de 20 a 25 cc. y una aguja de 0.9 mm (intravenosa)

que proyecta el líquido a una distancia aproximada de 15 mm de la herida (conseguimos una presión aproximada entre 1 y 4 Kg/ cm²).

- d. La ducha no aumenta la infección ni ralentiza el proceso de curación. Proporciona un sentimiento de bienestar y sensación de limpieza en el individuo.

Retroalimentación

Usar una presión de lavado eficaz: la proporcionada por la gravedad o la que se consigue usando una jeringa de 20 a 25 cc. y una aguja de 0.9 mm (intravenosa) que proyecta el líquido a una distancia aproximada de 15 mm de la herida (conseguimos una presión aproximada entre 1 y 4 Kg/ cm²).

Pregunta 6

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Enunciado de la pregunta

Según la GNEAUPP, cuando se habla de malnutrición nos referimos a:

Seleccione una:

- a. Desnutrición.
- b. Sobrepeso.
- c. Obesidad.
- d. Todas son correctas.

Retroalimentación

El estado de malnutrición según la GNEAUPP se puede entender como “un estado de la nutrición en la que existe una deficiencia o un exceso (o un desequilibrio) de energía, proteínas y otros nutrientes que, causa efectos adversos medibles tanto en la composición como en la función de los tejidos y órganos del cuerpo, y que también se puede objetivar en los resultados clínicos”. Por tanto, la malnutrición abarca tanto el estado de desnutrición como el de sobrepeso u obesidad, aunque la situación más preocupante suele ser la desnutrición.

Pregunta 7

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Enunciado de la pregunta

Es recomendable usar colágeno en:

Seleccione una:

- a. Úlceras con tejido de granulación.
- b. Úlceras infectadas.
- c. Úlceras con abundantes esfacelos.
- d. Cualquier tipo de úlcera independientemente del tejido presente en el lecho de la herida.

Retroalimentación

El uso de colágeno está indicado en úlceras con tejido de granulación.

Pregunta 8

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Enunciado de la pregunta

Los únicos antibióticos recomendados para uso tópico en las úlceras son:

Seleccione una:

- a. Sulfato de neomicina.
- b. Metronidazol.
- c. Mupirocina.
- d. Todos están recomendados en el uso tópico de las úlceras.

Retroalimentación

La Sulfadiazina argéntica, el ácido fusídico y el metronidazol son los únicos antibióticos recomendados para uso tópico en las úlceras.

Pregunta 9

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Enunciado de la pregunta

Sobre los apósitos de polihexametileno biguanida en espuma (PHMB) es cierto:

Seleccione una:

- a. No está indicado su uso en embarazadas ni en periodo de lactancia.
- b. Poseen un amplio espectro de acción antimicrobiana gracias a la liberación sostenida de yodo.
- c. No tienen contraindicaciones.
- d. Todas son falsas.

Retroalimentación

Los apósitos de polihexametileno biguanida en espuma (PHMB) no está indicado su uso en embarazadas ni en periodo de lactancia, tampoco en caso de periostio o cartílago al descubierto. El cadexómero yodado posee un amplio espectro de acción antimicrobiana gracias a la liberación sostenida de yodo (hasta 72 horas).

Pregunta 10

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Enunciado de la pregunta

Todas las siguientes son finalidades de la PTN excepto:

Seleccione una:

- a. Estimular la formación del tejido de granulación.

- b. Inducir la complejidad y el tamaño de la herida.
- c. Mejorar el lecho de la herida antes y después de la cirugía.
- d. Reducir el lecho de la herida antes y después de la cirugía.

Retroalimentación

La finalidad de la PTN puede ser: - Eliminar el exudado y reducir el edema alrededor de la herida. - Aumentar el riego microvascular local o comprobar la vascularización. - Estimular la formación del tejido de granulación. - Reducir la complejidad y el tamaño de la herida. - Mejorar el lecho de la herida antes y después de la cirugía. - Reducir el lecho de la herida antes y después de la cirugía.

Pregunta 11

Correcta
Puntúa 1,00 sobre 1,00

Enunciado de la pregunta

Las películas barrera que se usan para la prevención de la humedad:

Seleccione una:

- a. Están compuestas por una solución polimérica.
- b. Forman una película uniforme, transpirable e impermeable al aplicarla sobre la piel.
- c. Tienen una base de óxido de zinc.
- d. A y b son ciertas.

Retroalimentación

Las películas barrera están compuestas por una solución polimérica que forma una película uniforme, transpirable e impermeable al aplicarla sobre la piel. Las cremas barrera son las que están formadas por una base de óxido de zinc.

Pregunta 12

Correcta
Puntúa 1,00 sobre 1,00

Enunciado de la pregunta

En cuanto a la irrigación del pie, localice la respuesta falsa:

Seleccione una:

- a. La arteria tibial anterior llega al pie por debajo del ligamento anular del tarso, donde pasa a denominarse arteria pedia que llega hasta el dedo gordo, en su recorrido podemos localizar el pulso pedio.
- b. La arteria pedia va a dividirse en distintas ramificaciones para irrigar el arco del pie y la primera porción del metatarso.
- c. El pulso tibial posterior se palpa en la zona central entre el maléolo externo y la tuberosidad del calcáneo.

- d. La arteria peronea disminuye progresivamente de tamaño hasta terminar en la región maleolar externa, donde podrá palparse el pulso peroneo.

Retroalimentación

La arteria tibial anterior llega al pie por debajo del ligamento anular del tarso, donde pasa a denominarse arteria pedia que llega hasta el dedo gordo, en su recorrido podemos localizar el pulso pedio. La arteria pedia va a dividirse en distintas ramificaciones para irrigar el arco del pie y la primera porción del metatarso. El pulso tibial posterior se palpará en el centro entre el maléolo interno y la tuberosidad del calcáneo. La arteria peronea disminuye progresivamente de tamaño hasta terminar en la región maleolar externa, donde podrá palparse el pulso peroneo.

Pregunta 13

Correcta
Puntúa 1,00 sobre 1,00

Enunciado de la pregunta

Los AGHO son productos compuestos por ácidos grasos esenciales que han sido sometidos a un proceso de hiperoxigenación. Indica cuál de las siguientes propiedades de los AGHO es falsa:

Seleccione una:

- a. Aumentan la microcirculación sanguínea por lo que aumenta el riesgo de isquemia.
- b. Facilitan la renovación de las células epidérmicas.
- c. Aumentan la resistencia de la piel frente a los factores relacionados con la aparición de UPP.
- d. Reducen la fragilidad cutánea.

Retroalimentación

Los AGHO aumentan la microcirculación sanguínea por lo que disminuye el riesgo de isquemia.

Pregunta 14

Correcta
Puntúa 1,00 sobre 1,00

Enunciado de la pregunta

Respecto a la significación clínica de ITB. No es cierto que:

Seleccione una:

- a. Un ITB menor que 0.9 se considera patológico.
- b. El ITB normal estará entre 1 y 1.29.
- c. Se considera isquemia crítica si el valor de ITB es de 0.5.
- d. Cuando las arterias están calcificadas el ITB es mayor de 1,3.

Retroalimentación

VALOR ITB	SIGNIFICACIÓN CLÍNICA
1- 1.29	Normal
< 0.9	Patológico. Compromiso moderado
<0.5	Isquemia crítica. Compromiso alto
>1.3	Arterias calcificadas

Pregunta 15

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Enunciado de la pregunta

La cura en ambiente húmedo:

Seleccione una:

- a. No favorece la preservación de la humedad en el entorno de la herida.
- b. Existe contacto con el ambiente, lo que favorece la posibilidad de infección.
- c. Está indicada en el caso de lesiones isquémicas no revascularizadas o sin posibilidad de revascularización con presencia de necrosis seca.
- d. Por lo general, precisa curas menos frecuentes que la cura seca.

Retroalimentación

Beneficios de la CAH: - Aumenta el aporte de oxígeno y nutrientes. - Facilita la migración celular. - Controla el exudado sin perjudicar la piel perilesional. - Favorece los mecanismos de defensa y la eliminación de detritus. - Disminución del dolor y mayor confort para el paciente. - Mayor espaciado de las curas. - Reducción del tiempo de cicatrización. En caso de necrosis seca se aplicará antiséptico, realizando una cura seca. Si se trata de necrosis húmeda se realizará limpieza de la herida y desbridamiento enzimático o autolítico, evitando el cortante por el riesgo de hemorragia.

Pregunta 16

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Enunciado de la pregunta

En lo que se refiere a la insuficiencia arterial cónica, según la clasificación de Fontaine:

Seleccione una:

- a. En el estadio II b, se produce dolor importante, incluso en reposo.
- b. En el estadio IIa, hay sensación de frialdad, palidez, hormigueo, parestesia, calambres; se observa palidez cutánea, alteraciones de faneras (uñas, vello...).
- c. En el estadio III hay lesiones tróficas como úlceras o gangrenas.
- d. Todas son falsas.

Retroalimentación

Tabla 3. Clasificación de Fontaine de la insuficiencia arterial crónica

Estadio	Manifestaciones clínicas
Estadio I	Sensación de frialdad, palidez, hormigueo, parestesia, calambres; se observa palidez cutánea, alteraciones de faneras (uñas, vello...)
Estadio II	Aparece claudicación intermitente (C.I.): II.a: C. I no incapacitante (puede caminar más de 150m) II.b: C. I. incapacitante (aparece al caminar menos de 150m)
Estadio III	Dolor importante, incluso en reposo
Estadio IV	Lesiones tróficas como úlceras o gangrenas.

Pregunta 17

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Enunciado de la pregunta

Son características de las úlceras arteriales todas excepto:

Seleccione una:

- a. Suelen ser dolorosas.
- b. De preferencia se localizan en área pretibial, sobre prominencias óseas, dedos, maléolo externo, tibia y talones.
- c. Pulsos conservados sin alteración.
- d. Bordes bien definidos.

Retroalimentación

En la tabla aparecen las diferencias más representativas entre las úlceras venosas y las arteriales atendiendo a distintos factores.

PARÁMETROS	ÚLCERAS ARTERIALES	ÚLCERAS VENOSAS
Incidencia	Hombres mayores de 45 años y mujeres mayores de 65 años.	Mujeres de más de 40 años.
Etiología	Alteración en la circulación de retorno, producida por IVC.	Déficit de aporte sanguíneo del sistema arterial.
Localización	Área pretibial, sobre prominencias óseas, dedos, maléolo externo, tibia y talones.	Tercio inferior de la pierna y el área supramaleolar
Características del lecho de la herida	Bordes bien definidos. Extensión reducida. Base profunda y pálida. Ausencia de tejido sano. Tendencia a la infección. Tejido necrótico o esfacelos. Poco exudado.	Extensión moderada con tendencia a aumentar de tamaño pero no de profundidad. Bordes irregulares. Tejido de granulación. Alta tasa de cronicidad y recidiva. Altamente exudativa.
Pulsos	Débiles o ausentes.	Conservados.
Dolor	Intenso y punzante. Mejora con el miembro en declive. Presencia de claudicación intermitente.	Mínimo o moderado. Se alivia al elevar el miembro y con el reposo. Además puede aparecer prurito o eccemas.
Edema	Si lo hay, es localizado en la zona de la lesión.	Generalizado
Piel perilesional	Piel delgada, brillante y seca. Ausencia de vello. Uñas engrosadas. Palidez al elevar la extremidad. Variaciones de temperatura.	Inflamación. Evidencia de úlceras anteriores (cicatrices). Varicosidades. Coloración rojiza parduzca. (hiperpigmentación). Aumento de la temperatura.

Pregunta 18

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Enunciado de la pregunta

En relación a la epidermis como capa de la piel, indique la falsa:

Seleccione una:

- a. Es la capa más superficial.
- b. Se compone de un epitelio poliestratificado queratinizante.
- c. Las células de Langerhans tienen una función defensiva controlando la presencia de antígenos que hayan podido atravesar la capa córnea.
- d. Presenta vasos sanguíneos y terminaciones nerviosas.

Retroalimentación

La dermis está formada por tejido conjuntivo denso y presenta vasos sanguíneos y terminaciones nerviosas. El resto de respuestas referentes a la epidermis son correctas.

Pregunta 19

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Enunciado de la pregunta

En un paciente con úlceras es importante valorar el dolor en cuanto a intensidad y tratamiento. ¿Cuál de las siguientes respuestas es falsa?

Seleccione una:

- a. El manejo del dolor del paciente con heridas debe ser una parte más del tratamiento que debe ser reevaluado continuamente.
- b. Habrá que valorar cuál es la causa del dolor y en qué momento se produce para poder realizar un abordaje sobre estos dos puntos.
- c. No es necesario valorar cuál es la causa del dolor ni el momento en que se produce para realizar un abordaje del mismo.
- d. La intensidad del dolor no tiene por qué estar directamente relacionada con el tipo y tamaño de la lesión por lo que deberemos hacer uso de distintas escalas para la cuantificación del dolor como la escala visual analógica (EVA).

Retroalimentación

El manejo del dolor del paciente con heridas debe ser una parte más del tratamiento que debe ser reevaluado continuamente. La intensidad del dolor no tiene por qué estar directamente relacionada con el tipo y tamaño de la lesión por lo que deberemos hacer uso de distintas escalas para la cuantificación del dolor como la escala visual analógica (EVA). Habrá que valorar cuál es la causa del dolor y en qué momento se produce para poder realizar un abordaje sobre estos dos puntos.

Pregunta 20

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Enunciado de la pregunta

En la prevención de las úlceras venosas:

Seleccione una:

- a. Está recomendado elevar los MMII en la cama, realizar duchas y masajes con agua fría, evitando el agua caliente, y mantener una correcta higiene e hidratación de la piel.
- b. Se debe recomendar una dieta equilibrada en la que se eviten las grasas saturadas para evitar la obesidad y el sobrepeso.
- c. Evitar la sedestación o el ortostatismo prolongado, la exposición prolongada al sol o las altas temperaturas.
- d. Todas son ciertas.

Retroalimentación

Tanto para la prevención como para el tratamiento se emplean prácticamente las mismas medidas. Evitar la sedestación o el ortostatismo prolongado. No se deben usar prendas de vestir apretadas (como fajas o calcetines con gomas) o tacones altos dado que dificultan el retorno venoso. También hay que evitar la exposición prolongada al sol o las altas temperaturas. Se debe recomendar una dieta equilibrada en la que se eviten las grasas saturadas para evitar la obesidad y el sobrepeso. Si ya existe se debe recomendar la pérdida de peso. Está recomendado elevar los MMII en la cama, realizar duchas y masajes con agua fría, evitando el agua caliente, y mantener una correcta higiene e hidratación de la piel.

CASO PRACTICO

Cuidados de enfermería en la prevención y tratamiento de las úlceras arteriales y venosas

Comenzado el	miércoles, 8 de enero de 2020, 09:57
Estado	Finalizado
Finalizado en	miércoles, 8 de enero de 2020, 09:58
Tiempo empleado	1 minutos 28 segundos
Puntos	4,00/5,00
Calificación	8,00 de 10,00 (80%)
Comentario -	Apto

Información

Texto informativo

Doña L. G. S. tiene 62 años de edad, acude a nuestra consulta ya que hace 3 días se dio un golpe en el trabajo con una silla y presenta una herida en la zona pretibial.

Cuenta que trabaja como cocinera en un restaurante, está una media de 10-14h de pie, utiliza medias de compresión suave (18-21 mmHg.) desde hace 4 años aproximadamente que se lo recomendó su médico de Atención Primaria.

Hoy no se ha puesto las medias de compresión para que pudiésemos valorar la herida. Durante la exploración observamos presencia de varices tanto en el tercio superior de la pierna como en el inferior, edema en zona maleolar y herida de aspecto ovalado de 1cc de largo por 0.3 de ancho con abundante exudado de color sanguinolento, tejido de granulación en el lecho y piel perilesional macerada. Pulsos pedios conservados. Piel seca con ligera hiperpigmentación del tercio inferior de los MMII.

TA en consulta: 135/80 mmHg FC 82 lpm. Peso en consulta: 85 Kg Talla: 160 cm.

AP: HTA, fumadora de 6-10 cigarrillos/día e hiperlipemia.

No antecedentes quirúrgicos.

Tto. habitual: losartan 25mg 0-0-1, simvastatina 10mg. 0-0-1.

Pregunta 1

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Enunciado de la pregunta

¿Qué medidas generales del tratamiento le recomendarías a Dña. L.G.S.?

Seleccione una:

- a. Evitar altas temperaturas.
- b. Realizar descansos con los MMII elevados.
- c. Animar a la deshabituación tabáquica.
- d. Todas son correctas.

Retroalimentación

En la inspección de los MMII vamos a valorar: - Presencia de edema: suele localizarse en la región maleolar y el tercio inferior de la pierna. Desaparece al elevar los MMII. - Coloración de la piel: presencia de hiperpigmentación, presencia o ausencia de vello, cicatrices de úlceras antiguas, hidratación, palidez, blanqueamiento al elevar el miembro... - Relleno capilar: un retraso indica insuficiencia arterial. - Presencia de varices: indica IVC instaurada. - Temperatura: calor o frialdad, pueden existir cambios de temperatura en el mismo miembro según la zona que tenga compromiso arterial. - Estado de los pies: uñas engrosadas, humedad o piel macerada, heridas presentes... - Palpación de pulsos periféricos: se puede realizar manual o con la ayuda de un doppler. Habrá que valorar en ambos MMII los pulsos femorales, pedios, tibiales, poplíteos y peroneos. Se anotará en la historia clínica la intensidad y la presencia o ausencia de los mismos. - Signos de rascado. - Presencia de úlceras

Pregunta 2

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Enunciado de la pregunta

Le realizamos la prueba del índice tobillo-brazo con los siguientes resultados: TAS en brazo dcho: 135 mmHg, TAS brazo izquierdo: 130 mmHg, TAS pierna dcha 140 mmHg y TAS pierna izquierda 145. ¿Cuál es el resultado?

Seleccione una:

- a. Resultado dentro de los límites normales en ambos MMII.
- b. Presenta compromiso moderado en MID.
- c. Presenta calcificaciones.
- d. Ninguna es correcta.

Retroalimentación

ITB= TAS MMII/ TAS mayor MMSS. Según los datos facilitados: ITB MID= 140/135 = 1.03 y el ITB MII = 145/ 130 = 1.11. Ambos resultados son normales.

Pregunta 3

Incorrecta

Puntúa 0,00 sobre 1,00

Enunciado de la pregunta

¿Qué tipo de cura aplicaríamos para favorecer la cicatrización?

Seleccione una:

- a. Cura seca.
- b. Cura en ambiente húmedo.
- c. A y b son correctas.
- d. Cura seca aplicando colagenasa.

Retroalimentación

La CAH es aquella que mantiene unas condiciones fisiológicas y ambientales óptimas en el lecho de la herida ayudando y acelerando el proceso de cicatrización gracias a que no permite la sequedad de la lesión y favorece la migración celular. La colagenasa es un desbridante enzimático (Irujol®), la herida nos dicen que presenta tejido de granulación por lo que no estaría indicado.

Pregunta 4

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Enunciado de la pregunta

¿Qué apósito utilizarías?

Seleccione una:

- a. Espuma de poliuretano.
- b. Film de poliuretano.
- c. Colágeno.
- d. A y c.

Retroalimentación

El colágeno va a estimular la epitelización y la espuma de poliuretano por su alto nivel de absorción va a recoger el exudado.

Pregunta 5

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Enunciado de la pregunta

¿Qué producto se podría aplicar para proteger la piel periulceral?

Seleccione una:

- a. Película barrera.
- b. Crema barrera.
- c. No precisa ningún producto.
- d. A y b son correctas.

Retroalimentación

Los productos barrera van a facilitar la protección de la piel periulceral y, en muchos casos, paliarán los efectos traumáticos de la retirada de los apósitos. Encontramos las cremas barrera que tienen una base de óxido de zinc y las películas barrera que están formadas por una solución polimérica que forma una película uniforme, transpirable e impermeable al aplicarla sobre la piel.