

Cuidados al paciente quemado

Comenzado el	sábado, 9 de mayo de 2020, 17:51
Estado	Finalizado
Finalizado en	sábado, 9 de mayo de 2020, 18:21
Tiempo empleado	29 minutos 34 segundos
Puntos	20,00/20,00
Calificación	10,00 de 10,00 (100%)
Comentario - Apto	

Pregunta 1

Correcta

Puntúa 1,00 sobre

1,00

La regla de la palma de la mano se caracteriza por todo lo que a continuación se detalla, excepto:

Seleccione una:

- ☐ a. La palma de la mano del paciente, incluidos los dedos, es aproximadamente el 1% de su superficie corporal.
- ☒ b. La palma de la mano del evaluador, incluidos los dedos, es aproximadamente el 1% de la superficie corporal del paciente. ✓
- ☐ c. Se emplea para valorar pequeñas áreas de quemadura.
- ☐ d. Se emplea para valorar áreas de quemadura que están dispersas.

Valoración de la víctima en el servicio de urgencias del hospital: Otra guía para la estimación de la superficie es considerar que la palma cerrada de la mano del paciente (incluidos los dedos) es aproximadamente igual al 1% de su superficie corporal total. Este método es útil para valorar la superficie de pequeñas áreas quemadas de forma dispersa.

Pregunta 2

Correcta

Puntúa 1,00 sobre

1,00

Se debe sospechar la inhalación de humos en las siguientes situaciones (señala la incorrecta):

Seleccione una:

- ☒ a. Accidente ocurrido en espacio abierto. ✓
- ☐ b. Existencia de quemaduras faciales o vibrisas nasales.
- ☐ c. Existencia de disfonía o sibilancias.
- ☐ d. Expectoración carbonácea.

Afectación de la vía aérea superior por quemaduras e inhalación: Es imprescindible efectuar una adecuada historia clínica del enfermo, debiendo sospechar la existencia de inhalación de humo en caso de que: - las quemaduras se hayan producido en un espacio cerrado. - se constate la presencia de quemaduras faciales o de vibrisas nasales. - se haya encontrado al paciente inconsciente en el lugar del accidente. - se detecten disfonía o sibilancias. - el enfermo presente expectoración carbonácea.

Pregunta 3

Correcta

Puntúa 1,00 sobre
1,00

Entre las características del antiséptico ideal no figura:

Seleccione una:

- ☐ a. Ser fácil de aplicar.
- ☒ b. Capaz de ser absorbido de forma sistémica. ✓
- ☐ c. Tener baja capacidad de generar resistencias.
- ☐ d. No ser tóxico para los leucocitos, fibroblastos ni queratinocitos.

Actuación de enfermería en la realización de la primera cura: El antiséptico ideal sería aquel que cumpliera los siguientes requisitos: - Fácil de aplicar. - Tener un amplio espectro de actuación. - Tener baja capacidad de generar resistencias. - No ser tóxico para los leucocitos en la fase inflamatoria temprana del proceso de cicatrización, ni para fibroblastos ni queratinocitos en las fases más tardías. - Que la actuación sobre los microorganismos sea rápida una vez aplicado (no superior a 15 minutos). - Que dicha actividad se mantenga el mayor tiempo posible. - Que no se absorba de forma sistémica. - Que no se inactíve en presencia de materia orgánica. - Que sea inocuo para la piel: no ser irritante ni sensibilizante. - Que sea eficaz a bajas concentraciones, e incluso ante la presencia de pus, exudado o esfacelos. - Que sea estable. - Que no tiña los tejidos para que no enmascare posteriores valoraciones de la zona. - Económico.

Pregunta 4

Correcta

Puntúa 1,00 sobre
1,00

De entre las situaciones que se citan a continuación cuál no define el estado de shock del paciente gran quemado:

Seleccione una:

- ☐ a. Bajo gasto cardíaco.
- ☐ b. Incremento de las resistencias vasculares sistémicas.
- ☒ c. Hipotensión. ✓
- ☐ d. Incremento de las resistencias vasculares pulmonares.

Fisiopatología de las quemaduras – Perfil hemodinámico durante el shock del quemado: El shock del quemado se caracteriza, desde el punto de vista hemodinámico, por la caída del gasto cardíaco con un incremento de las resistencias vasculares sistémicas y pulmonares. Se barajan diversas causas de la disminución del gasto cardíaco.

Pregunta 5

Correcta

Puntúa 1,00 sobre
1,00

En el caso de un paciente gran quemado, se define el estado de shock como:

Seleccione una:

- ☐ a. Situación caracterizada por cifras de TA sistólica < 90 mmHg.
- ☐ b. Situación clínica del paciente en la que sus parámetros hemodinámicos reflejan una situación de hipotensión y taquicardia.
- ☒ c. Situación clínica y metabólica caracterizada por un insuficiente aporte de oxígeno a los tejidos que puede provocar daños tisulares graves. ✓
- ☐ d. Situación clínica del paciente en la que sus parámetros hemodinámicos reflejan una situación de hipertensión, taquicardia y fiebre.

Fisiopatología de las quemaduras – Shock en el paciente quemado: Se define el shock como una situación clínica y metabólica caracterizada por un insuficiente aporte de oxígeno a los tejidos que puede provocar daños tisulares graves que pueden conducir al fracaso orgánico y la muerte si no se soluciona dicha situación. Esta definición contrasta con las habitualmente empleadas, y que se basan en parámetros hemodinámicos de los que la hipotensión es un dato fundamental.

Pregunta 6

Correcta

Puntúa 1,00 sobre
1,00

El objetivo de la resucitación en el paciente quemado es:

Seleccione una:

- ☐ a. Favorecer el confort del paciente.
- ☐ b. Potenciar el efecto de la analgesia que se le administra al paciente.
- ☒ c. Mantener la función de órganos vitales y evitar las complicaciones de una resucitación en exceso o en defecto. ✓
- ☐ d. Evitar el sangrado de las quemaduras durante la primera cura.

Valoración de la víctima en el servicio de urgencias del hospital: El objetivo de la resucitación es el mantenimiento de la función de los órganos vitales y evitar las complicaciones de una resucitación en exceso o en defecto.

Pregunta 7

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

De qué parámetros depende la fórmula de Parkland a la hora de calcular el aporte de fluidos que se debe administrar al paciente quemado:

Seleccione una:

- ☐ a. Edad y peso del paciente, y porcentaje de superficie corporal afectada por quemaduras profundas.
- ☐ b. Sexo del paciente y quemaduras de espesor total.
- ☐ c. Porcentaje de quemadura y estatura del paciente.
- ☒ d. Peso del paciente y porcentaje de superficie corporal afectada por la quemadura. ✓

Valoración de la víctima en el servicio de urgencias del hospital: En cuanto sea posible se debe pesar a la víctima, o en su defecto preguntar a algún acompañante o a la misma víctima su peso, ya que el volumen de fluidos a infundir va a depender de dicho parámetro y de la superficie corporal afectada por la quemadura.

Pregunta 8

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

La realización de una escarotomía consiste en:

Seleccione una:

- ☐ a. Extirpar la piel de las zonas quemadas para eliminar el efecto del síndrome compartimental.
- ☒ b. Hacer incisiones en todo el espesor de la escara de la quemadura hasta alcanzar un plano sano, con el objetivo de relajar el efecto torniquete que se produce sobre los tejidos subyacentes. ✓
- ☐ c. Extirpar quirúrgicamente la piel de las zonas quemadas.
- ☐ d. Hacer incisiones en el espesor de la escara de la quemadura hasta llegar a la fascia muscular.

Tratamiento médico inicial de las zonas afectadas por quemaduras: La escarotomía urgente consistente en hacer incisiones en todo el espesor de la escara de la quemadura hasta alcanzar un plano sano, con el objetivo de relajar el efecto torniquete que ésta produce sobre los tejidos subyacentes.

Pregunta 9

Correcta

Puntúa 1,00 sobre
1,00

La principal causa de muerte del paciente gran quemado es:

Seleccione una:

- ☐ a. La temperatura alcanzada en el momento de producirse la quemadura.
- ☐ b. El agente implicado en la producción de la quemadura (calor, productos químicos, corriente eléctrica o radiación).
- ☐ c. Tiempo de demora ocurrido en la recepción de atención sanitaria especializada.
- ☒ d. Infección que sufre el paciente como consecuencia de haber perdido la barrera que supone la piel, así como la alteración de su sistema inmune. ✓

Fisiopatología de las quemaduras – Fisiopatología sistémica de las quemaduras: La pérdida de la barrera cutánea con las quemaduras y la alteración inmunológica, facilita o aumenta el riesgo de colonización bacteriana, siendo el proceso infeccioso resultante la principal causa de muerte en el paciente quemado.

Pregunta 10

Correcta

Puntúa 1,00 sobre
1,00

Al hablar de accidentes eléctricos distinguimos entre corriente de alto y de bajo voltaje. De este modo hablamos de alto voltaje o alta tensión cuando la corriente eléctrica tiene:

Seleccione una:

- ☐ a. De 500 a 1000 voltios.
- ☐ b. Menos de 1000 voltios.
- ☐ c. Más de 1000 vatios.
- ☒ d. Más de 1000 voltios. ✓

El accidente eléctrico: En los accidentes con corriente de bajo voltaje (menos de 1000 voltios) se produce mayor número de muertes instantáneas por parada cardíaca que en descargas de alta tensión (más de 1000 voltios).

Pregunta 11

Correcta

Puntúa 1,00 sobre
1,00

Los injertos laminares son de elección para cubrir zonas con quemaduras que afectan a:

Seleccione una:

- ☐ a. Muslos.
- ☐ b. Miembros inferiores.
- ☐ c. Antebrazos.
- ☒ d. Manos. ✓

Tratamiento médico inicial de las zonas afectadas por quemaduras: Los injertos laminares tienen la ventaja de ofrecer un mejor resultado estético, por lo que son de elección en cara, cuello y manos.

Pregunta 12

Correcta

Puntúa 1,00 sobre
1,00

¿De qué parámetros depende la fórmula de Parkland a la hora de calcular el aporte de fluidos que se debe administrar al paciente quemado?

Seleccione una:

- ☐ a. Edad y peso del paciente, y porcentaje de superficie corporal afectada por quemaduras profundas.
- ☐ b. Sexo del paciente y quemaduras de espesor total.
- ☐ c. Porcentaje de quemadura y estatura del paciente.
- ☒ d. Peso del paciente y porcentaje de superficie corporal afectada por la quemadura. ✓

Valoración de la víctima en el servicio de urgencias del hospital: En cuanto sea posible se debe pesar a la víctima, o en su defecto preguntar a algún acompañante o a la misma víctima su peso, ya que el volumen de fluidos a infundir va a depender de dicho parámetro y de la superficie corporal afectada por la quemadura.

Pregunta 13

Correcta

Puntúa 1,00 sobre
1,00

El mejor indicador de que disponemos para valorar la resucitación o reposición de fluidos en el paciente quemado sin otras complicaciones es:

Seleccione una:

- ☐ a. El volumen que resulta de aplicar la fórmula de Parkland.
- ☐ b. Las cifras de TA media, la cual en ningún caso debe ser inferior a 65 mmHg.
- ☒ c. La diuresis del paciente. ✓
- ☐ d. Los valores de PVC.

Valoración de la víctima en el servicio de urgencias del hospital: La diuresis constituye el mejor indicador de la resucitación en pacientes quemados sin otras complicaciones.

Pregunta 14

Correcta

Puntúa 1,00 sobre
1,00

Entre las funciones de la piel no se encuentra:

Seleccione una:

- ☐ a. Control de la temperatura corporal.
- ☒ b. Protección frente a vectores (mosquitos, arañas...) ✓
- ☐ c. Vascularización y producción de sudor.
- ☐ d. Protección infecciosa y control de fluidos corporales.

Fisiopatología de las quemaduras – Fisiopatología del shock hipovolémico por quemadura: La lesión cutánea provocada por la agresión térmica interfiere con las funciones de la piel, de las que son especialmente importantes en la fisiopatología del quemado: - El control de la temperatura corporal, llevado a cabo gracias a su gran superficie. - La vascularización y producción de sudor. - La protección infecciosa y el control de fluidos corporales.

Pregunta 15

Correcta

Puntúa 1,00 sobre
1,00

La disminución del gasto cardíaco en un paciente gran quemado en los momentos iniciales de ocurrido el accidente no se caracteriza por:

Seleccione una:

- ☐ a. Presión capilar pulmonar normal o baja.
- ☒ b. Presión venosa central elevada como consecuencia de la agresiva reposición hídrica. ✓
- ☐ c. Resistencias vasculares pulmonares y sistémicas elevadas.
- ☐ d. Frecuencia cardíaca en el límite alto de la normalidad.

Fisiopatología de las quemaduras – Perfil hemodinámico durante el shock del quemado: Junto a la reducción del gasto cardíaco es posible apreciar en el quemado grave, un mantenimiento en niveles normales o bajos de la presión capilar pulmonar y de la presión venosa central, lo que implica la existencia de una disminución de la precarga. Las resistencias vasculares sistémicas y pulmonares son elevadas manteniéndose la tensión arterial media en valores normales. Si no existen dificultades en la reanimación, la frecuencia cardíaca se encontrará en los límites altos de la normalidad, lo que parece reflejar en su conjunto la existencia de vasoconstricción inducida por la secreción de grandes cantidades de epinefrina, norepinefrina y vasopresina.

Pregunta 16

Correcta

Puntúa 1,00 sobre
1,00

Un antiséptico es:

Seleccione una:

- ☐ a. Todo producto químico que actúa sobre los virus.
- ☐ b. Todo producto químico que elimina bacterias.
- ☒ c. Todo producto químico capaz de eliminar agentes patógenos e inactivar los virus. ✓
- ☐ d. Todo producto químico líquido que elimina agentes patógenos.

Actuación de enfermería en la realización de la primera cura: Podemos definir al antiséptico como todo aquel producto químico capaz de eliminar agentes patógenos e inactivar los virus.

Pregunta 17

Correcta

Puntúa 1,00 sobre
1,00

El método de valoración de la extensión de la quemadura basado en dividir la superficie corporal en áreas del 9% o múltiplos de 9 recibe el nombre de:

Seleccione una:

- ☒ a. Regla de los 9 de Wallace. ✓
- ☐ b. Regla de los múltiplos de 9.
- ☐ c. Regla de la palma de la mano.
- ☐ d. Regla de la tabla del 9.

Valoración de la víctima en el servicio de urgencias del hospital: Existen varios métodos para determinar el porcentaje de la superficie quemada. El más simple es la "regla de los nueve", que divide la superficie corporal en áreas del 9% o múltiplos de 9.

Pregunta 18

Correcta

Puntúa 1,00 sobre
1,00

La principal causa de muerte del paciente gran quemado es:

Seleccione una:

- ☐ a. La temperatura alcanzada en el momento de producirse la quemadura.
- ☐ b. El agente implicado en la producción de la quemadura (calor, productos químicos, corriente eléctrica o radiación).
- ☐ c. Tiempo de demora ocurrido en la recepción de atención sanitaria especializada.
- ☒ d. Infección que sufre el paciente como consecuencia de haber perdido la barrera que supone la piel, así como la alteración de su sistema inmune. ✓

Fisiopatología de las quemaduras – Fisiopatología sistémica de las quemaduras: La pérdida de la barrera cutánea con las quemaduras y la alteración inmunológica, facilita o aumenta el riesgo de colonización bacteriana, siendo el proceso infeccioso resultante la principal causa de muerte en el paciente quemado.

Pregunta 19

Correcta

Puntúa 1,00 sobre

1,00

Se define como zona donante:

Seleccione una:

- ☒ a. Zona de piel sana de la que se extrae una porción para cubrir zonas afectadas por la quemadura. ✓
- ☐ b. Segmento de epidermis y dermis sano que es trasplantado a un lecho receptor que presenta unas condiciones óptimas.
- ☐ c. Zona de piel a la que se le ha extirpado el tejido afectado por la quemadura.
- ☐ d. Zona de piel a la que se le ha extirpado el tejido afectado por la quemadura hasta llegar a la fascia.

Cura de las quemaduras en el paciente intervenido quirúrgicamente: La zona donante es una zona de piel sana de la que se extrae una porción de la misma para cubrir zonas afectadas por la quemadura.

Pregunta 20

Correcta

Puntúa 1,00 sobre

1,00

La valoración del nivel de conciencia, además de incluir el tamaño y reactividad pupilar, debe contemplar los siguientes estados si utilizamos el método AVDN:

Seleccione una:

- ☐ a. Alerta, respuesta a estímulos voluntarios, respuesta a estímulos diferidos, no existe respuesta.
- ☐ b. Alerta, respuesta a estímulos voluntarios, respuesta a estímulos dolorosos, no existe respuesta.
- ☒ c. Alerta, respuesta a estímulos verbales, respuesta a estímulos dolorosos y no existe respuesta. ✓
- ☐ d. Actividad nerviosa central, respuesta a estímulos voluntarios, respuesta a estímulos diferidos, no existe respuesta.

Valoración de la víctima en el servicio de urgencias del hospital: Es muy importante una valoración basal del nivel de conciencia que incluya el tamaño y reactividad pupilar. Se puede utilizar el método AVDN, pudiendo identificar cuatro posibles niveles de conciencia: a) A: alerta. b) V: responde a estímulos verbales. c) D: responde a estímulos dolorosos. d) N: no responde.

Volver a: Evaluación Mayo ➡