

ULCERAS

1. Indica cuál de las siguientes opciones es una función de la piel:
 - a. Función protectora.
 - b. Función sensorial.
 - c. Función metabólica.
 - D. Todas son correctas. ✓
2. En un paciente con úlceras es importante valorar el dolor en cuanto a intensidad y tratamiento. ¿Cuál de las siguientes respuestas es falsa?
 - 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).
3. En cuanto a la irrigación del pie, localice la respuesta falsa:
 - 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.
4. No es una característica de los hidrogeles:
 - a. Presenta una gran proporción de agua (70-90%) en su composición.
 - B. Tiene gran capacidad de absorción. ✓
 - c. Aportan humedad a la herida.
 - d. Alta capacidad para desbridar.
5. Es recomendable usar colágeno en:
 - 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.
6. Según la GNEAUPP, cuando se habla de malnutrición nos referimos a:
 - a. Desnutrición.
 - b. Sobrepeso.
 - c. Obesidad.
 - D. Todas son correctas. ✓
7. La cura en ambiente húmedo:
 - 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. ✓

8. Indica la falsa sobre las normas generales de limpieza de una herida:
- 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.
9. En lo referente a la úlcera venosa no es cierto:
- a. La bipedestación es un factor predisponente.
 - b. La úlcera venosa es la complicación más importante que puede aparecer en la evolución de la insuficiencia venosa crónica.
 - c. Favorece su presentación la sedestación o bipedestación mantenidas.
 - D. La úlcera venosa aparecerá como consecuencia de un deterioro de la microcirculación cutánea, debida a la hipotensión venosa causada por la incompetencia del sistema de retorno venoso. ✓
10. El índice tobillo-brazo (ITB):
- a. Es una prueba subjetiva.
 - B. Cuando con el esfigmomanómetro a 260 mmHg no podemos obliterar la arteria en el tobillo, debemos concluir que la capa media está calcificada. ✓
 - c. El ITB es una técnica sencilla, cruenta, de bajo coste y con una buena reproducibilidad.
 - d. La sensibilidad de la prueba en las arterias de las piernas es del 98 %.
11. ¿Cuál es la finalidad de la fase de valoración dentro del proceso de metodología enfermero?
- A. La obtención de la información sanitaria necesaria que nos permitirá emitir un juicio clínico general sobre la efectividad de los cuidados basado en el análisis de la misma. ✓
 - b. Planificar la consecución de objetivos.
 - c. A y b son falsas.
 - d. A y b son verdaderas.
12. Todas las siguientes son finalidades de la PTN excepto:
- 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.
13. Los únicos antibióticos recomendados para uso tópico en las úlceras son:
- a. Sulfato de neomicina.
 - B. Metronidazol. ✓
 - c. Mupirocina.
 - d. Todos están recomendados en el uso tópico de las úlceras.
14. En cuanto al uso de terapia compresiva para la prevención y tratamiento de la IVC:
- a. Está recomendado su uso para la mejora de la sintomatología.
 - b. Dependiendo del grado de IVC está recomendada una compresión distinta.
 - c. La compresión puede realizarse mediante el uso de medias de compresión o por vendaje (elástico, no elástico o multicapas).
 - D. Todas son ciertas. ✓

15. 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:
- 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.
16. Indica cuál de los siguientes antisépticos no se inactiva ante la presencia de materia orgánica:
- A. Clorhexidina al 0.05-1%. ✓
 - b. Peróxido de hidrógeno 1.5-3%.
 - c. Povidona yodada.
 - d. A y b no se inactivan ante la presencia de materia orgánica.
17. Sobre los apósitos de polihexametileno biguanida en espuma (PHMB) es cierto:
- 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.
18. En la valoración exploratoria de los MMII, respecto de la inspección, es falso:
- 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.
19. Respecto a la significación clínica de ITB. No es cierto que:
- 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.
20. Con respecto a los apósitos de plata es falso:
- a. Pueden ser de plata iónica o nanocristalina.
 - b. Su uso debe limitarse a cuando se observa una interrupción en el proceso de cicatrización.
 - C. Debe usarse siempre con signos claros de infección como único tratamiento. ✓
 - d. No debe usarse si estamos realizando un desbridamiento enzimático.
21. En la prevención de las úlceras venosas:
- 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. ✓
22. En lo que se refiere a la insuficiencia arterial cónica, según la clasificación de Fontaine:
- 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. ✓

23. El exudado nos puede dar mucha información sobre el estado de la herida. En lo referente al color:
- 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. ✓
24. Para evaluar el riesgo de desnutrición en el adulto se utiliza el IMC o Índice de Quetelet. Para su obtención utilizaremos la siguiente fórmula:
- a. $\text{Peso (Kg.)} / \text{Talla (metros)}$.
 - b. $\text{Peso (Kg.)}^2 / \text{Talla (metros)}$.
 - C. $\text{Peso (Kg.)} / \text{Talla}^2 \text{ (metros)}$. ✓
 - d. $\text{Talla}^2 \text{ (metros)} / \text{Peso (Kg.)}$.
25. En relación a la epidermis como capa de la piel, indique la falsa:
- 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. ✓
26. Las películas barrera que se usan para la prevención de la humedad:
- 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. ✓
27. Son características de las úlceras arteriales todas excepto:
- 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.
28. Indica cuál de los siguientes antisépticos no se inactiva ante la presencia de materia orgánica:
- A. Clorhexidina al 0.05-1%. ✓
 - b. Peróxido de hidrógeno 1.5-3%.
 - c. Povidona yodada.
 - d. A y b no se inactivan ante la presencia de materia orgánica.
29. La terapia de presión negativa es una técnica que se usa para estimular la cicatrización de las heridas a través de la aplicación de una presión negativa en el lecho de la herida de manera continua o intermitente. Dicha técnica está contraindicada en todas excepto una de las siguientes:
- a. Si existe osteomielitis. Incorrecta
 - b. En pacientes con trastornos psiquiátricos.
 - c. Sobre grandes vasos o tendones.
 - D. Úlceras diabéticas (como el pie diabético). ✓
30. En la colonización crítica de una herida:
- 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.

Caso practico

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.

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

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

2. 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?

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

3. ¿Qué tipo de cura aplicaríamos para favorecer la cicatrización?

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

4. ¿Qué apósito utilizarías?

- a. Espuma de poliuretano.
- b. Film de poliuretano.
- c. Colágeno.
- D. a y c. ✓

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

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