

Comenzado el	miércoles, 9 de octubre de 2019, 13:28
Estado	Finalizado
Finalizado en	miércoles, 9 de octubre de 2019, 13:56
Tiempo empleado	28 minutos 4 segundos
Puntos	19,00/20,00
Calificación	9,50 de un máximo de 10,00 (95%)
Comentario -	Apto

Pregunta 1

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Indica cuál de los siguientes antisépticos no se inactiva ante la presencia de materia orgánica:

Seleccione una:



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.

Retroalimentación

Clorhexidina al 0.05-1%: es el más utilizado cuando existe materia orgánica. Su efecto comienza a los 15-30 segundos de la aplicación y dura hasta las 6 horas. Povidona yodada: se inactiva ante presencia de materia orgánica. Inicia su actividad a los 3 minutos y su efecto dura hasta 3 horas después de su aplicación. Peróxido de hidrógeno 1.5-3%: se inactiva ante presencia de materia orgánica. Ayuda a desbridar la herida.

Pregunta 2

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

En lo referente a la úlcera venosa no es cierto:

Seleccione una:



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. ✓

Retroalimentación

La úlcera venosa es la complicación más importante que puede aparecer en la evolución de la insuficiencia venosa crónica. La úlcera venosa aparecerá como consecuencia de un deterioro de la microcirculación cutánea, debida a la hipertensión venosa causada por la incompetencia del sistema de retorno venoso. Como factores predisponentes más importantes debemos destacar la bipedestación sostenida y la sedestación mantenida, además de otros como ser mujer, edad mayor de 65 años o los factores hereditarios.

Pregunta 3

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto 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 4

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto 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 5

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto 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

Pregunta 6

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto 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 7

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

El índice tobillo-brazo (ITB):

Seleccione una:

- ☐ a. Es una prueba subjetiva.
- ☒ b. Cuando con el esfigmomanómetro a 260 mmHg no podemos ocler 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 %.

Retroalimentación

La sensibilidad de la prueba para apreciar una estenosis en las arterias de las piernas es del 90% y la especificidad es del 98%. El ITB es una técnica sencilla, incruenta, de bajo coste y con una buena reproducibilidad. La fiabilidad de la exploración aumenta cuanto más bajos son los valores obtenidos. El valor predictivo positivo de un ITB menor que 0,8 es del 95% en el diagnóstico de arteriopatía periférica. Cuando con el esfigmomanómetro a 260 mmHg no podemos ocler la arteria en el tobillo, debemos concluir que la capa media está calcificada.

Pregunta 8

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto 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 9

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto 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 10

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Con respecto a los apósitos de plata es falso:

Seleccione una:

- ☐ 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.

Retroalimentación

Los apósitos de plata pueden ser de plata iónica o nanocristalina. Su uso debe limitarse a cuando se observa una interrupción en el proceso de cicatrización (por sospecha de aumento de UFC). Actúa reduciendo la carga bacteriana de la herida. Suele encontrarse asociada a otros apósitos (como hidrofibra o espumas). No debe usarse si existen signos claros de infección como único tratamiento ni en pacientes sensibles a la plata o si estamos realizando un desbridamiento enzimático.

Pregunta 11

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

En cuanto al uso de terapia compresiva para la prevención y tratamiento de la IVC:

Seleccione una:

- ☐ 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. ✓

Retroalimentación

En cuanto al uso de terapia compresiva para la prevención y tratamiento de la IVC, está recomendado su uso para la mejora de la sintomatología. Dependiendo del grado de IVC está recomendada una compresión distinta. La compresión puede realizarse mediante el uso de medias de compresión o gracias a un vendaje compresivo (elástico, no elástico o multicapas).

Pregunta 12

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto 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.

Pregunta 13

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto 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

Marcar pregunta

Texto 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 15

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

¿Cuál es la finalidad de la fase de valoración dentro del proceso de metodología enfermero?

Seleccione una:

- ☒ 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.

Retroalimentación

La valoración tiene como finalidad 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. Planificar la consecución de objetivos forma parte de la fase de planificación.

Pregunta 16

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

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:

Seleccione una:

- ☐ a. Si existe osteomielitis.
- ☐ b. En pacientes con trastornos psiquiátricos.
- ☐ c. Sobre grandes vasos o tendones.
- ☒ d. Úlceras diabéticas (como el pie diabético). ✓

Retroalimentación

La PTN se contraindica si existe osteomielitis, tejido necrótico como escara o en pacientes con trastornos psiquiátricos. Tampoco está indicada sobre estructuras vitales expuestas (huesos, tendones, grandes vasos...). Está indicada en heridas crónicas y algunas agudas, heridas quirúrgicas de grandes dimensiones con una elevada complejidad o con un retraso en el proceso de cicatrización, úlceras diabéticas (como el pie diabético), colgajos e injertos.

Pregunta 17

Incorrecta

Puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto 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

Pregunta 18

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Indica cuál de las siguientes opciones es una función de la piel:

Seleccione una:

- ☐ a. Función protectora.
- ☐ b. Función sensorial.
- ☐ c. Función metabólica.
- ☒ d. Todas son correctas. ✓

Retroalimentación

Todas son funciones de la piel.

Pregunta 19

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto 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 20

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto 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.

[Finalizar revisión](#)