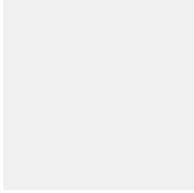


## EXAMEN CUIDADOS AL PACIENTE POLITRAUMATIZADO

### PREGUNTA 1

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00



Marcar pregunta

#### Enunciado de la pregunta

No son fármacos recomendados en el manejo de la PIC

Seleccione una:

- a. Corticoides
- b. Manitol
- c. Suero hipertónico
- d. Todos están indicados

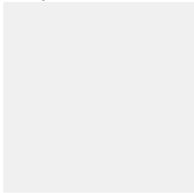
#### Retroalimentación

Según las últimas guías de la Brain Trauma Foundation (Guidelines for the Management of Severe Traumatic Brain Injury, 4 ed) publicadas en septiembre de 2016, el uso de corticoesteroides no está recomendado para mejorar la evolución o reducir los valores de PIC.

### PREGUNTA 2

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00



Marcar pregunta

#### Enunciado de la pregunta

Cuando los mecanismos de lesión no producen una comunicación entre los espacios pleurales o del mediastino con el exterior se denomina:

Seleccione una:

- a. Lesión abierta
- b. Lesión cerrada

- c. Lesión penetrante
- d. Lesión mediastínica

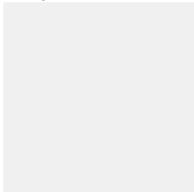
#### Retroalimentación

Cuando los mecanismos de lesión no producen una comunicación entre los espacios pleurales o del mediastino con el exterior. Este tipo de lesiones se pueden generar por fuerzas de aceleración, desaceleración, compresión y cizallamiento.

#### PREGUNTA 3

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00



Marcar pregunta

#### Enunciado de la pregunta

Una de las lesiones con compromiso vital que valoramos en la B de la valoración inicial es:

Seleccione una:

- a. Neumotórax simple
- b. Volét costal
- c. Neumotórax a tensión
- d. Contusión pulmonar.

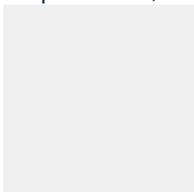
#### Retroalimentación

lesiones con compromiso vital son: Neumotórax a tensión, neumotórax abierto, hemotórax masivo, taponamiento cardíaco, rotura aortica, rotura traqueobronquial

#### PREGUNTA 4

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00



Marcar pregunta

#### Enunciado de la pregunta

No son errores frecuentes en el protocolo FAST

Seleccione una:

- a. No visualizar correctamente el polo inferior renal (especialmente del riñón derecho), el espacio subdiafragmático, o no realizar la vista longitudinal de la vejiga.
- b. Realizar la visualización de forma dinámica.
- c. No darse cuenta de la falta de sensibilidad del protocolo para la detección de lesión de órgano sólido.
- d. No realizar FAST seriados.

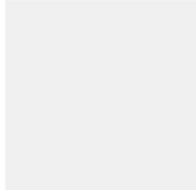
#### Retroalimentación

No realizar las 4 vistas. No realizar la visualización de forma dinámica. Tener en cuenta que la sangre coagulada tiene cierta ecogenicidad. No realizar FAST seriados. No visualizar correctamente el polo inferior renal (especialmente del riñón derecho), el espacio subdiafragmático, o no realizar la vista longitudinal de la vejiga. No darse cuenta de la falta de sensibilidad del protocolo para la detección de lesión de órgano sólido

#### PREGUNTA 5

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00



Marcar pregunta

#### Enunciado de la pregunta

¿Cuándo se aconseja hacer la valoración inicial del paciente?

Seleccione una:

- a. En los primeros 20 minutos
- b. En los primeros 10 minutos
- c. En los primeros 30 minutos
- d. En los primeros 15 minutos

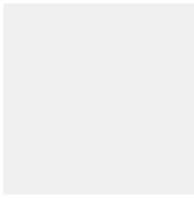
#### Retroalimentación

Se aconseja realizarlo en los primeros 10 min de asistencia al Politraumatizado.

#### PREGUNTA 6

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00



Marcar pregunta

### Enunciado de la pregunta

Son características de la rotura traqueobronquial

Seleccione una:

- a. Está producida generalmente por lesiones penetrantes.
- b. Provocada por las lesiones traumáticas de alta energía
- c. Se trata de una lesión de la tráquea intratorácica o de alguno de los bronquios principales o secundarios.
- d. Todas son correctas

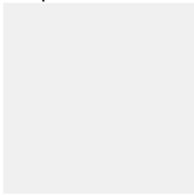
### Retroalimentación

Aparece en pocas ocasiones, pero es potencialmente letal. Está producida generalmente por lesiones penetrantes, aunque las lesiones traumáticas de alta energía también pueden provocarla. Se trata de una lesión de la tráquea intratorácica o de alguno de los bronquios principales o secundarios, que permite el paso de aire a través de la lesión al mediastino o al espacio pleural, provocando un neumotórax a tensión o un neumomediastino a tensión.

### PREGUNTA 7

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00



Marcar pregunta

### Enunciado de la pregunta

La lesión abdominal más frecuente tras una herida de arma blanca es

Seleccione una:

- a. Hígado
- b. Intestino delgado
- c. Diafragma
- d. Colon

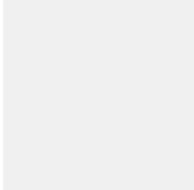
### Retroalimentación

Puede lesionar órganos y estructuras adyacentes mediante laceración o corte. Los principales órganos dañados son: hígado (40%).

### PREGUNTA 8

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00



Marcar pregunta

#### Enunciado de la pregunta

Entre los objetivos que nos marcamos ante un paciente con TCE se encuentra:

Seleccione una:

- a. PAS de al menos 90 mmHg
- b. No hiperventilar salvo si tiene signos de HTIC
- c. trasladarle a un centro idóneo
- d. todas son correctas

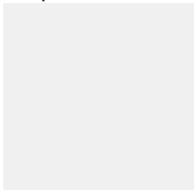
#### Retroalimentación

Si se dispone de ETCO<sub>2</sub> mantenerla entre 35-40 mmHg, de lo contrario ventilar unas 10 veces por minuto en adultos. Evitar hiperventilación, Excepto si signos HTIC. El traslado ha de realizarse a un centro idóneo, con capacidad para realizar un TAC y neurocirugía. Debemos mantener una PAS = 90mm Hg.

### PREGUNTA 9

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00



Marcar pregunta

#### Enunciado de la pregunta

Anatómicamente ¿cuál de estas meninges está más cerca del hueso?

Seleccione una:

- a. Piamadre
- b. Aracnoides
- c. Duramadre

d. Perihostio

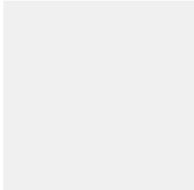
### Retroalimentación

Las meninges son membranas protectoras de tejido conjuntivo que cubren al SNC. Se disponen en tres capas que de fuera hacia dentro se denominan: duramadre (envuelve al SNC desde el cráneo íntimamente adherida a él hasta el sacro), aracnoides (es una membrana de consistencia blanda y esponjosa sin vasos sanguíneos situada debajo de la duramadre) y aracnoides (capa interior). Entre la membrana aracnoides y piamadre se encuentra el espacio subaracnoideo, cuyo interior está lleno de líquido cefalorraquídeo.

### PREGUNTA 10

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00



Marcar pregunta

### Enunciado de la pregunta

en el protocolo FAST se evalúan estos espacios excepto

Seleccione una:

- a. Perihépático.
- b. Periesplácnico
- c. Pélvico
- d. Pericárdico

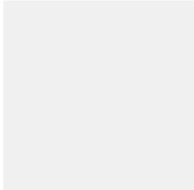
### Retroalimentación

Perihépático. Periesplénico. Pélvico. Pericárdico.

### PREGUNTA 11

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00



Marcar pregunta

### Enunciado de la pregunta

Generalmente, se puede decir que la mortalidad del paciente politraumatizado tiene una distribución en tres momentos distintos.

Seleccione una:

- a. Inmediatamente tras el accidente
- b. En las primeras horas
- c. En los primeros días o semanas de ingreso
- d. Todas son correctas.

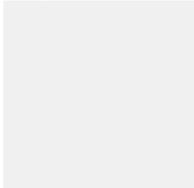
#### Retroalimentación

Generalmente, se puede decir que la mortalidad del paciente politraumatizado tiene una distribución en tres momentos distintos. - Primer pico: inmediato tras el accidente y supone aproximadamente el 50% de los casos. Normalmente es consecuencia de lesiones en órganos vitales (corazón, cerebro, etc.) y/o laceraciones de grandes vasos. - Segundo pico: en las primeras horas (es la llamada "Hora de Oro") tras el traumatismo, y son aproximadamente el 30% de los casos. Pueden deberse a hemorragias cerebrales, hemoneumotórax, roturas hepáticas o esplénicas, fracturas y/o lesiones asociadas a grandes pérdidas sanguíneas (shock hipovolémico), entre otras causas. - Tercer pico: ocurre en los primeros días o semanas de ingreso en Unidades de Cuidados Críticos (UCC), aproximadamente en el 20% de los casos. En este caso los pacientes suelen desarrollar shock séptico y/o fracaso multiorgánico.

#### PREGUNTA 12

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00



Marcar pregunta

#### Enunciado de la pregunta

son características de la fase de descompensación del Shock

Seleccione una:

- a. El gasto cardiaco se reduce entre un 50 y un 60%
- b. El miocardio deja de oxigenarse igual y mejora la contractilidad
- c. Los órganos vitales se hiperperfundan y los órganos esenciales (riñones, intestinos, etc.), dejan de recibir aporte sanguíneo
- d. La FC se eleva por encima de los 150 lpm con pulso débil.

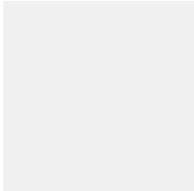
#### Retroalimentación

o El gasto cardiaco se reduce entre un 30 y un 40%. o La TAM disminuye de forma mantenida más de 20 mmHg (con respecto a la TAM basal del paciente). o La FC se eleva por encima de los 150 lpm con pulso débil. o El miocardio deja de oxigenarse igual y empeora la contractilidad. o Los órganos vitales se hipoperfunden y los órganos no esenciales (riñones, intestinos, etc.), dejan de recibir aporte sanguíneo.

### PREGUNTA 13

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00



Marcar pregunta

#### Enunciado de la pregunta

Se sospechará de lesión de columna Y/o posible lesión medular traumática excepto

Seleccione una:

- a. Víctimas en aguas superficiales.
- b. Cualquier caída, excepto en ancianos.
- c. Proyección o caída desde vehículo de motor o cualquier otro medio de transporte.
- d. Todas son correctas

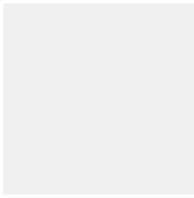
#### Retroalimentación

Por lo que será de mucha importancia la valoración del mecanismo lesional, y se sospechará de lesión de columna y/o posible LMET en: -Impactos violentos sobre cabeza, cuello, tronco, pelvis, atrapamientos tras colapso de estructuras. -TCE con alteración del nivel de conciencia. -Daño significativo del casco en víctimas de accidentes de moto. -Accidentes de tráfico, atropellos, afectados por explosión: producen fuerzas de aceleración, desaceleración y flexión lateral bruscas sobre el cuello. -Fracturas impactadas (por desaceleración) en piernas o caderas. -Víctimas en aguas superficiales. -Cualquier caída, especialmente en ancianos. -Ahorcamiento. -Proyección o caída desde vehículo de motor o cualquier otro medio de transporte.

### PREGUNTA 14

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00



Marcar pregunta

### Enunciado de la pregunta

Son componentes de la triada de la muerte del paciente traumático

Seleccione una:

- a. Acidosis, hipertermia, hipotensión
- b. Coagulopatía, hipertensión, alcalosis
- c. Coagulopatía, acidosis, hipotermia.
- d. Hipotermia, acidosis, hipotensión.

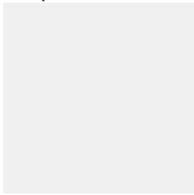
### Retroalimentación

La acidosis, la hipotermia y la coagulopatía, constituyen la llamada “triada de la muerte”.

### PREGUNTA 15

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00



Marcar pregunta

### Enunciado de la pregunta

las vértebras de mayor tamaño son:

Seleccione una:

- a. las de la columna cervical
- b. las de la columna dorsal
- c. las de la columna lumbar
- d. Las del sacro

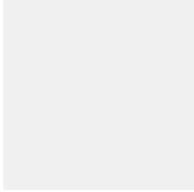
### Retroalimentación

Columna lumbar: de L1 a L5. También es una zona flexible y son las vértebras de mayor tamaño por tener que soportar todo el peso del cuerpo

### PREGUNTA 16

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00



Marcar pregunta

### Enunciado de la pregunta

el neumotórax se tratará

Seleccione una:

- a. si provoca inestabilidad hemodinámica
- b. si provoca compromiso respiratorio severo.
- c. A y B son correctas son correctas
- d. A y B son falsas, el neumotórax que se trata in situ neumotórax simple

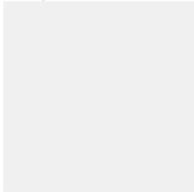
### Retroalimentación

únicamente se tratará el neumotórax a tensión mediante descompresión, si este provoca inestabilidad hemodinámica o compromiso respiratorio severo.

## PREGUNTA 17

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00



Marcar pregunta

### Enunciado de la pregunta

No se valora en la B de la valoración primaria

Seleccione una:

- a. La respiración
- b. El cuello
- c. El tórax
- d. Obstrucción de la vía aérea

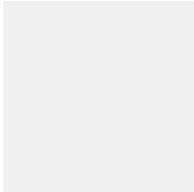
### Retroalimentación

El primer paso es comprobar la permeabilidad de la VA verificando si existe una obstrucción

## PREGUNTA 18

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00



Marcar pregunta

### Enunciado de la pregunta

si encontramos una hemorragia exanguinante en el paciente que no conseguimos tratar con presión directa y no disponemos de agentes hemostáticos, deberemos:

Seleccione una:

- a. elevar el miembro
- b. hacer presión por encima del punto de sangrado
- c. aplicar un torniquete
- d. todas son correctas.

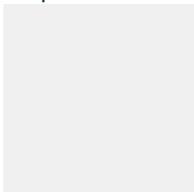
### Retroalimentación

Es posible que una hemorragia masiva no ceda con la simple presión directa manual. En cualquier caso, están desaconsejadas la elevación del miembro y la compresión arterial por encima del punto de sangrado. Se ha demostrado que tienen escasa tasa de éxito. Por lo tanto, la mejor opción ante un sangrado que no cede con una presión manual firme es el uso de torniquete

## PREGUNTA 19

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00



Marcar pregunta

### Enunciado de la pregunta

Son etapas en la atención del paciente Politraumatizado.

Seleccione una:

- a. Valoración primaria
- b. Reanimación y estabilización

- c. Valoración secundaria
- d. Todas son correctas

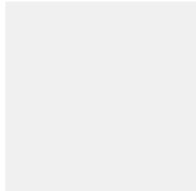
#### Retroalimentación

etapas de la atención del paciente politraumatizado. Valoración primaria, reanimación y estabilización, valoración secundaria, tratamiento definitivo.

#### PREGUNTA 20

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00



Marcar pregunta

#### Enunciado de la pregunta

Con respecto al shock medular es falso que:

Seleccione una:

- a. Se pierden las funciones sensitivas y motoras por encima de la lesión de la médula.
- b. Se manifiesta con parálisis flácida.
- c. Incluye la hiporreflexia vesical e intestinal que produce retención urinaria y atonía del esfínter anal.
- d. Todas son correctas

#### Retroalimentación

El shock medular es un estado fisiológico y neurológico transitorio (puede durar desde horas a semanas), en el que se pierden las funciones sensitivas y motoras por debajo de la lesión de la médula, hasta que la actividad refleja por debajo de la lesión vuelve a funcionar. Se manifiesta con parálisis flácida, arrefléxica, y anestesia por debajo de la lesión. Incluye la hiporreflexia vesical e intestinal que produce retención urinaria y atonía del esfínter anal.