



Navegación por el
cuestionario



[Finalizar revisión](#)

Comenzado el lunes, 15 de mayo de 2017, 11:35
Estado Finalizado
Finalizado en lunes, 15 de mayo de 2017, 11:45
Tiempo empleado 10 minutos 28 segundos
Puntos 28,00/30,00
Calificación 9,33 de un máximo de 10,00 (93%)
Comentario - Apto

Pregunta 1

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00

Marcar
pregunta

El sistema de triaje START fue diseñado para poder evaluar a múltiples víctimas en un tiempo inferior a:

Seleccione una:

- a. 30 segundos
- b. 5 minutos
- c. 1 minuto ✓
- d. 2 minutos

Fue pensado para que los primeros intervinientes sanitarios pudiesen evaluar en menos de 60 segundos a múltiples víctimas. Se trata de un método funcional sencillo, rápido de aplicar y con una alta sensibilidad en la detección de graves.

Pregunta 2

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00

Marcar
pregunta

El sistema de triaje START clásico se compone de cuatro niveles de prioridad, señale la opción incorrecta:

Seleccione una:

- a. Azul-Sin prioridad ✓
- b. Rojo- Inmediato
- c. Verde-Demorable
- d. Amarillo-Urgente

Metodológicamente se trata de un sistema bipolar en el que las opciones son SI/NO y cada una de ellas tiene un pas posterior o una adjudicación de prioridad, con 4 niveles distintos (ROJO Inmediato Prioridad 1, AMARILLO Urgente Prioridad 2, VERDE Demorable Prioridad 3 y NEGRO Sin Prioridad).

Pregunta 3

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00

Marcar
pregunta

Las únicas maniobras salvadoras que se llevarán a cabo cuando se aplique el sistema START serán las siguientes:

Seleccione una:

- a. Reanimación cardiopulmonar y apertura de vía aérea
- b. Comprobación de pulso carotídeo y reanimación cardiopulmonar
- c. Apertura de vía aérea y cohibir hemorragias ✓
- d. Comprobación de nivel de conciencia y realización de torniquete en miembros inferiores.

Siempre que se aplique el método START debemos tener dos premisas claras, las únicas maniobras salvadoras que realizaremos serán abrir la vía aérea y cohibir hemorragias y que este modelo difiere de otros de triaje básico en esas actuaciones: No dejar que un paciente se desangre y abrir la vía aérea.

Pregunta 4

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00

Marcar
pregunta

Al aplicar el sistema START clásico, el primer dato objetivo a evaluar será:

Seleccione una:

- a. Si camina o no camina ✓
- b. Si tiene pulso o no tiene pulso
- c. Si respira o no respira
- d. Si la víctima está consciente o inconsciente

ver algoritmo sistema START

Pregunta 5

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00

Marcar
pregunta

El sistema de triaje START modificado incluye un nivel de prioridad adicional respecto al sistema clásico, indique la respuesta correcta:

Seleccione una:

- a. Negro-Sin prioridad
- b. Naranja-Muy urgente ✓
- c. Verde- Demorable
- d. Amarillo-Urgente

añadieron un 5o nivel (NARANJA Prioridad 2 Muy urgente) alcanzado al número de niveles de triaje de los modelos hospitalarios, que trabajan con 5. Como consecuencia los niveles AMARILLO Urgente paso a Prioridad 3 y el VERDE Demorable a Prioridad 4.

Pregunta 6

Correcta

El sistema de triaje START modificado tiene en cuenta tres datos objetivos en la valoración inicial de la víctima antes clasificarlo como muy urgente o demorable, señale el incorrecto:

Puntúa 1,00
sobre 1,00
 Marcar
pregunta

Seleccione una:

- a. Disnea o tiraje
- b. Traumatismo craneoencefálico
- c. Hemorragia activa ✓
- d. Traumatismo torácico

Definieron que el nivel Muy Urgente - Prioridad 2 (color NARANJA), aglutinará a aquellos pacientes que, sin tener prioridad absoluta, son susceptibles de presentar graves lesiones, por lo que a los pacientes que presenten disnea, sufran patologías previas que puedan agravar las lesiones sufridas en el siniestro, tengan trauma torácico o craneal, serán considerados NARANJAS

Pregunta 7

Correcta

Puntúa 1,00
sobre 1,00
 Marcar
pregunta

Al aplicar el sistema de triaje SHORT, el primer dato objetivo a evaluar será:

Seleccione una:

- a. Si camina o no camina ✓
- b. Si respira o tiene signos de circulación
- c. Si habla sin dificultad
- d. Si la víctima está consciente o inconsciente

Cuando el interviniente accede al lugar donde se encuentran las víctimas debe ordenar en voz alta "que salgan caminando todas las personas que puedan hacerlo", enviándoles hacia un lugar pre-acordado con la persona que ostente el mando sanitario. A estas víctimas se les mantendrá en vigilancia y observación por personal sanitario

Pregunta 8

Correcta

Puntúa 1,00
sobre 1,00
 Marcar
pregunta

En el sistema de triaje SHORT, se evaluará la capacidad de la víctima para hablar sin dificultad teniendo en cuenta diferentes aspectos del discurso, señale el incorrecto:

Seleccione una:

- a. Fluidez
- b. Coherencia
- c. Capacidad de asociación ✓
- d. Inteligibilidad

Si su habla es normal en cuanto a tono, fluidez, coherencia e inteligibilidad y también obedece órdenes sencillas, se clasificará como "amarillo".

Pregunta 9

Correcta

Puntúa 1,00
sobre 1,00
 Marcar
pregunta

En el sistema de triaje SHORT, junto con la valoración del habla también se evaluará, señale la correcta:

Seleccione una:

- a. Si la víctima obedece a órdenes sencillas ✓
- b. Si la víctima refiere dolor
- c. Si la víctima presenta un traumatismo craneoencefálico
- d. Si la víctima presenta un traumatismo abdominal

Si una de las dos premisas anteriores no es normal, es decir, si el habla no es normal o no obedece órdenes sencillas pasará a valorar si respira o si tiene signos de circulación.

Pregunta 10

Correcta

Puntúa 1,00
sobre 1,00
 Marcar
pregunta

¿De cuántos niveles de prioridad se compone el sistema de triaje SHORT?

Seleccione una:

- a. Cinco
- b. Cuatro ✓
- c. Seis
- d. Tres

ver algoritmo triaje SHORT

Pregunta 11

Correcta

Puntúa 1,00
sobre 1,00
 Marcar
pregunta

Según el triaje natural, una víctima que no es capaz de moverse sin ayuda de dos rescatadores será considerada como:

Seleccione una:

- a. Graves - Prioridad 2
- b. Leves - Prioridad 3
- c. Muy graves - Prioridad 1 ✓
- d. Menos leves - Prioridad 4

Si la víctima NO se mueve, o NO puede moverse por sí misma, o con la ayuda de otros afectados, por su gravedad de lesiones o porque necesita ser rescatada, liberada, excarcelada, etc., tendrá que ser objeto de un triaje in situ de servicios de emergencia.

Estas víctimas podríamos considerarlas a priori, ante su necesidad de rescate y triaje in situ, MUY GRAVES (prioridad ROJO).

Pregunta 12

Correcta

Puntúa 1,00
sobre 1,00
 Marcar
pregunta

Indique qué medidas salvadoras contempla el triaje SALT:

Seleccione una:

- a. Control de hemorragias graves
- b. Apertura de vía aérea
- c. Administración de antídotos
- d. Todas son correctas ✓

Luego una evaluación con medidas salvavidas: Hemostasia, abrir vía aérea, descomprimir tórax y administrar antídoto por último, establece 5 niveles/categorías de heridos

Pregunta 13

Incorrecta
Puntúa 0,00
sobre 1,00

Marcar
pregunta

¿Qué dispositivo de triaje permite visualizar desde el aire el número de pacientes de cada nivel de prioridad?

Seleccione una:

- a. Cintas de triaje
- b. Banderas de triaje
- c. Lonas de triaje
- d. Dispositivos tecnológicos **X**

A su favor, a vista de pájaro o desde medios aéreos es muy útil, para cuantificar el número de víctimas (contraste de los colores con la ropa de los pacientes) y la cantidad de cada prioridad, al poder observar si un color está más o menos saturado.

Pregunta 14

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00

Marcar
pregunta

¿cuántas categorías de pacientes establece el triaje SALT?

Seleccione una:

- a. 2
- b. 3
- c. 4
- d. 5 **✓**

Luego una evaluación con medidas salvavidas: Hemostasia, abrir vía aérea, descomprimir tórax y administrar antídoto por último, establece 5 niveles/categorías de heridos

Pregunta 15

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00

Marcar
pregunta

en algunas de las modificaciones del SIEVE se establece la figura del:

Seleccione una:

- a. paciente no herido **✓**
- b. triador inexperto
- c. paciente sobretriado
- d. paciente infratriado.

SIEVE del Inglés TAMIZ, en algunas de sus modificaciones se introduce la figura de la víctima del incidente NO herido que andan por sí mismos, si no tienen lesiones, pasan a un centro o lugar de supervivientes ilesos.

Pregunta 16

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00

Marcar
pregunta

en la utilización del triaje SHORT, tras evaluar si la víctima camina, obedece a órdenes sencillas, respira y tiene signos evidentes de circulación, evaluaremos, si hubiera la presencia de.

Seleccione una:

- a. Dolor
- b. Hemorragias **✓**
- c. Fiebre
- d. Expectoración marrón

4o. Taponar hemorragias

Se taponarán todas las hemorragias que parezcan importantes, pudiendo encontrarse éstas en víctimas clasificadas verdes, amarillas o rojas.

Reevaluaremos periódicamente la eficacia del taponamiento.

Pregunta 17

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00

Marcar
pregunta

¿Cuántos niveles de prioridad podemos encontrar en una tarjeta de triaje METTAG?

Seleccione una:

- a. 3
- b. 4
- c. 5
- d. Todas son correctas **✓**

Tarjeta tipo muy sencilla y fácil de usar, podemos encontrarla con 3, 4 o 5 niveles o prioridades, para aplicación de START o SHORT principalmente, según quien la diseñe o use, puede contener más o menos ítems a cumplimentar.

Pregunta 18

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00

Marcar
pregunta

Además de las tarjetas podemos encontrar otros dispositivos para realizar el triaje, como son:

Seleccione una:

- a. Pulseras
- b. Cintas
- c. Banderas
- d. Todas son correctas **✓**

las conocidas tarjetas de triaje son sólo un medio para el fin último, que es la aplicación de un modelo o sistema determinado, y podemos encontrar además pulseras, cintas, colgantes, banderas, lonas,... que de igual forma nos ayudan a llevar de la teoría a la práctica el triaje que hayamos decidido usar en cada caso.

Pregunta 19

Correcta

De las siguientes afirmaciones respecto al sistema de triaje Jump-Start señale la incorrecta:

Seleccione una:

Puntúa 1,00
sobre 1,00
 Marcar
pregunta

- a. Fue desarrollado en 1995 para complementar la estructura del sistema START
- b. Fue la primera herramienta objetiva del mundo desarrollada específicamente para el triaje de niños en incidentes múltiples víctimas o catástrofes.
- c. Además de incidentes de múltiples víctimas o catástrofes también puede utilizarse para el uso rutinario de los servicios de emergencia o triaje hospitalario. ✓
- d. Esta herramienta trata de emplear no más de 15 segundos para triar a la mayoría de los pacientes.

Se tiene que tener en cuenta que Jump-START fue diseñado para su uso en situaciones de múltiples víctimas, no par rutinario de los servicios de emergencia o triaje hospitalario.

Pregunta 20

Correcta

Puntúa 1,00
sobre 1,00
 Marcar
pregunta

¿Cómo se denomina la herramienta complementaria que recomienda el sistema Jump-Start para realizar el triaje av pediátrico?

Seleccione una:

- a. Escala Apgar
- b. SACCO Triage System ✓
- c. Sistema pediátrico avanzado
- d. Pediatric Fast Scale

Desde el propio sistema Jump-START se recomienda la utilización del STS (SACCO Triage System) y su adaptación a peditría para realizar el triaje avanzado pediátrico.

Pregunta 21

Correcta

Puntúa 1,00
sobre 1,00
 Marcar
pregunta

Utilizando el triaje C.U.P.S en un niño que no presenta vía aérea ni circulación comprometidas, pero que presenta un traumatismo cuyo mecanismo lesional es potencialmente inestable, ¿qué nivel de prioridad asignaremos?

Seleccione una:

- a. Prioridad 2 – Urgente ✓
- b. Prioridad 1 – Inmediato
- c. Prioridad 3 – Demorable
- d. Prioridad 4 – Menos urgente

ver algoritmo triaje CUPS

Pregunta 22

Correcta

Puntúa 1,00
sobre 1,00
 Marcar
pregunta

¿Cómo valora la escala de Glasgow adaptada pediátrica la respuesta verbal en niños menores de dos años?

Seleccione una:

- a. A través de los gestos y movimientos
- b. A través de la sonrisa y el llanto ✓
- c. No es posible valorar la respuesta verbal en niños menores de 5 años
- d. La puntuación la asignará el profesional sanitario según su percepción

ver

ESCALAS ADAPTADAS PARA LA VALORACIÓN PEDIÁTRICA/LACTANTES

Pregunta 23

Correcta

Puntúa 1,00
sobre 1,00
 Marcar
pregunta

Para valorar la posibilidad de complicaciones los niños pueden catalogarse grupos de riesgo en función de una serie características. Indique a qué grupo pertenecerá un niño de 3 años con pérdida de conciencia mayor de 1 min que amnesia:

Seleccione una:

- a. Alto riesgo
- b. Riesgo potencial
- c. Bajo riesgo
- d. Riesgo moderado ✓

Pacientes de riesgo moderado. Niños menores de 3 años que presentan alguna de las siguientes características: alte del nivel de conciencia (GCS de 14), pérdida de conciencia mayor de 1 min y que pueden presentar amnesia o conv postraumática, signos clínicos de fractura de cráneo (hematoma del cuero cabelludo), sospecha de lesión cervical, intoxicación (drogas, alcohol), portadores de válvula de derivación ventricular, antece- dentes de diátesis hemorrági sospecha de maltrato.

Pregunta 24

Correcta

Puntúa 1,00
sobre 1,00
 Marcar
pregunta

En el sistema de triaje SHORT, tras valorar si la víctima camina, habla y obedece a órdenes sencillas se valorarán ot datos objetivos, señale el incorrecto:

Seleccione una:

- a. Si la víctima refiere dolor ✓
- b. Si la víctima respira
- c. Si la víctima tiene signos evidentes de circulación
- d. Si la víctima presenta una hemorragia que precise taponamiento.

Si respira o presenta algún movimiento, la clasificaremos con el color rojo. Si está inconsciente le pondremos en po: lateral de seguridad para que no aspire un posible vómito o sangre y nos aseguraremos de que la vía aérea queda : VER ALGORITMO TRIAJE SHORT

Pregunta 25

Correcta

Puntúa 1,00
sobre 1,00
 Marcar
pregunta

las siglas del triaje SALT significan.

Seleccione una:

- a. Sort – Assess – Life Saving Interventions – Treatment / Transport ✓
- b. Sort – Ass – Life Saving Interventions – Treatment / Transport
- c. Sort – Assess – Lion Interventions – Treatment / Transport

d. Sort – Assess – Life Saving Interventions – Teaming

Sort – Assess – Life Saving Interventions – Treatment / Transport

Pregunta 26

Correcta

Puntúa 1,00
sobre 1,00

 Marcar
pregunta

De los siguientes niveles de prioridad de la herramienta Jump-Start, señale la correcta:

Seleccione una:

- a. Verde - Prioridad 2 – Poco urgente
- b. Naranja – Prioridad 2 – Urgente
- c. Negro – Prioridad 1 – Muy urgente
- d. Rojo – Prioridad 1 – Inmediato ✓

VER ALGORITMO JUMP- START

Pregunta 27

Correcta

Puntúa 1,00
sobre 1,00

 Marcar
pregunta

Indique cuál de las siguientes opciones corresponde a un sistema de triaje pediátrico básico extrahospitalario:

Seleccione una:

- a. Triaje C.U.P.S
- b. Triaje TEP básico extrahospitalario
- c. Triaje TAPE
- d. Todas las anteriores ✓

otros Modelos de Triaje Pediátrico EXTRAHOSPITALARIO

CUPS . TEP básico, TAPE

Pregunta 28

Incorrecta

Puntúa 0,00
sobre 1,00

 Marcar
pregunta

La escala de Glasgow se ha adaptado para su uso en pediatría, distinguiendo rangos de edad a la hora de asignar la puntuación. Indique qué puntuación obtendría un lactante de 8 meses que abre los ojos al escuchar nuestra voz, inici movimientos espontáneos y llora de manera consolable.

Seleccione una:

- a. 13
- b. 12
- c. 14 ✗
- d. Ninguna es correcta

ver

ESCALAS ADAPTADAS PARA LA VALORACIÓN PEDIÁTRICA/LACTANTES

Pregunta 29

Correcta

Puntúa 1,00
sobre 1,00

 Marcar
pregunta

Indique cómo se denomina el tipo de triaje que podríamos realizar aplicando el sentido común y la lógica, sin apena conocimientos sanitarios, en base a lo que el comportamiento humano nos induce:

Seleccione una:

- a. Triaje básico
- b. Triaje primario
- c. Triaje natural ✓
- d. Triaje intuitivo

Este es un tipo de triaje que podríamos realizar aplicando el sentido común y la lógica, sin apenas conocimientos sanitarios, en base a lo que el comportamiento humano nos induce, y a lo que la naturaleza del ser humano nos aboca a todos del peligro y buscar la protección del grupo de iguales, con la modificación evolutiva en esta ecuación, que suponen factores de ayuda mutua y solidaridad.

Pregunta 30

Correcta

Puntúa 1,00
sobre 1,00

 Marcar
pregunta

El triaje SIEVE incorpora algunas modificaciones y variables respecto a otros sistemas de triaje. Señale la respuesta correcta:

Seleccione una:

- a. Dentro de los pacientes que andan por sí mismos se introduce la figura de la víctima del incidente no herida
- b. Valora la frecuencia respiratoria menor de 10 rpm
- c. Valora la frecuencia respiratoria mayor de 29 rpm
- d. Todas son correctas ✓

además introduce variables como frecuencia respiratoria menor de 10 o mayor de 29 rpm, y de nuevo encontramos posibilidades, basándonos en el relleno capilar, mayor o menor a 2 segundos, o bien, la valoración de la frecuencia cardíaca, por encima o por debajo de 120 l.p.m.

[Finalizar revisión](#)