

Navegación por el
cuestionario[Finalizar revisión](#)

Cuidados de enfermería en la prevención y tratamiento de las úlceras arteriales y venosas

Comenzado el martes, 21 de junio de 2016, 12:48
Estado Finalizado
Finalizado en martes, 21 de junio de 2016, 13:15
Tiempo empleado 26 minutos 46 segundos
Puntos 18,00/20,00
Calificación 9,00 de un máximo de 10,00 (90%)
Comentario - Apto

Pregunta 1

Correcta

Puntúa 1,00
sobre 1,00 Marcar
pregunta

Los únicos antibióticos recomendados para uso tópico en las úlceras son:

Seleccione una:

- ☐ a. Sulfato de neomicina.
- ☒ b. Metronidazol. ✓
- ☐ c. Mupirocina.
- ☐ d. Todos están recomendados en el uso tópico de las úlceras.

La Sulfadiazina argéntica, el ácido fusídico y el metronidazol son los únicos antibióticos recomendados para uso tópico en las úlceras.

La respuesta correcta es: Metronidazol.

Pregunta 2

Correcta

Puntúa 1,00
sobre 1,00 Marcar
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. ✓

Tabla 3. Clasificación de Fontaine de la insuficiencia arterial crónica

Estadio	Manifestaciones clínicas
Estadio I	Sensación de frialdad, palidez, hormigueo, parestesia, calambres; se observa palidez cutánea, alteraciones de faneras (uñas, vello...)
Estadio II	Aparece claudicación intermitente (C.I.): II.a: C. I no incapacitante (puede caminar más de 150m) II.b: C. I. incapacitante (aparece al caminar menos de 150m)
Estadio III	Dolor importante, incluso en reposo
Estadio IV	Lesiones tróficas como úlceras o gangrenas.

La respuesta correcta es:
Todas son falsas.

Pregunta 3

Correcta

Puntúa 1,00
sobre 1,00 Marcar
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.

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.

La respuesta correcta es: 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.

Pregunta 4

Correcta

Puntúa 1,00
sobre 1,00 Marcar
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.

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.
La respuesta correcta es: Clorhexidina al 0.05-1%.

Pregunta 5

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar pregunta

No es una característica de los hidrogeles:

Seleccione una:

- ☐ 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.

Los hidrogeles tienen poca capacidad de absorción.
La respuesta correcta es: Tiene gran capacidad de absorción.

Pregunta 6

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar 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.

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.

La respuesta correcta es: Un relleno capilar retrasado indica insuficiencia venosa.

Pregunta 7

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar 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.

En la tabla aparecen las diferencias más representativas entre las úlceras venosas y las arteriales atendiendo a distintos factores.

PARÁMETROS	ÚLCERAS ARTERIALES	ÚLCERAS VENOSAS
Incidencia	Hombres mayores de 45 años y mujeres mayores de 65 años.	Mujeres de más de 40 años.
Etiología	Alteración en la circulación de retorno, producida por IVC.	Déficit de aporte sanguíneo del sistema arterial.
Localización	Área pretibial, sobre prominencias óseas, dedos, maléolo externo, tibia y talones.	Tercio inferior de la pierna y el área supramaleolar
Características del lecho de la herida	Bordes bien definidos. Extensión reducida. Base profunda y pálida. Ausencia de tejido sano. Tendencia a la infección. Tejido necrótico o esfacelos. Poco exudado.	Extensión moderada con tendencia a aumentar de tamaño pero no de profundidad. Bordes irregulares. Tejido de granulación. Alta tasa de cronicidad y recidiva. Altamente exudativa.
Pulsos	Débiles o ausentes.	Conservados.
Dolor	Intenso y punzante. Mejora con el miembro en declive. Presencia de claudicación intermitente.	Mínimo o moderado. Se alivia al elevar el miembro y con el reposo. Además puede aparecer prurito o eccemas.
Edema	Si lo hay, es localizado en la zona de la lesión.	Generalizado
Piel perilesional	Piel delgada, brillante y seca. Ausencia de vello. Uñas engrosadas. Palidez al elevar la extremidad. Variaciones de temperatura.	Inflamación. Evidencia de úlceras anteriores (cicatrices). Varicosidades. Coloración rojiza parduzca. (hiperpigmentación). Aumento de la temperatura.

La respuesta correcta es:
Pulsos conservados sin alteración.

Pregunta 8

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

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar
pregunta

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. ✓

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).

La respuesta correcta es: Todas son ciertas.

Pregunta 9

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar
pregunta

La cura en ambiente húmedo:

Seleccione una:

- ☐ 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. ✓

Beneficios de la CAH: - Aumenta el aporte de oxígeno y nutrientes. - Facilita la migración celular. - Controla el exudado sin perjudicar la piel perilesional. - Favorece los mecanismos de defensa y la eliminación de detritus. - Disminución del dolor y mayor confort para el paciente. - Mayor espaciado de las curas. - Reducción del tiempo de cicatrización. En caso de necrosis seca se aplicará antiséptico, realizando una cura seca. Si se trata de necrosis húmeda se realizará limpieza de la herida y desbridamiento enzimático o autolítico, evitando el cortante por el riesgo de hemorragia.

La respuesta correcta es: Por lo general, precisa curas menos frecuentes que la cura seca.

Pregunta 10

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar
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.

VALOR ITB	SIGNIFICACIÓN CLÍNICA
1- 1.29	Normal
< 0.9	Patológico. Compromiso moderado
<0.5	Isquemia crítica. Compromiso alto
>1.3	Arterias calcificadas

La respuesta correcta es:

Se considera isquemia crítica si el valor de ITB es de 0.5.

Pregunta 11

Incorrecta
Puntúa 0,00
sobre 1,00
Marcar
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. ✗

En la colonización crítica el número de microorganismos dificulta la cicatrización. Existen mayor que 100.000 UFC.

La respuesta correcta es: A y b son falsas.

Pregunta 12

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar
pregunta

Según la GNEAUPP, cuando se habla de malnutrición nos referimos a:

Seleccione una:

- ☐ a. Desnutrición.
- ☐ b. Sobrepeso.
- ☐ c. Obesidad.
- ☒ d. Todas son correctas. ✓

El estado de malnutrición según la GNEAUPP se puede entender como "un estado de la nutrición en la que existe una deficiencia o un exceso (o un desequilibrio) de energía, proteínas y otros nutrientes que, causa efectos adversos medibles tanto en la composición como en la función de los tejidos y órganos del cuerpo, y que también se puede objetivar en los resultados clínicos". Por tanto, la malnutrición abarca tanto el estado de desnutrición como el de sobrepeso u obesidad, aunque la situación más preocupante suele ser la desnutrición.

La respuesta correcta es: Todas son correctas.

Pregunta 13

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00
Marcar
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 palpase el pulso peroneo.

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 palpase el pulso peroneo.

La respuesta correcta es: El pulso tibial posterior se palpa en la zona central entre el maléolo externo y la tuberosidad del calcáneo.

Pregunta 14

Correcta

Puntúa 1,00
sobre 1,00

🚩 Marcar
pregunta

Para evaluar el riesgo de desnutrición en el adulto se utiliza el IMC o Índice de Quetelet. Para su obtención utilizaremos la siguiente fórmula:

Seleccione una:

- ☐ a. Peso (Kg.)/ Talla (metros).
- ☐ b. Peso (Kg.)²/Talla (metros).
- ☒ c. Peso (Kg.)/ Talla² (metros). ✓
- ☐ d. Talla² (metros)/ Peso (Kg).

IMC o índice de Quetelet Nos aporta información específica sobre la idoneidad del peso de la persona en un momento determinado relacionando el peso y la talla mediante la siguiente fórmula: $IMC = \frac{\text{Peso (Kg.)}}{\text{Talla}^2 \text{ (metros)}}$ En adultos la interpretación de los resultados nos va a indicar si presenta desnutrición, peso dentro de la normalidad o sobrepeso/obesidad.

La respuesta correcta es: $\frac{\text{Peso (Kg.)}}{\text{Talla}^2 \text{ (metros)}}$.

Pregunta 15

Correcta

Puntúa 1,00
sobre 1,00

🚩 Marcar
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.

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.

La respuesta correcta es: Inducir la complejidad y el tamaño de la herida.

Pregunta 16

Correcta

Puntúa 1,00
sobre 1,00

🚩 Marcar
pregunta

En la prevención de las úlceras venosas:

Seleccione una:

- ☐ 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. ✓

Tanto para la prevención como para el tratamiento se emplean prácticamente las mismas medidas. Evitar la sedestación o el ortostatismo prolongado. No se deben usar prendas de vestir apretadas (como fajas o calcetines con gomas) o tacones altos dado que dificultan el retorno venoso. También hay que evitar la exposición prolongada al sol o las altas temperaturas. Se debe recomendar una dieta equilibrada en la que se eviten las grasas saturadas para evitar la obesidad y el sobrepeso. Si ya existe se debe recomendar la pérdida de peso. 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.

La respuesta correcta es: Todas son ciertas.

Pregunta 17

Correcta

Puntúa 1,00
sobre 1,00

🚩 Marcar
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. ✓

Todas son funciones de la piel.

La respuesta correcta es: Todas son correctas.

Pregunta 18

Correcta

Puntúa 1,00
sobre 1,00

🚩 Marcar
pregunta

En cuanto al vendaje de compresión para el tratamiento de las úlceras venosas indica la opción correcta:

Seleccione una:

- ☐ a. El vendaje puede ser inelástico, elástico o multicapa.
- ☐ b. El vendaje inelástico de compresión fuerte no debe usarse en encamados o personas inmóviles.
- ☐ c. El vendaje inelástico de compresión fuerte tiene un mejor alcance que otros sobre el sistema venoso profundo.
- ☒ d. Todas son correctas. ✓

El vendaje puede ser: - Inelástico de compresión fuerte. Están compuestos por vendas de elasticidad mínima de la venda. No debe usarse en encamados o personas inmóviles. Tienen mejor alcance que otros sobre el sistema venoso profundo pero deben cambiarse más frecuentemente que los otros tipos de vendaje. - Elástico de compresión fuerte. Se utilizan vendas elásticas que se expanden y contraen en función de la zona donde se apliquen. Mantienen la compresión durante un largo periodo de tiempo, aunque la persona esté inmovilizada. - Vendaje multicapa. Están compuestos por varias vendas o capas (de 2 a 4) que proporcionan presiones idóneas para el correcto retorno venoso. Son efectivos tanto en reposo como en movimiento. Se puede mantener hasta una semana puesto el vendaje.

La respuesta correcta es: Todas son correctas.

Pregunta 19

Incorrecta
Puntúa 0,00
sobre 1,00



Marcar 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. **X**
- ☐ c. Aumentan la resistencia de la piel frente a los factores relacionados con la aparición de UPP.
- ☐ d. Reducen la fragilidad cutánea.

Los AGHO aumentan la microcirculación sanguínea por lo que disminuye el riesgo de isquemia.

La respuesta correcta es: Aumentan la microcirculación sanguínea por lo que aumenta el riesgo de isquemia.

Pregunta 20

Correcta
Puntúa 1,00
sobre 1,00



Marcar pregunta

El exudado nos puede dar mucha información sobre el estado de la herida. En lo referente al color:

Seleccione una:

- ☐ 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. **✓**

El color también es un gran orientador del estado de la úlcera: - Claro, ámbar (Seroso): Exudado seroso, que con frecuencia se considera 'normal', aunque puede asociarse a infección por bacterias productoras de fibrinolisis como *Staphylococcus aureus*; también puede deberse a líquido procedente de una fístula urinaria o linfática. - Turbio, lechoso o cremoso: Puede indicar la presencia de hebras de fibrina (exudado fibrinoso, una respuesta a la inflamación) o infección (exudado purulento que contiene leucocitos y bacterias) - Rosado o rojizo: debido a presencia de eritrocitos, indica lesión capilar (exudado sanguinolento o hemorrágico) - Verdoso: puede ser indicativo de una infección bacteriana (como *Pseudomonas aeruginosa*) - Amarillento o marronoso: puede deberse a la presencia de esfacelos en la herida o material procedente de una fístula entérica o urinaria. - Gris o azulado: puede relacionarse con el uso de apósitos que contienen plata.

La respuesta correcta es: Todas son correctas.

[Finalizar revisión](#)