
Puntos	6,00/8,00
Calificación	7,50 de 10,00 (75%)
Comentario -	Apto

Información



Entra en su servicio de urgencias un niño de 11 años, trasladado por sus padres, refieren que se ha caído por unas escaleras desde mucha altura (no saben precisar los metros). El paciente no recuerda lo sucedido. Se queja de mucho dolor y su cara está ensangrentada.

Exploración general: Peso: 30kg. TA 108/54 mmHg. Fc 110 ppm. Sat O2 98%. Glasgow 15. Impresiona de gravedad, consciente y orientado. Muy afectado por el dolor, con un relleno capilar normal. Eupneico. Pupilas isocóricas y normorreactivas con movilidad ocular extrínseca normal. Herida profunda de unos 6 cm de longitud en región inferior de ceja izquierda, hematoma periorbitario ojo izquierdo. Contusión nasal, restos de sangre en ambas fosas nasales. Otorragia oído derecho. Columna cervical y dorso lumbar: sin dolor, movilidad y sensibilidad conservadas. ACP: normal. Tórax estable. Abdomen: blando, sin dolor ni defensa. Pelvis estable. Intenso dolor.

Pregunta

1

Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00

Teniendo en cuenta que, por el momento, no es necesario instaurar medidas terapéuticas inmediatas para normalizar las constantes vitales, ¿qué actuación realizaremos inicialmente?

Seleccione una:

- a. Intubación endotraqueal.
- b. Inmovilizar columna cervical, manteniendo alineación cabeza-cuello-tronco.
- c. Canalizar vía intraosea.
- d. Colocar collarín bando.

Pregunta

2

Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00

El paciente presenta un hematoma periorbitario izquierdo y otorragia derecha, ¿qué debemos sospechar ante estos signos?

Seleccione una:

- a. Hematoma epidural.
 - b. Otorrea de líquido cefalorraquídeo.
 - c. Disminución del nivel de conciencia.
 - d. Fractura de base del cráneo.
-

Pregunta

3

Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00

Ante una sospecha de fractura de la base del cráneo, ¿qué medidas debemos tomar?

Seleccione una:

- a. Canalizar dos vías venosas periféricas de gran calibre.
 - b. Posponer colocación de sonda nasogástrica (si precisa) hasta descartar fractura de base del cráneo.
 - c. Realizar vigilancia neurológica continua.
 - d. Todas son correctas.
-

Pregunta

4

Incorrecta

Se puntúa 0,00
sobre 1,00

¿Según la Escala de Glasgow del paciente, como clasificaríamos el Traumatismo Craneoencefálico?

Seleccione una:

- a. Leve.
 - b. Moderado.
 - c. Grave.
 - d. Ninguna es correcta.
-

Pregunta

5

Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00

Se ha descartado mediante pruebas de imagen la lesión cervical y se ha confirmado la fractura de la base del cráneo (fractura del ala del esfenoides derecha y del seno esfenoidal) también se objetiva fractura de pared medial de órbita izquierda y pequeño hematoma subdural. Horas más tarde, el paciente continúa en nuestro box de urgencias (esperando cama de UCIP). El niño presenta cefalea intensa, vómitos de repetición y disminución del nivel de consciencia. Realiza apertura ocular únicamente en respuesta a la voz, su respuesta verbal es confusa y ante estímulos dolorosos en los pies, los retira. ¿Qué puntuación le daríamos en la escala de coma de Glasgow?

Seleccione una:

- a. 11
 - b. 15
 - c. 16
 - d. 6
-

Pregunta

6

Incorrecta

Se puntúa 0,00
sobre 1,00

Un hematoma subdural es:

Seleccione una:

- a. Colección de sangre localizada por encima de la duramadre.
 - b. Colección de sangre en el espacio subaracnoideo.
 - c. Colección de sangre localizada por debajo de la duramadre.
 - d. Todas son incorrectas.
-

Pregunta

7

Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00

¿Qué medidas y/o cuidados debemos llevar a cabo ante este paciente?

Seleccione una:

- a. Evitar la hipoxia: Establecer un adecuado soporte ventilatorio y monitorización continua de la Sat O2.
 - b. Vigilancia neurológica.
 - c. Monitorización continua para vigilancia hemodinámica.
 - d. Todas son correctas.
-

Pregunta

8

Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00

¿Qué complicaciones sistémicas pueden ocurrir tras un TCE?

Seleccione una:

- a. Descenso de la tensión arterial.
 - b. Hipoxemia.
 - c. Hipertermia.
 - d. Todas son correctas.
-