1. ¿Qué apósito podrías utilizar para tratar una herida que tiene signos de infección, exudado y mal olor?

- a. Hidrocoloide.
- b. Apósito de plata.
- c. Carbón activado.
- d. b y c son correctas. XX

2. ¿En qué consiste el cierre en primera intención?

- a. Es un cierre que se produce espontáneamente, sin ayuda.
- b. Es un cierre que se produce de manera tardía.
- c. Es un cierre que se realiza mediante una sutura adhesiva o de pegamento, de manera precoz. XX
- d. Es un cierre en diferido, en el que ocurre en primer lugar la granulación, y después se coloca una sutura o se realiza un injerto cutáneo.

3. ¿Cómo podemos diferenciar las lesiones producidas por presión de las lesiones cutáneas asociadas a humedad (LESCAH)?

- a. Por la forma.
- b. El lugar donde se presentan.
- c. La causa.
- d. Todas son correctas. XX

4. ¿Cuál es la respuesta correcta con respecto a la fórmula de Parkland?

- a. Se debe administrar el 50% de los líquidos en las primeras 4 horas.
- b. Se debe administrar el 50% de los líquidos en las primeras 8 horas. XX
- c. La fórmula es 4cc/kg/%SCQ a administrar en 12 horas.
- d. Se debe administrar el 50% de los líquidos en las primeras 12 horas.

5. ¿Qué NO se debe hacer frente a una quemadura?

- a. Aplicar hielo. XX
- b. Retirar la ropa con cuidado.
- c. Poner bajo el agua fría.
- d. Cubrir con apósito humedecido.

6. ¿Cuál es la técnica más recomendada para el diagnóstico microbiológico de las heridas?

- a. Frotis de hisopo.
- b. Aspiración percutánea. XX
- c. Biopsia tisular.
- d. Ninguna de las anteriores.

7. En la escala Norton-MI, ¿Qué fue lo que se modificó?

- a. Se cambiaron los puntos de corte de la escala. XX
- b. Se cambio el parámetro de incontinencia por el de humedad.
- c. El valor mínimo que puede tener cada parámetro es 0.
- d. Se agregó el parámetro de nutrición pasando a tener 6.

8. Qué medidas recomendaría UD. ¿A un paciente con úlcera arterial que presenta dolor?

- a. Que coloque el miembro afectado en declive y haga reposo. XX
- b. Que realice vendaje compresivo de miembro afectado.
- c. Eleve el miembro afectado.
- d. Que sumerja el miembro afectado en agua fría.

9. ¿En qué consiste la técnica Square?

- a. Rotar el hisopo sobre un área de 1 cm, ejerciendo presión en el sentido de las agujas del reloj.
- b. Es una técnica de limpieza de la herida, en la que se ejerce una presión 1 y 4 kg/cm², utilizando una jeringa de 20 cc con una aguja de 0,9 mm de diámetro.
- c. Aplicar incisiones con un bisturí en el tejido necrótico, para que las sustancias autolíticas o enzimáticas puedan penetrar en la herida. XX
- d. Consiste en eliminar el tejido esfacelado o necrótico por medios quirúrgicos.

10. En relación con la vacunación antitetánica (Td.) Un hombre de 64 años es mordido por un perro callejero y llega al centro de salud para recibir atención. ¿Qué hace UD.?

- a. Se debe comprobar el estado de vacunación y administrar una dosis de Td. porque es una herida potencialmente tetanígena y han pasado más de 10 años de la última dosis. XX
- b. Se debe comprobar el estado de vacunación y colocar inmediatamente una dosis de inmunoglobulina y de Td.
- c. No se debe administrar la vacuna antitetánica, ni inmunoglobulina.
- d. Se debe realizar curación y citarlo en un año para colocarle la dosis de Td. que corresponde a los 65 años.

11. Se utilizan distintas reglas para determinar la superficie corporal quemada SCQ. ¿Cuál de estas tiene una figura adaptada según la edad del paciente?

- a. Regla del 9% de Wallace.
- b. Regla de la palma de la mano.
- c. Regla de Lund-Browder. XX
- d. a y c son correctas.

12. Cuando se encuentra afectación de epidermis y dermis, flictenas que al retirar la piel tienen el fondo rojo, abundante exudado y dolor. Nos referimos a una quemadura:

- a. Quemadura epidérmica.
- b. Quemadura de primer grado.
- c. Quemadura de segundo grado superficial. XX
- d. Quemadura de segundo grado profunda.

13. Luis tiene 78 años es un hombre activo, le gusta escuchar la radio, leer, y quedar con sus amigos a jugar cartas. Desde hace un año que envidado, vive solo. No puede moverse con facilidad, por lo que utiliza un bastón. ¿Qué puntuación le daría en movilidad según la escala de Braden-Bergstrom?

- a. 1
- b. 2
- c. 3 XX
- d. 4

14. ¿Cuál es la dermatitis más frecuente en entornos asistenciales?

- a. Dermatitis perilesional asociada a exudado.
- b. Dermatitis cutánea asociada a exudado.
- c. Dermatitis intertriginosa o por transpiración.
- d. Dermatitis asociada a incontinencia. XX

15. Según el modelo etiológico multicausal de las lesiones cutáneas asociadas a humedad (LESCAH) se encuentran los siguientes factores de riesgo, EXCEPTO:

- a. Exposición a sustancias químicas irritantes.
- b. Ambientes agresores.
- c. Presión mantenida. XX
- d. Tolerancia de la piel.

16. ¿Qué desbridamiento es el más selectivo, menos invasivo y doloroso?

- a. Desbridamiento cortante.
- b. Desbridamiento autolítico. XX
- c. Desbridamiento enzimático.
- d. Desbridamiento mecánico.

17. ¿Cuándo NO está contraindicada la terapia de presión tópica negativa (TPN)?

- a. Neoplasias malignas.
- b. Tendones.
- c. Presencia de gran tejido necrótico.
- d. Úlceras de pie diabético. XX

18. ¿En qué consiste el sistema TIME?

- a. Sistema de preparación del lecho de la herida.
- b. Contempla el control del tejido no viable, de la inflamación e infección, del exudado o humedad y la estimulación de los bordes epiteliales.
- c. TIME corresponde a un acrónimo en inglés que contempla 4 componentes.
- d. Todas son correctas. XX

19. ¿Cuáles son los cuidados que se deben tener ante el manejo de la presión?

- a. Utilizar superficies especiales de apoyo para el manejo de la presión. XX
- b. Recomendar postura fowler o semifowler.
- c. Evitar movilización del paciente en la cama.
- d. Realizar cambios posturales cada 4 horas.

20. ¿Qué medios de protección local se pueden utilizar? EXCEPTO:

- a. Taloneras.
- b. Flotadores. XX
- c. Almohadas.
- d. Apósitos de poliuretano.

21. En la escala de Wagner del pie diabético ¿Cómo se interpreta un grado 0?

- a. Pie sin riesgo.
- b. Pie con úlcera superficial.
- c. Pie de riesgo. XX
- d. Gangrena extensa.

22. ¿Qué síntomas presenta una persona con una úlcera venosa?

- a. Aumento de dolor en reposo.
- b. Aumento de dolor con vendaje.
- c. Impotencia funcional.
- d. Picor en las piernas. XX

23. Un paciente con COVID-19 ingresado en UCI, se encuentra en prono, ¿Dónde tiene más riesgo de sufrir UPP?

- a. Rodillas. XX
- b. Hombro.
- c. Cóndilos.
- d. Trocánter.

24. El enrojecimiento persiste y no palidece al eliminar la presión; se acompaña de edema, vesiculaciones y ampollas, incluso se observa la rotura de las mismas manifestado por una forma de cráter superficial como si fuera una abrasión. Es el resultado de la afectación de la epidermis y dermis. Se acompaña de dolor. ¿A qué estadio corresponde esta descripción de UPP?

- a. Grado IV.
- b. Grado III.
- c. Grado II. XX
- d. Grado I.

25. ¿Qué características tienen las lesiones por roce y fricción?

- a. Se presentan como eritemas lineales que no palidecen a la presión, flictenas y úlceras.
- b. Las ubicaciones más frecuentes son la espalda (zona escapular), glúteos, sacro, maléolos y talones (cara externa).
- c. Provocadas por el roce de dos superficiales paralelas, la piel del paciente y una superficie externa que se mueve en sentido opuesto al paciente (sábana, sillón, cama, férulas, dispositivos clínicos, etc.).
- d. Todas las anteriores son correctas. XX

26. ¿Cuál corresponde al calibre USP de la sutura más fina?

- a. 11/0 XX
- b. 10/0
- c. 1
- d. 1/0

27. ¿Cuál corresponde a una lesión cutánea primaria líquida?

- a. Quiste. XX
- b. Pápula.
- c. Mácula.
- d. Habón.

28. ¿Qué cuidado no está recomendado actualmente para tratar el cierre de las heridas por segunda intención?

- a. Cura oclusiva.
- b. Cura húmeda.
- c. Cura seca. XX
- d. Terapia presión tópica negativa.

29. ¿Cuáles son los componentes de la escala de valoración de riesgo de UPP EMINA?

- a. Estado físico general, Movilidad, Incontinencia, Nutrición y Actividad.
- b. Estado mental, Movilidad, Incontinencia, Nutrición y Actividad. XX
- c. Estado físico general, Estado mental, Movilidad, Incontinencia y Actividad.
- d. Percepción sensorial, Movilidad, Incontinencia, Nutrición y Actividad.

30. ¿Qué es el Biofilm?

- a. Es una comunidad de microorganismos que se depositan en el lecho de la herida y retrasan la cicatrización. XX
- b. Es un apósito de última generación que provee de un ambiente cálido y húmedo.
- c. Es una película que se obtiene de la centrifugación de la sangre y forma una red para la cicatrización de las heridas.
- d. Corresponde al estadio de contaminación del "continuum de la infección".