

ABORDAJE INTEGRAL EN EL CUIDADO ENFERMERO DE LA PIEL Y DE SUS LESIONES:

MÓDULO 3. ULCERACIONES CUTÁNEAS Y PREVENCIÓN

PRUEBA DE CONOCIMIENTOS MÓDULO 3

Calificación 9,00 de 10,00 (90%)

Pregunta 1

Correcta

¿Cuál es la diferencia principal entre las úlceras por presión de Categoría III y Categoría IV?

b. La exposición de hueso, tendón o músculo en Categoría IV.

Pregunta 2

Correcta

¿Qué categoría de úlcera por presión se caracteriza por la pérdida total del espesor de la piel, con hueso, tendón o músculo expuestos?

d. Categoría IV

Pregunta 3

Correcta

¿Qué clasificación evalúa la extensión anatómica y la fisiopatología de las úlceras venosas?

a. Clasificación CEAP

Pregunta 4

Correcta

¿Qué caracteriza al pie de Charcot en el contexto del pie diabético?

b. Deformidad del arco plantar con colapso

Pregunta 5

Incorrecta

¿Qué característica distintiva tiene una úlcera isquémica en el pie diabético en comparación con una neuropática?

a. Presencia de esfacelo abundante no

d. Lecho ulceroso seco y pálido?

Pregunta 6

Correcta

¿Cuál de las siguientes fuerzas es la principal responsable del daño en la unión dermoepidérmica en úlceras por presión?

b. Fuerza de cizallamiento.

Pregunta 7

Correcta

¿Qué papel juega la nutrición en la prevención y tratamiento de las úlceras por presión?

B. La ingesta adecuada de proteínas favorece la reparación tisular.

Pregunta 8

Correcta

¿Qué complicación no está directamente asociada a la insuficiencia venosa crónica?

c. Necrosis isquémica

Pregunta 9

Correcta

¿Cuál es el principal objetivo del uso de colchones y cojines antiescaras?

c. Reducir la presión sobre áreas vulnerables del cuerpo.

Pregunta 10

Correcta

¿En qué etapa de la clasificación de Widmer aparecen las úlceras venosas?

c. Estadio 3

Pregunta 11

Incorrecta

¿Cuál es la primera línea de tratamiento para una úlcera neuropática en un paciente con pie diabético?

a. Desbridamiento quirúrgico NO

b. Administración de antibióticos sistémicos

c. Alivio de presión (offloading)

d. Uso de apósitos hidrocoloides

Pregunta 12

Correcta

¿Cuál es el principal signo clínico de la insuficiencia venosa crónica en la clasificación CEAP?

a. Edema

Pregunta 13

Correcta

¿Cuál es la consecuencia directa de la pérdida del reflejo de Aquiles en el pie diabético?

b. Deformidad de los dedos en garra

Pregunta 14

Correcta

¿Cuál de las siguientes complicaciones del pie diabético es más probable que conduzca a la necesidad de una amputación?

c. Infección de úlceras

Pregunta 15

Correcta

¿Cuál es el principal desafío en el tratamiento de las úlceras cutáneas crónicas?

b. La alta resistencia bacteriana a los antibióticos.

Pregunta 16

Correcta

¿Qué factor contribuye significativamente a la formación de úlceras por presión en pacientes diabéticos?

a. Hiperglucemia persistente.

Pregunta 17

Correcta

¿Cuál es la localización más común de las úlceras venosas?

b.Zona supramaleolar interna

Pregunta 18

Correcta

¿Cuál es la principal función de las válvulas venosas en las extremidades inferiores?

c.Prevenir el retorno de la sangre

Pregunta 19

Correcta

¿Cuál es el principal factor fisiopatológico en la formación de úlceras venosas?

b.Disfunción valvular

Pregunta 20

Correcta

¿Qué técnica se utiliza comúnmente para la detección precoz de neuropatía periférica en pacientes con diabetes?

c.Monofilamento de 10 g

CASO PRACTICO MODULO 3:

Calificación 9,00 de 10,00 (90%)

Comentario -

Apto

Información

Marcar pregunta

Texto informativo

Carlos, un hombre de 62 años, acude al servicio de enfermería para la valoración de una herida en su pierna derecha. Relata que la herida apareció hace dos meses tras un pequeño golpe que no consideró importante. Desde entonces, ha tenido dificultad para que cicatrice. Durante la evaluación, refiere dolor leve en la zona, enrojecimiento alrededor de la herida y secreción amarillenta intermitente. También menciona que tiene antecedentes de hipertensión arterial y diabetes mellitus tipo 2 mal controlada.

En la inspección, la herida se encuentra en la zona maleolar interna de la pierna derecha, mide aproximadamente 4 cm de diámetro, con bordes irregulares y fondo de aspecto amarillento. La piel circundante presenta un eritema difuso y maceración.

Pregunta 1

Correcta

¿Cuál es la localización más común de las úlceras venosas?

b.Zona supramaleolar interna

Pregunta 2

Correcta

¿Qué característica no es típica de una úlcera venosa crónica?

c.Presencia de pus

Pregunta 3

Correcta

¿Qué intervención es clave en el tratamiento de las úlceras venosas según el documento de consenso?

c.Terapia compresiva

Pregunta 4

Correcta

¿Qué tipo de vendaje es más adecuado para úlceras venosas con un índice tobillo-brazo (ITB) mayor o igual a 0.8?

a. Vendaje compresivo de baja elasticidad

Pregunta 5

Correcta

¿Qué factor es indicativo de una peor evolución en las úlceras venosas?

a.Hipertensión venosa persistente

Pregunta 6

Correcta

¿Qué signo clínico no es característico de la insuficiencia venosa crónica?

d.Dolor al elevar las piernas

Pregunta 7

Incorrecta

¿Qué factor es menos probable que contribuya a la aparición de úlceras venosas?

a.Tabaquismo

b.SedentarismoNO

c.Obesidad

d.Edad avanzada

Pregunta 8

Correcta

¿Qué característica clínica es común en la insuficiencia venosa avanzada?

a. Varices prominentes

Pregunta9

Correcta

¿Qué agente infeccioso es común en la complicación de úlceras venosas?

Seleccione una:

a.Staphylococcus aureus

Pregunta

10

Correcta

¿Qué característica indica un riesgo alto de trombosis venosa profunda (TVP) en un paciente con úlcera venosa?

b.Aumento de la circunferencia de la pierna