

Calificación 10,00 de 10,00 (100%)

Comentario - Apto

Principio del formulario

Pregunta 1

Correcta

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



a.
Clasificación CEAP



b.
Clasificación de Widmer



c.
Clasificación de Martorell



d.
Clasificación de Buerger

Pregunta 2

Correcta

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



a.
Parte superior de la pierna



b.
Zona supramaleolar interna



c.
Planta del pie



d.
Región femoral

Pregunta 3

Correcta

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



a.
La presencia de tejido adiposo expuesto en Categoría III.



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



c.
La existencia de esfácelos en Categoría III.



d.
La presencia de escaras en Categoría IV.

Pregunta 4

Correcta

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



a.
Callosidades



b.
Neuropatía



c.
Infección de úlceras



d.
Pérdida del reflejo de Aquiles

Pregunta 5

Correcta

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



a.
Ulceración con bordes planos



b.
Deformidad del arco plantar con colapso



c.
Pérdida del reflejo patelar



d.
Hemorragias subcutáneas

Pregunta 6

Correcta

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



a.
Regular la temperatura corporal



b.
Facilitar la circulación linfática



c.
Prevenir el retorno de la sangre



d.
Conectar el sistema venoso superficial con el profundo

Pregunta 7

Correcta

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



a.
La elección del tipo de apósito adecuado.



b.
La alta resistencia bacteriana a los antibióticos.



c.
La gestión del dolor crónico asociado.



d.
La restauración de la perfusión sanguínea adecuada.

Pregunta 8

Correcta

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



a.
Presencia de esfacelo abundante



b.
Granulomatosis exudativa



c.
Dolor ausente



d.
Lecho ulceroso seco y pálido

Pregunta 9

Correcta

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



a.
Insuficiencia arterial



b.
Disfunción valvular



c.
Hipotensión venosa



d.
Necrosis del tejido

Pregunta 10

Correcta

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



a.
Hiperglucemia persistente.



b.
Hipotensión arterial.



c.
Aumento de la actividad física.



d.
Hiperhidrosis.

Pregunta 11

Correcta

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



a.
Desbridamiento quirúrgico



b.
Administración de antibióticos sistémicos



c.
Alivio de presión (offloading)



d.
Uso de apósitos hidrocoloides

Pregunta 12

Correcta

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



a.
Estadio 1



b.
Estadio 2



c.
Estadio 3



d.
Estadio 4

Pregunta 13

Correcta

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



a.
Categoría I



b.
Categoría II



c.
Categoría III



d.
Categoría IV

Pregunta 14

Correcta

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



a.
Ninguno, la nutrición no afecta la cicatrización.



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



c.
Una dieta rica en carbohidratos acelera la cicatrización.



d.
La ingesta de grasa reduce la formación de escaras.

Pregunta 15

Correcta

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



a.
Aumento del riesgo de infecciones



b.
Deformidad de los dedos en garra



c.
Ulceración plantar



d.
Formación de hemorragias subcutáneas

Pregunta 16

Correcta

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



a.
Presión vertical.



b.
Fuerza de cizallamiento.



c.
Fricción.



d.
Torsión.

Pregunta 17

Correcta

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



a.
Edema



b.
Dolor intenso



c.
Necrosis



d.
Fiebre

Pregunta 18

Correcta

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



a.
Biopsia de nervio



b.
Electromiografía



c.
Monofilamento de 10 g



d.
Prueba de reflejos tendinosos

Pregunta 19

Correcta

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



a.
Mejorar la comodidad del paciente.



b.
Prevenir la fricción y el cizallamiento.



c.
Reducir la presión sobre áreas vulnerables del cuerpo.



d.
Facilitar la movilidad del paciente.

Pregunta 20

Correcta

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



a.
Lipodermatoesclerosis



b.
Atrofia blanca



c.
Necrosis isquémica



d.
Eccema de estasis