Guatemala 30 de Abril 2024

Atlantic International University AIU

Primeros Auxilios

Mirhana Yashmira Cancinos González

**Cuestionario de Traumatologia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **)** | **¿Cuál de los siguientes traumatismos regionales es responsable del mayor número de muertes por trauma?** | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | |  | a) |  | Trauma encéfalo craneano |  |  |  |  |
|  | | | b) |  | Trauma Vía Aérea |  |  |  |  |
|  | | | c) |  | Trauma Torácico |  |  |  |  |
|  | | | d) |  | Trauma Abdominal |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| **2** | **)** | **¿Cuál es la diferencia entre un procedimiento de vía aérea básica y uno de vía aérea avanzada?** | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | a) |  | El operador que lo realiza |  |  |  |  |
|  | |  | b) |  | El acceso del dispositivo a la laringe |  |  |  |  |
|  | | | c) |  | La saturación de Oxígeno alcanzada |  |  |  |  |
|  | | | d) |  | La etapa de la Atención Inicial en que se encuentre el equipo |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| **3** | **)** | **Se denomina TRIAGE a:** | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | a) |  | Las etapas de atención del paciente Traumatizado |  |  |  |  |
|  | | | b) |  | El método terapéutico empleado en los eventos con víctimas en masa |  |  |  |  |
|  | | | c) |  | La modalidad diagnóstica utilizada en eventos con víctimas en masa |  |  |  |  |
|  | | \* | d) |  | El método de selección y clasificación basado en las necesidades terapéuticas y los recursos disponibles |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| **4** | **)** | **La causa de muerte más importante secundaria a Trauma es:** | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | a) |  | La hipoxia |  |  |  |  |
|  | | | b) |  | La inconciencia |  |  |  |  |
|  | | \* | c) |  | La hemorragia |  |  |  |  |
|  | | | d) |  | La hipotermia |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| **5** | **)** | **La expresión “talk and die” (habla y muere) es aplicable a:** | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | a) |  | Hematoma extradural crónico |  |  |  |  |
|  | | \* | b) |  | Hematoma extradural agudo |  |  |  |  |
|  | | | c) |  | Hematoma subdural crónico |  |  |  |  |
|  | | | d) |  | Hematoma subdural agudo |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| **6** | **)** | **¿Cuál de las siguientes es una contraindicación para la intubación nasotraqueal?** | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | a) |  | Inconciencia |  |  |  |  |
|  | | | b) |  | Hipotensión |  |  |  |  |
|  | | | c) |  | Asistolia |  |  |  |  |
|  | | \* | d) |  | Apnea |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| **7** | **)** | **El flujo de Oxígeno administrado a un traumatizado a través de una mascarilla debe ser de:** | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | a) |  | 6 a 8 litros/min |  |  |  |  |
|  | | | b) |  | 8 a 10 litros/min |  |  |  |  |
|  | | \* | c) |  | 10 a 12 litros/min |  |  |  |  |
|  | | | d) |  | 12 a 14 litros/min |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| **8** | **)** | **Un paciente que presenta una presión parcial de Oxígeno (PaO2) de 60 mmHg tiene una Saturación de O2 de:** | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | a) |  | 100% |  |  |  |  |
|  | | \* | b) |  | 90% |  |  |  |  |
|  | | | c) |  | 60% |  |  |  |  |
|  | | | d) |  | 50% |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| **9** | **)** | **Los detectores colorimétricos de dióxido de Carbono (CO2) al final de la espiración se utilizan para:** | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | |
|  | | \* | a) |  | Determinar la ubicación del tubo endotraqueal en la vía aérea |  |  |  |  |
|  | | | b) |  | Comprobar la presión de la vía aérea |  |  |  |  |
|  | | | c) |  | Indicar la necesidad de una traqueostomía de emergencia |  |  |  |  |
|  | | | d) |  | Comprobar la intubación selectiva de un bronquio fuente |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| **10** | **)** | **¿Cuál es el signo circulatorio, medible, que más precozmente se presenta en el shock?** | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | |
|  | | \* | a) |  | Taquicardia |  |  |  |  |
|  | | | b) |  | Hipotensión |  |  |  |  |
|  | | | c) |  | Oliguria |  |  |  |  |
|  | | | d) |  | Hipoxia |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| **11** | **)** | **El tratamiento inicial del shock hipovolémico está dirigido fundamentalmente a:** | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | a) |  | Restablecer la presión sanguínea |  |  |  |  |
|  | | | b) |  | Aumentar la postcarga |  |  |  |  |
|  | | \* | c) |  | Aumentar la precarga |  |  |  |  |
|  | | | d) |  | Disminuir la precarga |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| **12** | **)** | **El cuadro clásico de shock neurogénico es:** | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | a) |  | hipertensión con taquicardia |  |  |  |  |
|  | | | b) |  | hipertensión sin taquicardia |  |  |  |  |
|  | | | c) |  | hipotensión con taquicardia |  |  |  |  |
|  | | \* | d) |  | hipotensión sin taquicardia |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| **13** | **)** | **El nivel inicial de la Presión Venosa Central (PVC) y el volumen sanguíneo real:** | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | a) |  | están íntimamente relacionados |  |  |  |  |
|  | | \* | b) |  | no están necesariamente relacionados |  |  |  |  |
|  | | | c) |  | indican la necesidad de transfusión sanguínea |  |  |  |  |
|  | | | d) |  | sugieren la necesidad de vasopresores |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| **14** | **)** | **El método de diagnóstico de elección en la ruptura traumática de aorta es:** | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | a) |  | La Radiología simple de tórax |  |  |  |  |
|  | | | b) |  | La Ecografía transesofágica |  |  |  |  |
|  | | | c) |  | La Tomografía Axial Computada |  |  |  |  |
|  | | \* | d) |  | La Angiografía |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| **15** | **)** | **En un paciente con traumatismo cerrado de tórax que presenta hemotórax izquierdo sin fracturas costales, debe sospecharse:** | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | a) |  | Lesión de grandes vasos |  |  |  |  |
|  | | | b) |  | Lesión de bronquio fuente |  |  |  |  |
|  | | \* | c) |  | Lesión esofágica |  |  |  |  |
|  | | | d) |  | Lesión diafragmática |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| **16** | **)** | **En un paciente con traumatismo cerrado de abdomen, que en la TAC presenta líquido libre con ausencia de lesiones hepáticas o esplénicas, debe pensarse en:** | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | |
|  | | \* | a) |  | Lesión tracto gastrointestinal |  |  |  |  |
|  | | | b) |  | Lesión renal |  |  |  |  |
|  | | | c) |  | Lesión diafragmática |  |  |  |  |
|  | | | d) |  | Lesión pancreática |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| **17** | **)** | **¿Qué porcentaje de las heridas por arma blanca en el abdomen anterior, no penetran el peritoneo?** | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | a) |  | 15 a 23 % |  |  |  |  |
|  | | \* | b) |  | 25 a 33 % |  |  |  |  |
|  | | | c) |  | 35 a 43 % |  |  |  |  |
|  | | | d) |  | más del 50 % |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| **18** | **)** | **¿Qué tipo de heridas abdominales no deben explorarse para constatar penetración peritoneal ?** | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | a) |  | las ubicadas en la línea media |  |  |  |  |
|  | | | b) |  | las ubicadas en el flanco |  |  |  |  |
|  | | \* | c) |  | las ubicadas cerca de las costillas |  |  |  |  |
|  | | | d) |  | las ubicadas suprapúbicas |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| **19** | **)** | **¿Qué porcentaje de las lesiones renales diagnosticadas por TAC pueden tratarse sin cirugía?** | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | |
|  | | \* | a) |  | 95 % |  |  |  |  |
|  | | | b) |  | 75 % |  |  |  |  |
|  | | | c) |  | 50 % |  |  |  |  |
|  | | | d) |  | 25 % |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| **20** | **)** | **En un lavado peritoneal diagnóstico, ¿qué cifra de glóbulos rojos presente en el análisis cuantitativo de laboratorio indican positividad?** | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | a) |  | Mayor de 10.000/mm3 |  |  |  |  |
|  | | \* | b) |  | Mayor de 100.000/mm3 |  |  |  |  |
|  | | | c) |  | Mayor de 500.000/mm3 |  |  |  |  |
|  | | | d) |  | Mayor de 1.000.000/mm3 |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| **21** | **)** | **En un paciente con trauma de tórax y abdomen ¿Cuál es la contraindicación para realizar una tomografía axial computada?** | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | a) |  | asistencia respiratoria mecánica |  |  |  |  |
|  | | | b) |  | avenamiento pleural bilateral |  |  |  |  |
|  | | | c) |  | Glasgow Coma Score menor de 8 |  |  |  |  |
|  | | \* | d) |  | Inestabilidad Hemodinámica |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| **22** | **)** | **Se considera “paciente in extremis” en presencia de:** | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | a) |  | Hipotensión / Taquicardia / Oliguria |  |  |  |  |
|  | | | b) |  | Apnea / Asistolia / Inconciencia |  |  |  |  |
|  | | \* | c) |  | Acidosis / Coagulopatía / Hipotermia |  |  |  |  |
|  | | | d) |  | Maniobras de reanimación Infructuosas |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **23** | **)** | **El Síndrome Compartimental Abdominal se manifiesta clínicamente por:** | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | a) |  | Hipertermia / Coagulopatía / Alcalosis | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | \* | b) |  | Shock / Oliguria / Hipercapnia | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | c) |  | Hipotermia / Acidosis / Coagulopatía | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | d) |  | Hipertensión / Poliuria / Hipercapnia | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **24** | **)** | **El concepto de “Prevención Secundaria” en Trauma se refiere a:** | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | a) |  | Asegurar la situación de "los asistentes" al evento | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | b) |  | Evitar las lesiones potenciales del personal médico que asiste a un politraumatizado | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | \* | c) |  | Asegurar que mientras se está produciendo la lesión la persona tenga la protección necesaria para disminuir y mitigar las consecuencias | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | d) |  | Lograr que la persona lesionada sea atendida de manera eficiente y eficaz, para obtener la máxima supervivencia con el mínimo de secuelas posibles. | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **25** | **)** | **Se considera una “caída severa” a la que ocurre de una altura:** | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | \* | a) |  | de más de 5 m | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | b) |  | de más de 3 m | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | c) |  | de más de 10 m | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | d) |  | de más de 20 m | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **26** | **)** | **El Score “ISS” (Injury Severity Score o escala de severidad lesional) es:** | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | a) |  | Un score de parámetros fisiológicos | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | \* | b) |  | La suma del cuadrado de las AIS más altos en las 3 áreas con lesiones más serias | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | c) |  | El promedio de los AIS de las áreas con lesiones | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | d) |  | La suma de los AIS más altos de las áreas con lesiones | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **27** | **)** | **La clasificación de TEC de Genarelli define al TEC leve como :** | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | \* | a) |  | Glasgow Coma Scale : 14 - 15 | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | b) |  | Glasgow Coma Scale : Mayor de 12 | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | c) |  | Glasgow Coma Scale : 15 | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | d) |  | Glasgow Coma Scale : No aplicable | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **28** | **)** | **Señale cual de las siguientes categorías de contaminación de la lesión inicial no es correcta:** | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | \* | a) |  | Contaminación mixta definida | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | b) |  | Contaminación exógena grosera | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | c) |  | Contaminación endógena definida | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | d) |  | Sin contaminación | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **29** | **)** | **La única contraindicación para el uso del toxoide tetánico para profilaxis del tétanos en el tratamiento de las heridas es:** | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | a) |  | La carencia del toxoide | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | b) |  | La condición religiosa del paciente (ej: Testigos de Jehová) | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | c) |  | Certeza de haber recibido el esquema vacunatorio completo en un plazo menor a 10 años anterior a la ocurrencia de la lesión | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | \* | d) |  | Historia clínica de reacción neurológica severa de hipersensibilidad producida por una dosis administrada con anterioridad | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **30** | **)** | **La clasificación de Gustilo y Anderson se utiliza para:** | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | a) |  | Herniación de la línea media en Trauma cráneo encefálico | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | b) |  | Fuga de material de contraste en Trauma Renal | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | \* | c) |  | Lesiones esqueléticas expuestas | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | d) |  | Hemoperitoneo en TAC de Trauma Abdominal | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |