

### Questionario de autoevaluación sobre enclavado centromedular

1. La utilización de los RX para el tratamiento de las fracturas se ha atribuido a:
  - a) Küntscher
  - b) Delbet
  - c) Smith-Petersen
  - d) Hey Groves
  - e) Nicolaysen
  
2. Se ha estimado que el punto de menor resistencia en un clavo centromedular es:
  - a) En su tercio medio
  - b) En su base
  - c) En el orificio proximal de los dos proximales
  - d) En el orificio proximal de los orificios distales
  - e) Siempre en los orificios distales
  
3. Un inconveniente en el diseño de los clavos centromedulares que no requieren fresado es que:
  - a) Son de un alto costo
  - b) Que deben tener una punta afilada
  - c) Que su diámetro debe ser menor
  - d) Que forzosamente deben ser de acero inoxidable
  - e) Que no pueden ser sólidos
  
4. En el enclavado centromedular de fracturas diafisarias en pacientes esqueléticamente inmaduros, se recomienda que:
  - a) Se utilicen dos agujas que ocupen 80% de la luz del canal
  - b) Se utilicen clavos rígidos, evitando perforar la fisis
  - c) Que se utilicen clavos elásticos bloqueados con pernos
  - d) Sólo se utilicen clavos de titanio
  - e) Siempre se combinen clavos con escayolas
  
5. La complicación más frecuente en el enclavado femoral es:
  - a) El arresto fisario
  - b) La infección
  - c) El desplazamiento

- d) La rotación
  - e) El sobrecrecimiento
6. Las refracturas de los huesos de antebrazo tratados con clavos elásticos generalmente obedecen a:
- a) El debilitamiento que causa el implante al tejido óseo
  - b) Retiro prematuro de los clavos
  - c) La formación de un callo débil
  - d) Que no se colocó una escayola de refuerzo
  - e) Un mecanismo de torsión exagerado
7. El bloqueo estático de un clavo centromedular se caracteriza por:
- a) Alinear la fractura y permitir la compresión
  - b) Estabilizar la fractura en sentido rotacional
  - c) Impedir la carga en el sitio de fractura
  - d) La inserción de un solo perno en el orificio proximal
  - e) Auxiliares del uso de un fijador externo
8. Para lograr clavos bloqueados más resistentes y menos rígidos:
- a) Se ha aumentado su grosor
  - b) Se añade un fijador externo
  - c) Se ha reducido el número de pernos
  - d) Se cambió el acero inoxidable por una aleación de titanio
  - e) Se utilizan clavos huecos y ranurados
9. Las siguientes son contraindicaciones para el enclavado centromedular bloqueado, EXCEPTO.
- a) Fracturas metafisarias
  - b) Infección
  - c) Fracturas ipsilaterales
  - d) Politrauma y lesión pulmonar
  - e) Emergencia de un estado de choque
10. Las siguientes son aseveraciones sobre el fresado centromedular, EXCEPTO:
- a) Mejora la zona de contacto hueso-implante
  - b) Aumenta la estabilidad
  - c) Disminuye las fuerzas de torsión
  - d) Estimula la circulación endóstica
  - e) No mata al osteoblasto

11. Son contraindicaciones de un clavo expandible:
- a) Fracturas proximales y distales de huesos largos
  - b) Tratamiento de tumores
  - c) Trazos helicoidales y oblicuos
  - d) Seudoartrosis
  - e) Osteotomías
12. La manifestación clínica más frecuente de una infección ósea crónica en una fractura diafisaria tratada con enclavado centromedular es:
- a) Eritema local y dolor
  - b) Aflojamiento del implante
  - c) Expulsión de los pernos
  - d) La presencia de un granuloma
  - e) La formación de una fístula
13. La base del éxito en el tratamiento de una pseudoartrosis radica en:
- a) Resecar el sitio de pseudoartrosis
  - b) Reavivar la circulación ósea y estabilizar la fractura
  - c) Un buen aporte óseo
  - d) Cambiar el implante
  - e) Escarificar la zona afectada
14. La fractura de un clavo centromedular bloqueado en gran parte obedece a:
- a) Falla en el material
  - b) Ausencia de un perno
  - c) Exceso de movilidad del implante
  - d) Grosor inadecuado del clavo
  - e) Un trauma mayor
15. Los siguientes factores han demostrado influir favorablemente en la consolidación de una fractura, EXCEPTO:
- a) La aplicación de ultrasonido
  - b) El factor beta de transformación de crecimiento
  - c) La administración de hidroxiapatita
  - d) La hipertermia inducida
  - e) La administración de esteroides