

Cuestionario de autoevaluación sobre heridas por proyectil de arma de fuego (PAF)

1. Dentro de las lesiones músculo-esqueléticas más frecuentemente encontradas en los menores de edad y que son producidas por PAF, ¿cuáles son las más frecuentes?
 - a) Lesiones articulares
 - b) Penetrantes de cráneo
 - c) Fracturas de huesos largos
 - d) Fracturas de huesos cortos
 - e) Lesiones raquimedulares

2. ¿Cómo se clasifican las fracturas ocasionadas por PAF según Gustilo y Anderson?
 - a) Tipo III
 - b) Tipo II
 - c) Tipo I
 - d) Tipo IV
 - e) No son clasificables

3. En los pacientes pediátricos, ¿cuándo podremos llevar a cabo una exploración minuciosa de la lesión y de la zona adyacente?
 - a) Cuando ingresa al Servicio de urgencias
 - b) En el quirófano con el paciente sedado
 - c) Cuando ingresa al hospital
 - d) Durante su traslado en la ambulancia
 - e) Durante la evaluación inicial

4. Como parte del tratamiento inicial de las fracturas expuestas, ¿cuál es el método de fijación que aconseja Gustilo?
 - a) Clavo centromedular fresado en fracturas de fémur
 - b) Placa autobloqueante para huesos largos
 - c) Fijación mínima sólo con alambres K
 - d) Uso de fijadores externos
 - e) Inmovilización con yeso cerrado

5. En las lesiones por PAF del miembro superior, ¿a cuáles debemos presentar especial atención?
- a) A las que afectan la diáfisis de húmero
 - b) A las del tercio medio del antebrazo
 - c) A las periarticulares
 - d) A las que afectan más de un hueso
 - e) A las de la mano
6. Puede llegar a ser una solución en lesiones severas de la cabeza humeral con compromiso articular:
- a) La colocación de un espaciador
 - b) La reconstrucción artroscópica
 - c) La osteosíntesis con técnica AO
 - d) El clavo boqueado humeral
 - e) La hemiarthroplastia
7. ¿En qué segmento de la extremidad superior está indicada la osteosíntesis con placa bilateral?
- a) En el radio distal
 - b) En la fractura humeral distal
 - c) En la avulsión de la cabeza del radio
 - d) En la fractura conminuta del olécranon
 - e) En el cúbito proximal
8. Son los factores más significativos y determinantes del daño a los tejidos:
- a) El calibre y el material del proyectil
 - b) El material y la velocidad
 - c) La velocidad y la masa del proyectil
 - d) La onda expansiva y el tipo de proyectil
 - e) La pólvora y el material del proyectil
9. Se considera una característica de las lesiones que se producen con armas de alta velocidad:
- a) Multifragmentación ósea
 - b) Escaso sangrado
 - c) Tatuaje en el orificio de entrada
 - d) La cavitación o la formación de una cavidad dentro del tejido
 - e) Gran orificio de salida

10. La mayoría de armas civiles disparan proyectiles que se consideran de baja velocidad, ¿qué velocidad no debe ser superada para quedar dentro de esta clasificación?
- a) 100 m/seg
 - b) 200 m/seg
 - c) 300 m/seg
 - d) 400 m/seg
 - e) 500 m/seg
11. Es la fractura más común de los huesos largos asociada a las heridas por PAF:
- a) Húmero
 - b) Radio
 - c) Fémur
 - d) Tibia
 - e) Peroné
12. La utilidad de este estudio es controversial en las heridas por PAF en columna vertebral:
- a) Resonancia magnética
 - b) Tomografía axial computada
 - c) Radiografías simples
 - d) Radiografías contrastadas
 - e) Reconstrucciones tomográficas en tercera dimensión
13. Respecto al uso de medicamentos de cualquier herida por PAF se encuentra como primera medida:
- a) El uso de antibióticos de amplio espectro
 - b) El uso de antitrombóticos
 - c) El uso de mineralocorticoides
 - d) La profilaxis antitetánica
 - e) Cobertura antibiótica con triple esquema
14. En los pacientes neurológicamente íntegros, ¿cuál es la indicación para realizar un tratamiento quirúrgico?
- a) Remover el proyectil
 - b) Descomprimir el coágulo que se forma
 - c) Inestabilidad presente o potencial
 - d) Desbridación de tejidos necrosados
 - e) Colocar injertos óseos

15. Los vasos más frecuentemente comprometidos en las lesiones por arma de fuego son:
- a) La arteria aorta, la vena cava y las iliacas
 - b) La arteria femoral superficial, arteria humeral y arteria poplítea
 - c) La arteria humeral y la radial
 - d) La arteria carótida y la vena yugular
 - e) La arteria subclavia y la carótida
16. En una lesión vascular producida por un PAF que se encuentra un soplo o *thrill* se debe de sospechar de:
- a) La formación de un trombo
 - b) La formación de un coágulo
 - c) La formación de un hematoma
 - d) La formación de un hemangioma
 - e) La formación de una fístula arteriovenosa