

## 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 raquímedulares
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 hemiartroplastia
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 fistula arteriovenosa