Evaluación Trauma en extremidades

06-02-2026

Nombre: Joselin Martínez Franco

1. ¿Cuál es la característica principal de un esguince de primer grado?

A) Rotura completa de los ligamentos y dolor intenso.
B) Distensión ligera de los ligamentos, hinchazón y dolor leve, con recuperación entre 10 y 15 días.
C) Fractura asociada a la articulación afectada.
D) Derrame grave y necesidad de cirugía inmediata

2. Qué es una luxación y cuál es su principal riesgo en las grandes articulaciones?

A) Rotura de ligamentos sin pérdida de contacto articular; riesgo mínimo para el miembro.
B) Pérdida parcial o total del contacto entre superficies articulares; puede causar lesión neurovascular y daño muscular irreversible.
C) Inflamación de la articulación con dolor; no afecta la vascularización.
D) Solo un desgarro muscular asociado; no produce inestabilidad articular.

3. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta sobre las lesiones neurovasculares en las extremidades?

A) Las lesiones de nervios solo ocurren por heridas abiertas y nunca por fracturas.
B) La palpación de pulsos distales y la verificación de la sensibilidad son esenciales para detectar lesiones neurovasculares.
C) La presencia de hematomas no tiene relación con la afectación vascular.
D) La lesión vascular nunca provoca isquemia distal

4. ¿Qué caracteriza a una fractura y qué se debe evaluar al valorarla?

A) Solo la pérdida de continuidad del hueso, sin afectar tejidos blandos.
B) Solo afecta la piel y los músculos cercanos, sin involucrar el hueso.
C) Es únicamente una lesión de los tendones y ligamentos alrededor del hueso.
D) Pérdida de la continuidad del hueso, evaluando también posibles lesiones en periostio, músculos, nervios, vasos, tendones o piel.

5. ¿Cuál es el objetivo principal del manejo prehospitalario de fracturas y luxaciones?

A) Reducir la fractura de inmediato para evitar deformidades.
B) Inmovilizar la zona lesionada para prevenir que los extremos óseos choquen y causen microtraumas en nervios y periostio.
C) Administrar analgésicos para eliminar todo dolor antes del transporte.
D) Permitir que el paciente mueva la extremidad para evaluar la funcionalidad antes del hospital.

Evaluación Trauma en extremidades

06-02-2026

Nombre: Fabian hernandez

1. ¿Cuál es la característica principal de un esguince de primer grado?

A) Rotura completa de los ligamentos y dolor intenso.
(B) Distensión ligera de los ligamentos, hinchazón y dolor leve, con recuperación entre 10 y 15 días.
C) Fractura asociada a la articulación afectada.
D) Derrame grave y necesidad de cirugía inmediata

2. Qué es una luxación y cuál es su principal riesgo en las grandes articulaciones?

A) Rotura de ligamentos sin pérdida de contacto articular; riesgo mínimo para el miembro.
(B) Pérdida parcial o total del contacto entre superficies articulares; puede causar lesión neurovascular y daño muscular irreversible.
C) Inflamación de la articulación con dolor; no afecta la vascularización.
D) Solo un desgarro muscular asociado; no produce inestabilidad articular.

3. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta sobre las lesiones neurovasculares en las extremidades?

A) Las lesiones de nervios solo ocurren por heridas abiertas y nunca por fracturas.
(B) La palpación de pulsos distales y la verificación de la sensibilidad son esenciales para detectar lesiones neurovasculares.
C) La presencia de hematomas no tiene relación con la afectación vascular.
D) La lesión vascular nunca provoca isquemia distal

4. ¿Qué caracteriza a una fractura y qué se debe evaluar al valorarla?

A) Solo la pérdida de continuidad del hueso, sin afectar tejidos blandos.
B) Solo afecta la piel y los músculos cercanos, sin involucrar el hueso.
C) Es únicamente una lesión de los tendones y ligamentos alrededor del hueso.
(D) Pérdida de la continuidad del hueso, evaluando también posibles lesiones en periostio, músculos, nervios, vasos, tendones o piel.

5. ¿Cuál es el objetivo principal del manejo prehospitalario de fracturas y luxaciones?

A) Reducir la fracturа de inmediato para evitar deformidades.
(B) Inmovilizar la zona lesionada para prevenir que los extremos óseos choquen y causen microtraumas en nervios y periostio.
C) Administrar analgésicos para eliminar todo dolor antes del transporte.
D) Permitir que el paciente mueva la extremidad para evaluar la funcionalidad antes del hospital.

Evaluación Trauma en extremidades

06-02-2026

Nombre: Juan David Abello

1. ¿Cuál es la característica principal de un esguince de primer grado?

A) Rotura completa de los ligamentos y dolor intenso.
B) Distensión ligera de los ligamentos, hinchazón y dolor leve, con recuperación entre 10 y 15 días.
C) Fractura asociada a la articulación afectada.
D) Derrame grave y necesidad de cirugía inmediata

2. Qué es una luxación y cuál es su principal riesgo en las grandes articulaciones?

A) Rotura de ligamentos sin pérdida de contacto articular; riesgo mínimo para el miembro.
B) Pérdida parcial o total del contacto entre superficies articulares; puede causar lesión neurovascular y daño muscular irreversible.
C) Inflamación de la articulación con dolor; no afecta la vascularización.
D) Solo un desgarro muscular asociado; no produce inestabilidad articular.

3. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta sobre las lesiones neurovasculares en las extremidades?

A) Las lesiones de nervios solo ocurren por heridas abiertas y nunca por fracturas.
B) La palpación de pulsos distales y la verificación de la sensibilidad son esenciales para detectar lesiones neurovasculares.
C) La presencia de hematomas no tiene relación con la afectación vascular.
D) La lesión vascular nunca provoca isquemia distal

4. ¿Qué caracteriza a una fractura y qué se debe evaluar al valorarla?

A) Solo la pérdida de continuidad del hueso, sin afectar tejidos blandos.
B) Solo afecta la piel y los músculos cercanos, sin involucrar el hueso.
C) Es únicamente una lesión de los tendones y ligamentos alrededor del hueso.
D) Pérdida de la continuidad del hueso, evaluando también posibles lesiones en periostio, músculos, nervios, vasos, tendones o piel.

5. ¿Cuál es el objetivo principal del manejo prehospitalario de fracturas y luxaciones?

A) Reducir la fractura de inmediato para evitar deformidades.
B) Inmovilizar la zona lesionada para prevenir que los extremos óseos choquen y causen microtraumas en nervios y periostio.
C) Administrar analgésicos para eliminar todo dolor antes del transporte.
D) Permitir que el paciente mueva la extremidad para evaluar la funcionalidad antes del hospital.

Evaluación Trauma en extremidades

06-02-2026

Nombre: Uriel J. Cuautle Pod Peña

1. ¿Cuál es la característica principal de un esguince de primer grado?

A) Rotura completa de los ligamentos y dolor intenso.
B) Distensión ligera de los ligamentos, hinchazón y dolor leve, con recuperación entre 10 y 15 días.
C) Fractura asociada a la articulación afectada.
D) Derrame grave y necesidad de cirugía inmediata

2. Qué es una luxación y cuál es su principal riesgo en las grandes articulaciones?

A) Rotura de ligamentos sin pérdida de contacto articular; riesgo mínimo para el miembro.
B) Pérdida parcial o total del contacto entre superficies articulares; puede causar lesión neurovascular y daño muscular irreversible.
C) Inflamación de la articulación con dolor; no afecta la vascularización.
D) Solo un desgarro muscular asociado; no produce inestabilidad articular.

3. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta sobre las lesiones neurovasculares en las extremidades?

A) Las lesiones de nervios solo ocurren por heridas abiertas y nunca por fracturas.
B) La palpación de pulsos distales y la verificación de la sensibilidad son esenciales para detectar lesiones neurovasculares.
C) La presencia de hematomas no tiene relación con la afectación vascular.
D) La lesión vascular nunca provoca isquemia distal

4. ¿Qué caracteriza a una fractura y qué se debe evaluar al valorarla?

A) Solo la pérdida de continuidad del hueso, sin afectar tejidos blandos.
B) Solo afecta la piel y los músculos cercanos, sin involucrar el hueso.
C) Es únicamente una lesión de los tendones y ligamentos alrededor del hueso.
D) Pérdida de la continuidad del hueso, evaluando también posibles lesiones en periostio, músculos, nervios, vasos, tendones o piel.

5. ¿Cuál es el objetivo principal del manejo prehospitalario de fracturas y luxaciones?

A) Reducir la fractura de inmediato para evitar deformidades.
B) Inmovilizar la zona lesionada para prevenir que los extremos óseos choquen y causen microtraumas en nervios y periostio.
C) Administrar analgésicos para eliminar todo dolor antes del transporte.
D) Permitir que el paciente mueva la extremidad para evaluar la funcionalidad antes del hospital.

Evaluación Trauma en extremidades

06-02-2026

Nombre: Alexander Vargas

1. ¿Cuál es la característica principal de un esguince de primer grado?

A) Rotura completa de los ligamentos y dolor intenso.
B) Distensión ligera de los ligamentos, hinchazón y dolor leve, con recuperación entre 10 y 15 días.
C) Fractura asociada a la articulación afectada.
D) Derrame grave y necesidad de cirugía inmediata

2. Qué es una luxación y cuál es su principal riesgo en las grandes articulaciones?

A) Rotura de ligamentos sin pérdida de contacto articular; riesgo mínimo para el miembro.
B) Pérdida parcial o total del contacto entre superficies articulares; puede causar lesión neurovascular y daño muscular irreversible.
C) Inflamación de la articulación con dolor; no afecta la vascularización.
D) Solo un desgarro muscular asociado; no produce inestabilidad articular.

3. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta sobre las lesiones neurovasculares en las extremidades?

A) Las lesiones de nervios solo ocurren por heridas abiertas y nunca por fracturas.
B) La palpación de pulsos distales y la verificación de la sensibilidad son esenciales para detectar lesiones neurovasculares.
C) La presencia de hematomas no tiene relación con la afectación vascular.
D) La lesión vascular nunca provoca isquemia distal

4. ¿Qué caracteriza a una fractura y qué se debe evaluar al valorarla?

A) Solo la pérdida de continuidad del hueso, sin afectar tejidos blandos.
B) Solo afecta la piel y los músculos cercanos, sin involucrar el hueso.
C) Es únicamente una lesión de los tendones y ligamentos alrededor del hueso.
D) Pérdida de la continuidad del hueso, evaluando también posibles lesiones en periostio, músculos, nervios, vasos, tendones o piel.

5. ¿Cuál es el objetivo principal del manejo prehospitalario de fracturas y luxaciones?

A) Reducir la fractura de inmediato para evitar deformidades.
B) Inmovilizar la zona lesionada para prevenir que los extremos óseos choquen y causen microtraumas en nervios y periostio.
C) Administrar analgésicos para eliminar todo dolor antes del transporte.
D) Permitir que el paciente mueva la extremidad para evaluar la funcionalidad antes del hospital.

Evaluación Trauma en extremidades

06-02-2026

Nombre: Yuliana Andrea Colorado Ortiz

1. ¿Cuál es la característica principal de un esguince de primer grado?

A) Rotura completa de los ligamentos y dolor intenso.
B) Distensión ligera de los ligamentos, hinchazón y dolor leve, con recuperación entre 10 y 15 días.
C) Fractura asociada a la articulación afectada.
D) Derrame grave y necesidad de cirugía inmediata

2. Qué es una luxación y cuál es su principal riesgo en las grandes articulaciones?

A) Rotura de ligamentos sin pérdida de contacto articular; riesgo mínimo para el miembro.
B) Pérdida parcial o total del contacto entre superficies articulares; puede causar lesión neurovascular y daño muscular irreversible.
C) Inflamación de la articulación con dolor; no afecta la vascularización.
D) Solo un desgarro muscular asociado; no produce inestabilidad articular.

3. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta sobre las lesiones neurovasculares en las extremidades?

A) Las lesiones de nervios solo ocurren por heridas abiertas y nunca por fracturas.
B) La palpación de pulsos distales y la verificación de la sensibilidad son esenciales para detectar lesiones neurovasculares.
C) La presencia de hematomas no tiene relación con la afectación vascular.
D) La lesión vascular nunca provoca isquemia distal

4. ¿Qué caracteriza a una fractura y qué se debe evaluar al valorarla?

A) Solo la pérdida de continuidad del hueso, sin afectar tejidos blandos.
B) Solo afecta la piel y los músculos cercanos, sin involucrar el hueso.
C) Es únicamente una lesión de los tendones y ligamentos alrededor del hueso.
D) Pérdida de la continuidad del hueso, evaluando también posibles lesiones en periostio, músculos, nervios, vasos, tendones o piel.

5. ¿Cuál es el objetivo principal del manejo prehospitalario de fracturas y luxaciones?

A) Reducir la fractura de inmediato para evitar deformidades.
B) Inmovilizar la zona lesionada para prevenir que los extremos óseos choquen y causen microtraumas en nervios y periostio.
C) Administrar analgésicos para eliminar todo dolor antes del transporte.
D) Permitir que el paciente mueva la extremidad para evaluar la funcionalidad antes del hospital.

Evaluación Trauma en extremidades

06-02-2026

Nombre: Paula Andrea Pascón

1. ¿Cuál es la característica principal de un esguince de primer grado?

A) Rotura completa de los ligamentos y dolor intenso.
B) Distensión ligera de los ligamentos, hinchazón y dolor leve, con recuperación entre 10 y 15 días.
C) Fractura asociada a la articulación afectada.
D) Derrame grave y necesidad de cirugía inmediata

2. Qué es una luxación y cuál es su principal riesgo en las grandes articulaciones?

A) Rotura de ligamentos sin pérdida de contacto articular; riesgo mínimo para el miembro.
B) Pérdida parcial o total del contacto entre superficies articulares; puede causar lesión neurovascular y daño muscular irreversible.
C) Inflamación de la articulación con dolor; no afecta la vascularización.
D) Solo un desgarro muscular asociado; no produce inestabilidad articular.

3. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta sobre las lesiones neurovasculares en las extremidades?

A) Las lesiones de nervios solo ocurren por heridas abiertas y nunca por fracturas.
B) La palpación de pulsos distales y la verificación de la sensibilidad son esenciales para detectar lesiones neurovasculares.
C) La presencia de hematomas no tiene relación con la afectación vascular.
D) La lesión vascular nunca provoca isquemia distal

4. ¿Qué caracteriza a una fractura y qué se debe evaluar al valorarla?

A) Solo la pérdida de continuidad del hueso, sin afectar tejidos blandos.
B) Solo afecta la piel y los músculos cercanos, sin involucrar el hueso.
C) Es únicamente una lesión de los tendones y ligamentos alrededor del hueso.
D) Pérdida de la continuidad del hueso, evaluando también posibles lesiones en periostio, músculos, nervios, vasos, tendones o piel.

5. ¿Cuál es el objetivo principal del manejo prehospitalario de fracturas y luxaciones?

A) Reducir la fractura de inmediato para evitar deformidades.
B) Inmovilizar la zona lesionada para prevenir que los extremos óseos choquen y causen microtraumas en nervios y periostio.
C) Administrar analgésicos para eliminar todo dolor antes del transporte.
D) Permitir que el paciente mueva la extremidad para evaluar la funcionalidad antes del hospital.

Evaluación Trauma en extremidades

06-02-2026

Nombre: Jimmy Dsa

1. ¿Cuál es la característica principal de un esguince de primer grado?

A) Rotura completa de los ligamentos y dolor intenso.
B) Distensión ligera de los ligamentos, hinchazón y dolor leve, con recuperación entre 10 y 15 días.
C) Fractura asociada a la articulación afectada.
D) Derrame grave y necesidad de cirugía inmediata

2. Qué es una luxación y cuál es su principal riesgo en las grandes articulaciones?

A) Rotura de ligamentos sin pérdida de contacto articular; riesgo mínimo para el miembro.
B) Pérdida parcial o total del contacto entre superficies articulares; puede causar lesión neurovascular y daño muscular irreversible.
C) Inflamación de la articulación con dolor; no afecta la vascularización.
D) Solo un desgarro muscular asociado; no produce inestabilidad articular.

3. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta sobre las lesiones neurovasculares en las extremidades?

A) Las lesiones de nervios solo ocurren por heridas abiertas y nunca por fracturas.
B) La palpación de pulsos distales y la verificación de la sensibilidad son esenciales para detectar lesiones neurovasculares.
C) La presencia de hematomas no tiene relación con la afectación vascular.
D) La lesión vascular nunca provoca isquemia distal

4. ¿Qué caracteriza a una fractura y qué se debe evaluar al valorarla?

A) Solo la pérdida de continuidad del hueso, sin afectar tejidos blandos.
B) Solo afecta la piel y los músculos cercanos, sin involucrar el hueso.
C) Es únicamente una lesión de los tendones y ligamentos alrededor del hueso.
D) Pérdida de la continuidad del hueso, evaluando también posibles lesiones en periostio, músculos, nervios, vasos, tendones o piel.

5. ¿Cuál es el objetivo principal del manejo prehospitalario de fracturas y luxaciones?

A) Reducir la fractura de inmediato para evitar deformidades.
B) Inmovilizar la zona lesionada para prevenir que los extremos óseos choquen y causen microtraumas en nervios y periostio.
C) Administrar analgésicos para eliminar todo dolor antes del transporte.
D) Permitir que el paciente mueva la extremidad para evaluar la funcionalidad antes del hospital.