Evaluación Trauma abdominal

Nombre: Juan David Abello

Fecha: 17-04-26

1. ¿Cuál de las siguientes estructuras limita superiormente el abdomen?

A) La pelvis y los músculos paravertebrales
B) La columna vertebral
C) El diafragma y las costillas inferiores
D) La cavidad pélvica

2. En relación con el trauma abdominal penetrante, ¿cuál es la conducta clínica más adecuada ante la presencia de una herida penetrante en el abdomen?

A) Considerar que la lesión afecta únicamente la piel y músculos superficiales.
B) Asumir que la lesión solo compromete la pared abdominal sin afectar órganos internos.
C) Sospechar perforación de víscera hueca y manejar al paciente como tal.
D) Descartar lesiones internas si no hay sangrado visible

3. Un paciente ingresa al servicio de urgencias tras sufrir un accidente de tránsito y presenta dolor abdominal sin heridas visibles en la pared abdominal. El médico sospecha un trauma abdominal cerrado, el cual es el tipo más frecuente de trauma abdominal y se asocia a una mortalidad relativamente alta debido a lesiones en otros órganos.

De acuerdo con lo anterior, ¿cuál es la principal causa de trauma abdominal cerrado?

A) Caídas desde alturas mayores de 3 metros
B) Accidentes de tránsito
C) Lesiones por objetos punzocortantes
D) Compresión por actividades deportivas

4. Ante la presencia de un objeto empalado en el abdomen durante la atención prehospitalaria, ¿cuál es la conducta correcta?

A) Retirar el objeto inmediatamente.
B) Mover el objeto para evaluar la lesión.
C) Estabilizar el objeto y no retirarlo.
D) Presionar el objeto hacia adentro para controlar el sangrado.

5. En un paciente con evisceración tras un trauma abdominal, ¿cuál es la conducta más adecuada en el manejo inicial?

A) Introducir las vísceras nuevamente en la cavidad abdominal.
B) Cubrir las vísceras con gasas húmedas o viaflex y mantenerlas protegidas.
C) Dejar las vísceras expuestas sin cubrir para observarlas mejor.
D) Secar las vísceras antes de cubrirlas para evitar infecciones.

Scanned with CamScanner

Evaluación Trauma abdominal

Nombre: Ucbuh T. Guadalupe Peña

Fecha: 17-04-26

1. ¿Cuál de las siguientes estructuras limita superiormente el abdomen?

A) La pelvis y los músculos paravertebrales
B) La columna vertebral
C) El diafragma y las costillas inferiores
D) La cavidad pélvica

2. En relación con el trauma abdominal penetrante, ¿cuál es la conducta clínica más adecuada ante la presencia de una herida penetrante en el abdomen?

A) Considerar que la lesión afecta únicamente la piel y músculos superficiales.
B) Asumir que la lesión solo compromete la pared abdominal sin afectar órganos internos.
C) Sospechar perforación de víscera hueca y manejar al paciente como tal.
D) Descartar lesiones internas si no hay sangrado visible

3. Un paciente ingresa al servicio de urgencias tras sufrir un accidente de tránsito y presenta dolor abdominal sin heridas visibles en la pared abdominal. El médico sospecha un trauma abdominal cerrado, el cual es el tipo más frecuente de trauma abdominal y se asocia a una mortalidad relativamente alta debido a lesiones en otros órganos.

De acuerdo con lo anterior, ¿cuál es la principal causa de trauma abdominal cerrado?

A) Caídas desde alturas mayores de 3 metros
B) Accidentes de tránsito
C) Lesiones por objetos punzocortantes
D) Compresión por actividades deportivas

4. Ante la presencia de un objeto empalado en el abdomen durante la atención prehospitalaria, ¿cuál es la conducta correcta?

A) Retirar el objeto inmediatamente.
B) Mover el objeto para evaluar la lesión.
C) Estabilizar el objeto y no retirarlo.
D) Presionar el objeto hacia adentro para controlar el sangrado.

5. En un paciente con evisceración tras un trauma abdominal, ¿cuál es la conducta más adecuada en el manejo inicial?

A) Introducir las vísceras nuevamente en la cavidad abdominal.
B) Cubrir las vísceras con gasas húmedas o viaflex y mantenerlas protegidas.
C) Dejar las vísceras expuestas sin cubrir para observarlas mejor.
D) Secar las vísceras antes de cubrirlas para evitar infecciones.

Scanned with CamScanner

Evaluación Trauma abdominal

Nombre: Jimmy A. Gaes

Fecha: 17/04/26

1. ¿Cuál de las siguientes estructuras limita superiormente el abdomen?

A) La pelvis y los músculos paravertebrales
B) La columna vertebral
C) El diafragma y las costillas inferiores
D) La cavidad pélvica

2. En relación con el trauma abdominal penetrante, ¿cuál es la conducta clínica más adecuada ante la presencia de una herida penetrante en el abdomen?

A) Considerar que la lesión afecta únicamente la piel y músculos superficiales.
B) Asumir que la lesión solo compromete la pared abdominal sin afectar órganos internos.
C) Sospechar perforación de víscera hueca y manejar al paciente como tal.
D) Descartar lesiones internas si no hay sangrado visible

3. Un paciente ingresa al servicio de urgencias tras sufrir un accidente de tránsito y presenta dolor abdominal sin heridas visibles en la pared abdominal. El médico sospecha un trauma abdominal cerrado, el cual es el tipo más frecuente de trauma abdominal y se asocia a una mortalidad relativamente alta debido a lesiones en otros órganos.

De acuerdo con lo anterior, ¿cuál es la principal causa de trauma abdominal cerrado?

A) Caídas desde alturas mayores de 3 metros
B) Accidentes de tránsito
C) Lesiones por objetos punzocortantes
D) Compresión por actividades deportivas

4. Ante la presencia de un objeto empalado en el abdomen durante la atención prehospitalaria, ¿cuál es la conducta correcta?

A) Retirar el objeto inmediatamente.
B) Mover el objeto para evaluar la lesión.
C) Estabilizar el objeto y no retirarlo.
D) Presionar el objeto hacia adentro para controlar el sangrado.

5. En un paciente con evisceración tras un trauma abdominal, ¿cuál es la conducta más adecuada en el manejo inicial?

A) Introducir las vísceras nuevamente en la cavidad abdominal.
B) Cubrir las vísceras con gasas húmedas o viaflex y mantenerlas protegidas.
C) Dejar las vísceras expuestas sin cubrir para observarlas mejor.
D) Secar las vísceras antes de cubrirlas para evitar infecciones.

Scanned with CamScanner

Evaluación Trauma abdominal

Nombre: Joselin Martínez

Fecha: 17-011-26

1. ¿Cuál de las siguientes estructuras limita superiormente el abdomen?

A) La pelvis y los músculos paravertebrales
B) La columna vertebral
✓ C) El diafragma y las costillas inferiores
D) La cavidad pélvica

2. En relación con el trauma abdominal penetrante, ¿cuál es la conducta clínica más adecuada ante la presencia de una herida penetrante en el abdomen?

A) Considerar que la lesión afecta únicamente la piel y músculos superficiales.
B) Asumir que la lesión solo compromete la pared abdominal sin afectar órganos internos.
✓ C) Sospechar perforación de víscera hueca y manejar al paciente como tal.
D) Descartar lesiones internas si no hay sangrado visible

3. Un paciente ingresa al servicio de urgencias tras sufrir un accidente de tránsito y presenta dolor abdominal sin heridas visibles en la pared abdominal. El médico sospecha un trauma abdominal cerrado, el cual es el tipo más frecuente de trauma abdominal y se asocia a una mortalidad relativamente alta debido a lesiones en otros órganos.

De acuerdo con lo anterior, ¿cuál es la principal causa de trauma abdominal cerrado?

A) Caídas desde alturas mayores de 3 metros
✓ B) Accidentes de tránsito
C) Lesiones por objetos punzocortantes
D) Compresión por actividades deportivas

4. Ante la presencia de un objeto empalado en el abdomen durante la atención prehospitalaria, ¿cuál es la conducta correcta?

A) Retirar el objeto inmediatamente.
B) Mover el objeto para evaluar la lesión.
✓ C) Estabilizar el objeto y no retirarlo.
D) Presionar el objeto hacia adentro para controlar el sangrado.

5. En un paciente con evisceración tras un trauma abdominal, ¿cuál es la conducta más adecuada en el manejo inicial?

A) Introducir las vísceras nuevamente en la cavidad abdominal.
✓ B) Cubrir las vísceras con gasas húmedas o viaflex y mantenerlas protegidas.
C) Dejar las vísceras expuestas sin cubrir para observarlas mejor.
D) Secar las vísceras antes de cubrirlas para evitar infecciones.

Scanned with CamScanner

Evaluación Trauma abdominal

Nombre: Yuliana Andrea Colorado Ortiz

Fecha: 17-04-26.

1. ¿Cuál de las siguientes estructuras limita superiormente el abdomen?

A) La pelvis y los músculos paravertebrales
B) La columna vertebral
X) El diafragma y las costillas inferiores
D) La cavidad pélvica

2. En relación con el trauma abdominal penetrante, ¿cuál es la conducta clínica más adecuada ante la presencia de una herida penetrante en el abdomen?

A) Considerar que la lesión afecta únicamente la piel y músculos superficiales.
B) Asumir que la lesión solo compromete la pared abdominal sin afectar órganos internos.
X) Sospechar perforación de víscera hueca y manejar al paciente como tal.
D) Descartar lesiones internas si no hay sangrado visible

3. Un paciente ingresa al servicio de urgencias tras sufrir un accidente de tránsito y presenta dolor abdominal sin heridas visibles en la pared abdominal. El médico sospecha un trauma abdominal cerrado, el cual es el tipo más frecuente de trauma abdominal y se asocia a una mortalidad relativamente alta debido a lesiones en otros órganos.

De acuerdo con lo anterior, ¿cuál es la principal causa de trauma abdominal cerrado?

A) Caídas desde alturas mayores de 3 metros
X) Accidentes de tránsito
C) Lesiones por objetos punzocortantes
D) Compresión por actividades deportivas

4. Ante la presencia de un objeto empalado en el abdomen durante la atención prehospitalaria, ¿cuál es la conducta correcta?

A) Retirar el objeto inmediatamente.
B) Mover el objeto para evaluar la lesión.
X) Estabilizar el objeto y no retirarlo.
D) Presionar el objeto hacia adentro para controlar el sangrado.

5. En un paciente con evisceración tras un trauma abdominal, ¿cuál es la conducta más adecuada en el manejo inicial?

A) Introducir las vísceras nuevamente en la cavidad abdominal.
B) Cubrir las vísceras con gasas húmedas o viaflex y mantenerlas protegidas.
X) Dejar las vísceras expuestas sin cubrir para observarlas mejor.
D) Secar las vísceras antes de cubrirlas para evitar infecciones.

Scanned with CamScanner

Evaluación Trauma abdominal

Nombre: Fabian Hernandez

Fecha: 17-04-26

1. ¿Cuál de las siguientes estructuras limita superiormente el abdomen?

A) La pelvis y los músculos paravertebrales
B) La columna vertebral
C) El diafragma y las costillas inferiores
D) La cavidad pélvica

2. En relación con el trauma abdominal penetrante, ¿cuál es la conducta clínica más adecuada ante la presencia de una herida penetrante en el abdomen?

A) Considerar que la lesión afecta únicamente la piel y músculos superficiales.
B) Asumir que la lesión solo compromete la pared abdominal sin afectar órganos internos.
C) Sospechar perforación de víscera hueca y manejar al paciente como tal.
D) Descartar lesiones internas si no hay sangrado visible

3. Un paciente ingresa al servicio de urgencias tras sufrir un accidente de tránsito y presenta dolor abdominal sin heridas visibles en la pared abdominal. El médico sospecha un trauma abdominal cerrado, el cual es el tipo más frecuente de trauma abdominal y se asocia a una mortalidad relativamente alta debido a lesiones en otros órganos.

De acuerdo con lo anterior, ¿cuál es la principal causa de trauma abdominal cerrado?

A) Caídas desde alturas mayores de 3 metros
B) Accidentes de tránsito
C) Lesiones por objetos punzocortantes
D) Compresión por actividades deportivas

4. Ante la presencia de un objeto empalado en el abdomen durante la atención prehospitalaria, ¿cuál es la conducta correcta?

A) Retirar el objeto inmediatamente.
B) Mover el objeto para evaluar la lesión.
C) Estabilizar el objeto y no retirarlo.
D) Presionar el objeto hacia adentro para controlar el sangrado.

5. En un paciente con evisceración tras un trauma abdominal, ¿cuál es la conducta más adecuada en el manejo inicial?

A) Introducir las vísceras nuevamente en la cavidad abdominal.
B) Cubrir las vísceras con gasas húmedas o viaflex y mantenerlas protegidas.
C) Dejar las vísceras expuestas sin cubrir para observarlas mejor.
D) Secar las vísceras antes de cubrirlas para evitar infecciones.

Scanned with CamScanner

Evaluación Trauma abdominal

Nombre: Paola Andrea Fascón

Fecha: 17-04-26

1. ¿Cuál de las siguientes estructuras limita superiormente el abdomen?

A) La pelvis y los músculos paravertebrales
B) La columna vertebral
X) El diafragma y las costillas inferiores
D) La cavidad pélvica

2. En relación con el trauma abdominal penetrante, ¿cuál es la conducta clínica más adecuada ante la presencia de una herida penetrante en el abdomen?

A) Considerar que la lesión afecta únicamente la piel y músculos superficiales.
B) Asumir que la lesión solo compromete la pared abdominal sin afectar órganos internos.
X) Sospechar perforación de víscera hueca y manejar al paciente como tal.
D) Descartar lesiones internas si no hay sangrado visible

3. Un paciente ingresa al servicio de urgencias tras sufrir un accidente de tránsito y presenta dolor abdominal sin heridas visibles en la pared abdominal. El médico sospecha un trauma abdominal cerrado, el cual es el tipo más frecuente de trauma abdominal y se asocia a una mortalidad relativamente alta debido a lesiones en otros órganos.

De acuerdo con lo anterior, ¿cuál es la principal causa de trauma abdominal cerrado?

A) Caídas desde alturas mayores de 3 metros
X) Accidentes de tránsito
C) Lesiones por objetos punzocortantes
D) Compresión por actividades deportivas

4. Ante la presencia de un objeto empalado en el abdomen durante la atención prehospitalaria, ¿cuál es la conducta correcta?

A) Retirar el objeto inmediatamente.
B) Mover el objeto para evaluar la lesión.
X) Estabilizar el objeto y no retirarlo.
D) Presionar el objeto hacia adentro para controlar el sangrado.

5. En un paciente con evisceración tras un trauma abdominal, ¿cuál es la conducta más adecuada en el manejo inicial?

A) Introducir las vísceras nuevamente en la cavidad abdominal.
B) Cubrir las vísceras con gasas húmedas o viaflex y mantenerlas protegidas.
X) Dejar las vísceras expuestas sin cubrir para observarlas mejor.
D) Secar las vísceras antes de cubrirlas para evitar infecciones.

Scanned with CamScanner