

CURSOS DE MEDICARRAMA

<https://medicarama.com/cursos-tcae.php>

HPV: Cribado del Cáncer de Cérvix Para TCAEs GRATIS

Indique la respuesta incorrecta:

d) Todas las infecciones por HPV carcinogénicos que persisten más allá de 12 meses van a producir lesiones precancerosas o cancerosas.

El test de HPV está indicado en todas las siguientes situaciones excepto una:

a) En el cribado de cáncer de cérvix de mujeres de 20 a 30 años

Las vacunas frente al HPV (señale la falsa):

b) Han demostrado una alta eficacia terapéutica

Las siguientes vacunas están comercializadas, excepto una, señale cuál:

b) Vacuna trivalente 16/18/45, Cervarix 3®

En cuanto a la vacunación HPV en pacientes tratadas por CIN (Neoplasia Intraepitelial Cervical), señale la falsa:

c) La recomendación es vacunar a las pacientes tratadas por CIN, excepto si se desconoce el serotipo de HPV causante de la lesión.

¿En la actitud a seguir ante una mujer con citología LSIL (Lesión intraepitelial cervical de bajo grado), cuál es la opción falsa?

b) Solicitaremos de entrada un test de HPV

Señale la opción correcta acerca de la citología LSIL (Lesión intraepitelial cervical de bajo grado) en poblaciones especiales:

d) Todas son ciertas

¿Cuál es la actitud a seguir ante una paciente con citología positiva para Atipias de Células Glandulares?

d) Todas son ciertas

¿Cuál es La actitud a seguir ante una biopsia con CIN 1 (Neoplasia intraepitelial cervical grado 1), con citología previa de alto grado (HSIL, ACG, ASC-H)?

d) Todas son ciertas

En los controles post-conización:

d) Todas son ciertas

EXAMEN FINAL DEL CURSO

Las vacunas frente al HPV (señale la falsa):

b) Han demostrado una alta eficacia terapéutica.

En qué rango de edades está recomendado el cribado de cáncer de cérvix en la población general?

d) Desde los 25 a los 65 años

En cuanto al cribado del cáncer de cérvix en poblaciones especiales, señale la respuesta correcta:

d) Todas son ciertas.

La prevalencia de la infección cervical por HPV de alto riesgo:

d) Es mayor en mujeres jóvenes y va disminuyendo a partir de los 30-35 años

Ante una citología ASCUS (Atipias Escamosas de Significado Incierto):

d) Todas son ciertas

En los controles post-conización:

d) Todas son ciertas

¿En la actitud a seguir ante una mujer con citología LSIL (Lesión intraepitelial cervical de bajo grado), cuál es la opción falsa?

b) Solicitaremos de entrada un test de HPV

Ante una mujer con citología ASC- H (Atipias escamosas de alto grado):

a) Indicaremos directamente una colposcopia con biopsia para el estudio del cérvix, debido al elevado riesgo de CIN (Neoplasia Intraepitelial Cervical) en estas pacientes.

En cuanto a la vacunación HPV en pacientes tratadas por CIN (Neoplasia Intraepitelial Cervical), señale la falsa:

c) La recomendación es vacunar a las pacientes tratadas por CIN, excepto si se desconoce el serotipo de HPV causante de la lesión.

¿Cuál es la pauta de cribado recomendada por la AEPCC?

a) Citología cada 3 años de los 25 a los 30 años, y test HPV cada 5 años desde los 30 a los 65 años.

Las siguientes vacunas están comercializadas, excepto una, señale cuál:

b) Vacuna trivalente 16/18/45, Cervarix 3®

Indique la respuesta incorrecta:

d) Todas las infecciones por HPV carcinogénicos que persisten más allá de 12 meses van a producir lesiones precancerosas o cancerosas.

El test de HPV está indicado en todas las siguientes situaciones excepto una:

a) En el cribado de cáncer de cérvix de mujeres de 20 a 30 años

¿Cuál es la actitud a seguir ante una paciente con citología HSIL (Lesión escamosa intraepitelial de Alto grado)?

b) Indicar una colposcopia de manera preferente independientemente de la edad.

Indique la actitud a seguir ante una paciente con test positivo para HPV de alto riesgo:

d) b y c son correctas

Qué es falso respecto a la citología LSIL (Lesión intraepitelial cervical de bajo grado)?

d) El riesgo de progresión a Cáncer de Cuello Uterino es alto

¿Cuál es La actitud a seguir ante una biopsia con CIN 1 (Neoplasia intraepitelial cervical

grado 1), con citología previa de alto grado (HSIL, ACG, ASC-H)?

d) Todas son ciertas

Señale la respuesta incorrecta:

a) Durante los primeros años de vida sexual se observa una elevada incidencia de infección,

pero la mayoría de estas infecciones son transitorias y desaparecen espontáneamente, por lo

que el test de HPV no nos aporta información de gran relevancia.

b) Las mujeres mayores de 30 años experimentan una clara disminución de la prevalencia de la

infección por VPH, pero un porcentaje más elevado de las infecciones en dichas mujeres es

persistente, lo que explica el mayor riesgo e incidencia de lesiones precursoras a partir de

esta edad

c) Las pruebas de detección del VPH constituyen un marcador muy sensible del riesgo de

cáncer o lesiones precursoras, especialmente en mujeres mayores de 30 años.

d) Todas son correctas

Señale cuál es la pauta de vacunación HPV actualmente en España:

a) Vacunación sistemática, comenzando en 2007 con una cohorte de niñas de 11 a 14 años, y unificando la edad de la vacunación a los 12 años en todas las comunidades autónomas a partir de 2016.

Indique la respuesta correcta:

b) El riesgo de infección HPV en mujeres está directamente relacionado con el nº de compañeros sexuales masculinos, pero también con el nº de compañeras sexuales femeninas de sus compañeros sexuales masculinos.

Señale la opción correcta acerca de la citología LSIL (Lesión intraepitelial cervical de bajo grado) en poblaciones especiales:

d) Todas son ciertas

¿Cuál es la actitud a seguir ante una paciente con citología positiva para Atipias de Células Glandulares?

d) Todas son ciertas

¿Cuál es La actitud a seguir ante una biopsia con CIN 1 (Neoplasia intraepitelial cervical grado 1) endocervical?

e) a y c son correctas

En cuanto a la aplicación clínica del test de HPV:

a) El conocimiento de la persistencia de la infección cervical por HPV puede ayudar en la toma de decisiones clínicas

Señale la respuesta incorrecta:

b) Realizar el cribado mediante co-test (citología + HPV) en mujeres mayores de 30 años aporta una mayor sensibilidad que cada prueba por separado, por lo que está altamente recomendado para el cribado

Ante un diagnóstico histológico de un adenocarcinoma in situ de cérvix:

a) Indicaremos una conización cervical, y si no hay deseo gestacional, posteriormente una

¿Cuál es La actitud a seguir ante una biopsia con CIN 1 (Neoplasia intraepitelial cervical grado 1), con citología previa de bajo grado (ASCUS, LSIL, HPV persistente)?

d) a y c son ciertas

Ante una citología ASCUS (Atipias Escamosas de Significado Incierto) en una mujer gestante, señale la actitud incorrecta:

b) En caso de no visualizar correctamente la zona de transformación del cérvix en la colposcopia, podríamos realizar un legrado endocervical.

Ante una citología ASCUS (Atipias Escamosas de Significado Incierto) en una mujer menopáusica, señale la opción incorrecta:

d) Todas son correctas

La actitud a seguir ante una biopsia con CIN 2-3 (Neoplasia intraepitelial cervical grado 2-3) es indicar el tratamiento escisional (conización). ¿Hay algún caso en que se podría no indicar de manera inmediata y seguir controles?

a) En una gestante, siempre que no haya sospecha de cáncer invasor.

¿En cuánto tiempo se suelen resolver la mayoría de las infecciones por HPV?

c) En 12 meses tanto las de los serotipos carcinogénicos como las de los serotipos no carcinogénicos.

Indique la respuesta correcta:

b) El riesgo de infección HPV en mujeres está directamente relacionado con el nº de compañeros sexuales masculinos, pero también con el nº de compañeras sexuales femeninas

de sus compañeros sexuales masculinos.


en contacto con el Virus del Papiloma Humano?

d) El 80%

Respuestas SVB para TCAE´gratis

¿CUÁL ES LA RELACIÓN RECOMENDADA ENTRE LAS COMPRESIONES Y LAS VENTILACIONES DE RESCATE?


Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A 30:2 

B 25:2


C 20:2

D 15:2

 Esta respuesta es correcta.

¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES SOBRE LAS COMPRESIONES TORÁCICAS ES CIERTA?


Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- A Comprimir el pecho con una frecuencia de al menos 10/min
- B Minimizar las interrupciones en las compresiones torácicas para asegurar que éstas suponen, al menos, el 60% del tiempo total de la RCP 
- C Asegurarse de que se alcanza una profundidad de al menos 4 traveses de dedo con cada compresión
- D El tiempo de la compresión debe de ser aproximadamente la mitad que el de la relajación del tórax

 Esta respuesta es correcta.

¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES RESPECTO A LAS RESPIRACIONES AGÓNICAS O GASPING ES CIERTA?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- A Cualquier tipo de movimiento torácico en la víctima de una parada cardíaca es un signo de vitalidad, por lo que la presencia de éstos nos indican que no debemos iniciar las maniobras de RCP y debemos colocar al paciente en la posición de seguridad
- B La presencia de gasping es un signo de parada cardíaca fácilmente reconocible por los testigos de ésta
- C El gasping es un signo de parada cardíaca de vital importancia, y su presencia debe de alentar a los testigos a iniciar las maniobras de RCP sin demora 
- D Ninguna de las respuestas anteriores es cierta

 Esta respuesta es correcta.

¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES TÉCNICAS DE RCP NO ES VÁLIDA?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- A RCP combinando compresiones torácicas con respiraciones de rescate con una frecuencia 30:2
- B RCP sólo con compresiones torácicas con una frecuencia de 100-120/min
- C RCP sólo con ventilaciones de rescate con una frecuencia de 10-12/min 
- D Ninguna de las técnicas anteriores se recomienda

 Esta respuesta es correcta.

¿QUÉ MANIOBRA DE LAS SIGUIENTES SE RECOMIENDA PARA ABRIR LA VÍA AÉREA DURANTE UN SVB EN AUSENCIA DE SOSPECHA DE LESIÓN CERVICAL?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A Maniobra de tracción mandibular

B Decúbito lateral derecho de la cabeza

C Decúbito lateral izquierdo de la cabeza

D Maniobra frente-mentón



✓ Esta respuesta es correcta.

RESPECTO A LA DESFIBRILACIÓN EN LOS NIÑOS, SEÑALE LA FALSA:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A En niños >8 años se utiliza el DESA, como si fuese adulto.

B La desfibrilación es prioritaria, al igual que en la RCP del adulto.



C En niños de 1-8 años debe utilizarse el DESA en modo pediátrico o con electrodos atenuadores.

D El mecanismo de desfibrilación es similar al del adulto.

✓ Esta respuesta es correcta.

TRAS LAS VENTILACIONES INICIALES DE RESCATE DEBEMOS:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A Tomar el pulso braquial es la maniobra más fiable.

B Realizar compresiones torácicas.

C Buscar signos de vida: movimiento, tos o respiración.



D Colocar en posición lateral de seguridad.

✓ Esta respuesta es correcta.

¿CUÁLES DE LAS SIGUIENTES MEDIDAS NO FORMA PARTE DE LA CADENA DE SUPERVIVENCIA?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A Reanimación Cardiopulmonar precoz por los testigos

B Intubación orotraqueal precoz del paciente en parada cardíaca



C Reconocimiento precoz de la parada cardíaca

D Desfibrilación precoz

✓ Esta respuesta es correcta.

¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES ES CIERTA EN UN PACIENTE CON OBSTRUCCIÓN DE LA VÍA AÉREA E INCONSCIENTE?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- ☐ A El objetivo principal de las compresiones torácicas es promover la circulación más que tratar de eliminar la obstrucción de la vía aérea
- ☒ B Se deben de iniciar las compresiones torácicas incluso aunque se palpe pulso en la víctima
- ☐ C Las compresiones torácicas generan una baja presión intratorácica y generalmente no son efectivas para eliminar la obstrucción
- ☐ D Las compresiones torácicas en este caso son diferentes a las compresiones torácicas durante una PC de origen cardíaco

✓ Esta respuesta es correcta.

¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES ES CIERTA?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- ☐ A La incidencia de lesiones físicas en los reanimadores es muy baja
- ☐ B La calidad de las compresiones torácicas disminuye tras 1,5-3 minutos de RCP
- ☐ C Se recomienda cambiar de reanimador cada 2 minutos, minimizando al máximo la interrupción en las compresiones TORÁICAS Todas las anteriores son ciertas
- ☒ D Todas las anteriores son ciertas

✓ Esta respuesta es correcta.

¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES SOBRE LA ASISTENCIA CIRCULATORIA EN EL SVB ES CIERTA?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- ☐ A Las compresiones torácicas producen un flujo sanguíneo al incrementar la presión intratorácica y directamente al comprimir el corazón
- ☐ B Las compresiones torácicas generan una pequeña pero crítica cantidad de flujo sanguíneo al cerebro y miocardio
- ☐ C El pequeño flujo sanguíneo que se consigue con las compresiones torácicas aumenta las posibilidades de que la desfibrilación tenga éxito
- ☒ D Todas las anteriores son ciertas

✓ Esta respuesta es correcta.

RESPECTO A LAS COMPRESIONES TORÁCICAS EN LOS NIÑOS, SEÑALA LA FALSA:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- A En niños menores de 1 año debe deprimirse el tórax unos 3 cm. ✓
- B En niños mayores de un año debe deprimirse el tórax aproximadamente 5 cm.
- C En las compresiones de los niños, debe deprimirse el tórax 1/3 de su diámetro.
- D En lactantes puede realizarse la maniobra del abrazo.

✓ Esta respuesta es correcta.

¿CON QUÉ MANIOBRA DE LAS SIGUIENTES DEBEMOS INICIAR LA RCP EN UNA VÍCTIMA INCONSCIENTE QUE NO RESPIRA?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- A Iniciar siempre el SVB con las respiraciones de rescate
- B Iniciar siempre el SVB con las compresiones torácicas ✓
- C No iniciar las maniobras de RCP hasta que lleguen los Servicios de Emergencia Médica
- D Colocar al paciente en la posición de seguridad

✓ Esta respuesta es correcta.

¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES EN RELACIÓN AL SVB ES FALSA?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- A En la parada cardíaca de causa no respiratoria la sangre arterial no está circulando y permanece saturada con oxígeno durante varios minutos
- B En una parada cardíaca presenciada se deben de iniciar siempre las maniobras de RCP con las ventilaciones de rescate ✓
- C Inicialmente la ventilación es menos importante que las compresiones torácicas
- D En los minutos iniciales tras una parada cardíaca la distribución de oxígeno al miocardio y el cerebro está más limitada por el gasto cardíaco que por la falta de oxígeno en los pulmones y la sangre arterial

✓ Esta respuesta es correcta.

¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES SIGNOS NO ES CARACTERÍSTICO DE UNA OBSTRUCCIÓN SEVERA POR CUERPO EXTRAÑO?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A Respiración jadeante y dificultosa o inefectiva

B Intentos silentes e infructuosos de tos

C Habla conservada



D Inconsciencia

✓ Esta respuesta es correcta.

SI TENEMOS DIFICULTAD A LA HORA DE VENTILAR AL NIÑO PODEMOS REALIZAR LAS SIGUIENTES MANIOBRAS. SEÑALA LA FALSA:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A Dar 5 compresiones abdominales.



B Intentar retirar obstrucciones visibles.

C Revalorar la posición de la cabeza.

D Realizar compresiones si no conseguimos ventilar con las maniobras anteriores.

✓ Esta respuesta es correcta.

¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES SOBRE LAS COMPRESIONES TORÁCIAS ES CIERTA?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A Comprimir el pecho con una frecuencia de 100-120/min

B Asegurarse de que se alcanza una profundidad de al menos 5 cm con cada compresión

C Permitir que el tórax se recupere completamente después de cada compresión y procurar que la compresión y la relajación del tórax duren aproximadamente lo mismo

D Todas las anteriores son ciertas



✓ Esta respuesta es correcta.

DURANTE EL SVB, ANTE UNA VÍCTIMA CON SOSPECHA DE PARADA CARDIACA, PERO QUE SE ENCUENTRA CONSCIENTE DEBEMOS:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A Trasladar al paciente en un vehículo particular sin demora a un centro hospitalario

B Iniciar de forma precoz las compresiones torácicas

C Dejar a la víctima en la misma posición en la que la encontramos, tratando de evitar que se produzcan más daños



D Iniciar de forma precoz las respiraciones de rescate

✓ Esta respuesta es correcta.

¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES SOBRE LAS COMPRESIONES TORÁCIAS ES CIERTA?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A Comprimir el pecho con una frecuencia de al menos 50/min

B Minimizar las interrupciones en las compresiones torácicas para asegurar que éstas suponen, al menos, el 60% del tiempo total de la RCP



C Asegurarse de que se alcanza una profundidad de al menos 3 cm con cada compresión

D El tiempo de la compresión debe de ser aproximadamente el doble que el de la relajación del tórax

✓ Esta respuesta es correcta.

DURANTE LAS COMPRESIONES TORÁCIAS, LAS MANOS SE DEBEN DE COLOCAR:

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

A En la mitad superior del esternón (manubrio esternal)

B En la mitad inferior del esternón ("centro del pecho")



C En la parte superior del abdomen (epigastrio)

D Ninguna de las anteriores es cierta

✓ Esta respuesta es correcta.

¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES ES CIERTA PARA ABRIR LA VÍA AÉREA DURANTE UN SVB DE UNA VÍCTIMA EN CASO DE SOSPECHA DE LESIÓN CERVICAL?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- ☐ A La maniobra recomendada es la de tracción mandibular
- ☐ B En caso de que haya más de un reanimador se debería asociar una tracción y estabilización cervical a la tracción mandibular
- ☐ C Si la tracción mandibular no consigue abrir la vía aérea, se debe de inclinar de forma progresiva la cabeza del paciente hasta conseguir abrir la vía aérea, priorizando esto al posible daño medular
- ☒ D Todas las anteriores son ciertas

✓ Esta respuesta es correcta.

¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES SOBRE LA FRECUENCIA DE LAS COMPRESIONES TORÁICAS ES CIERTA?

Seleccione solamente LA MEJOR respuesta

- ☐ A La frecuencia de las compresiones torácicas debería de ser de al menos 100/min
- ☐ B La frecuencias de las compresiones torácicas no debería de superar la frecuencia de 120/min
- ☐ C Se deben de minimizar las interrupciones en las compresiones torácicas para asegurar que éstas suponen al menos el 60% del tiempo total de la RCP
- ☒ D Todas las anteriores son ciertas

✓ Esta respuesta es correcta.

Respuestas SVA para TCAE

Parte I

1. ¿Cuál de las siguientes recomendaciones sobre las compresiones torácicas es cierta?

b) Minimizar las interrupciones en las compresiones torácicas para asegurar que éstas suponen, al menos, el 60% del tiempo total de la RCP

2. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la asistencia circulatoria en el SVB es cierta?

d) Todas las anteriores son ciertas

3. ¿Cuál de los siguientes signos no es característico de una obstrucción severa por cuerpo extraño?

c) Habla conservada

4. ¿Qué maniobra de las siguientes se recomienda para abrir la vía aérea durante un SVB en ausencia de lesión cervical?

d) Maniobra frente- mentón

5. ¿Cuál de las siguientes recomendaciones sobre las compresiones torácicas es cierta?

d) Todas son ciertas

6. ¿Qué maniobra de las siguientes se recomienda para abrir la vía aérea durante un SVB en ausencia sospechosa de lesión cervical?

d) Maniobra frente- mentón

7. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta?

b) La mayoría de los reanimadores considera su intervención durante la SVB como una experiencia positiva

8. ¿Cuál de las siguientes recomendaciones sobre las respiraciones de rescate en el SVB es falsa?

a) Con cada insuflación proporcionar cuanto más volumen mejor, empleando respiraciones rápidas y enérgicas

9. ¿Cuándo se puede interrumpir la RCP durante un SVB?

d) Todas las anteriores son ciertas

10. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones respecto a las respiraciones agónicas o gasping es cierta?

c) El gasping es un signo de parada cardíaca de vital importancia, y su presencia debe de alentar a los testigos a iniciar las maniobras de RCP sin demora

11. ¿Cuál de las siguientes recomendaciones sobre la profundidad de las compresiones es cierta?

b) Debe ser siempre superior a los 5cm e inferior a los 6 cm

12. Durante las compresiones torácicas, las manos se deben de colocar:

b) En la mitad inferior del esternón (“centro del pecho”)

13. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta?

d) Todas las anteriores son ciertas

14. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta en un paciente con obstrucción de la vía aérea e inconsciente?

b) Se deben de iniciar las compresiones torácicas incluso aunque se palpe pulso en la víctima

15. ¿Con qué maniobra de las siguientes debemos iniciar la RCP en una víctima inconsciente que no respira?

b) Iniciar siempre el SVB con las compresiones torácicas

16. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones en relación al SVB es falsa?

b) En una parada cardíaca presenciada se debe iniciar siempre las maniobras de RCP con las ventilaciones de rescate

17. ¿Cuál de las siguientes recomendaciones sobre la frecuencia de las compresiones es torácicas es cierta?

d) Todas las anteriores son ciertas

18. ¿Cuál de las siguientes técnicas de RCP no es válida?

c) RCP sólo con ventilaciones de rescate con una frecuencia de 10/12 min

19. ¿Qué debemos hacer en caso de que una víctima presente signos de obstrucción leve de la vía aérea?

a) Animar a la víctima a que siga tosiendo

20. ¿Cuáles de las siguientes maniobras han demostrado ser efectivas en víctimas con signos de obstrucción severa de la vía aérea?

d) Todas las anteriores son ciertas

Parte II

1. Una vez se ha conseguido manejar la vía aérea de la víctima con un tubo endotraqueal o un dispositivo supraglótico, ¿Cuál de las siguientes recomendaciones es cierta?

c) Se deben ventilar los pulmones con una frecuencia de 10 respiraciones por minuto para intentar evitar tanto la hiper- como la hipoventilación, sin interrumpir las compresiones torácicas

2. ¿Cuál es el lugar más común de obstrucción de la vía aérea en un paciente inconsciente?

~~a) Obstrucción a nivel laríngeo por quemaduras, laringoespasma o inflamación~~

c) Obstrucción a nivel faríngeo por el paladar blando.

3. Con respecto a la asistencia circulatoria durante el SVA una de las siguientes recomendaciones es falsa:

b) En caso de duda de presencia de pulso o de signos de vida no se deben de iniciar las maniobras de RCP por los elevados riesgos de producir daños a la víctima

4. ¿Cuál de los siguientes ritmos cardíacos tiene indicación de desfibrilación?

c) Taquicardia Ventricular Sin Pulso

5. En un paciente que está monitorizado de forma continua ¿Cuál de las siguientes recomendaciones es cierta en caso de que durante el SVA de ritmo no desfibrilable, éste cambia a FV/TVSP?

b) Se debe de completar el ciclo de RCP de 2 minutos antes de la desfibrilación, ya que esto minimizará las interrupciones en las compresiones torácicas

6. ¿Cuál de las siguientes recomendaciones es falsa respecto a la

b) Si no se consigue abrir la vía aérea con una tracción mandibular interrumpir la RCP, pero no intentar en ningún caso la apertura de la vía aérea con una inclinación cervical por el riesgo de lesión cervical

7. ¿Cuál de las siguientes no es una causa potencialmente reversible de parada cardíaca por ritmo no desfibrilable (TVSP)?

a) Hiperoxia

8. Durante el SVA, ante una víctima con sospecha de parada cardíaca, pero que se encuentra consciente debemos:

c) Monitorizar a la víctima, proporcionarle oxígeno y canalizarle una vía venosa, mientras se espera la llegada del equipo de resucitación

9. ¿Cuál de las siguientes no es una causa potencialmente reversible de parada cardíaca por ritmo no desfibrilable (TVSP)?

d) Tirotoxicosis

10. ¿Cuál de las siguientes recomendaciones es cierta con respecto a la administración de oxígeno en el SVA una vez se puede medir la saturación de oxígeno del paciente?

b) Se debe de administrar para conseguir una saturación de oxígeno entre el 94-98%

11. ¿Cuál de las siguientes es una ventaja de la intubación orotraqueal respecto a los dispositivos supraglóticos para el manejo de la vía aérea?

d) Todas las respuestas son ciertas

12. ¿Cuál de los siguientes métodos para la detección de la intubación esofágica es el que tiene mayor sensibilidad y especificidad?

b) Detectores de dióxido de carbono con representación gráfica de la onda de CO₂

13. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el empleo de vasopresores en el SVA es falsa?

a) El empleo de vasopresores ha demostrado mejorar la supervivencia a largo plazo en una parada cardíaca, por lo que se deben de administrar lo antes posible

14. ¿Cuál de las siguientes recomendaciones sobre el empleo de adrenalina en la SVA es falsa?

d) En las últimas guías se cambió la dosis recomendada de adrenalina a 2mg i.v/i.o, ya que dosis más altas de adrenalina han demostrado beneficios en la supervivencia

15. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el empleo del magnesio durante la SVA es falsa?

b) El Mg está indicado en situaciones de hiperpotasemia, torsada de puntas y toxicidad por digoxina

16. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el empleo de fibrinolíticos durante SVA es falsa?

a) Se recomienda el empleo rutinario de fibrinolíticos durante una RCP, ya que han demostrado mejorar el pronóstico de los pacientes

17. ¿Cuál de las siguientes recomendaciones para el tratamiento de un paciente estable con una fibrilación auricular cuyo momento de inicio se desconoce es falsa?

c) Se debe de intentar una cardioversión eléctrica precoz, aún sin haberse hecho una prevención de las complicaciones (especialmente anticoagulación)

18. Respecto al tratamiento de las bradicardias en un paciente inestable, ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?

b) Se deben de administrar 0,2 mg de atropina, y si es necesario, repetir la dosis cada 3-5 minutos hasta un total de 1,2 mg (6 dosis)

Parte III Terapia eléctrica

1. ¿Cuál de las siguientes posiciones de los electrodos es la menos adecuada para la desfibrilación de las arritmias auriculares?

a) Biaxilar

2. ¿Cuál de las siguientes posiciones de los electrodos son aceptable para la desfibrilación de las arritmias ventriculares?

d) Todas las anteriores son aceptables

3. ¿Cuál de las siguientes recomendaciones respecto a la desfibrilación es falsa?

c) El tiempo hasta la desfibrilación no es determinante en la supervivencia de una parada cardiaca, de manera que se debe de invertir el tiempo necesario en estar seguro que el ritmo presente es desfibrilable antes de proporcionar esta desfibrilación

4. De las siguientes medidas que se citan a continuación, todas ellas, menos una, ayudan a disminuir el efecto de la impedancia transtorácica y a la mejora de las condiciones de la desfibrilación. ¿Cuál es?

b) Emplear desfibriladores monofásicos, que compensan la impedancia mejor que los bifásicos

5. ¿Cuáles de las siguientes posiciones de los electrodos son aceptables para la desfibrilación de las arritmias ventriculares?

d) Todas las anteriores son aceptables

6. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre los desfibriladores automáticos es falsa?

a) Los DEAs dan lugar a una menor interrupción de las compresiones torácicas respecto a los desfibriladores manuales, debido a una menor pausa pre-choque

7. ¿Cuál de las cuatro medidas siguiente es la que no ha demostrado mejorar la supervivencia de una parada cardíaca?

d) La intubación orotraqueal precoz

8. ¿Cuál de las siguientes recomendaciones sobre la secuencia de desfibrilación es falsa?

b) En la actualidad se recomienda realizar una secuencia de tres choques seguidos en cualquier parada cardíaca, ya que esta medida ha demostrado mejorar la supervivencia de las víctimas

9. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?

a) Los desfibriladores monofásicos compensan mejor la impedancia torácica que los desfibriladores bifásicos

10. Respecto a la energía recomendada para el primer choque, ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?

c) Con los desfibriladores bifásicos se necesitan menores niveles de energía para la desfibrilación, recomendándose en la actualidad una energía de 100J para el primer choque

11. ¿Cuáles son los niveles de energía recomendados para la cardioversión sincronizada de una taquicardia ventricular y flutter auricular?

a) Se recomienda una energía inicial de 200J con desfibriladores monofásicos y de 120-150J con desfibriladores bifásicos, e ir aumentándola de forma progresiva si es necesario

12. ¿Cuáles son los niveles de energía recomendados para la cardioversión sincronizada de un flutter auricular y una TSVP?

b) Se recomienda una energía inicial de 100J con desfibriladores monofásicos y de 70- 120J con desfibriladores bifásicos, e ir aumentándola de forma progresiva si es necesario

Parte IV: gestantes

1. El soporte vital en una gestante es prácticamente similar al soporte vital en un adulto normal, pero es importante tener en cuenta unas pequeñas modificaciones como son:

d) Todas las afirmaciones anteriores son correctas

2. En relación al soporte vital en una gestante, señalar cual de las siguientes afirmaciones es correcta:

c) La intubación endotraqueal temprana permite reducir el riesgo de broncoaspiración

3. En relación al soporte vital en una gestante, señalar cual de las siguientes afirmaciones es correcta:

d) Todas las afirmaciones anteriores son correctas

Parte V: Pediátrico

1-c

2.d

3-a

4-c

5-d

6-a

7-b

8-b

9-d

10-c

Parte VI: Organización de equipos de RCP

1-b

2-b

3-c

4-c

5-a

6-d

7-a

8-d

9-c

10-d

Examen FINAL:

1 B 11 C 21 C 31 B 41 D 51 A 61 A
2 D 12 B ~~22-B~~ 32 D 42 C 52 A 62 C
3 B 13 D 23 D 33 B 43 C 53 B 63 A
4 C 14 A ~~24-A~~ 34 B 44 C 54 B 64 B
5 B 15 D 25 D 35 C 45 D 55 D 65 B
6 D 16 A ~~26-A~~ 36 B 46 B 56 B 66 C
7 B 17 B ~~27-B~~ 37 C 47 D 57 D 67 A
8 D 18 B 28 B 38 B 48 B 58 D 68 D
9 D 19 C ~~29-C~~ 39 A 49 A 59 D 69 C
10 D 20 A 30 A 40 C 50 B 60 D 70 D

Radiografía básica de medicarrama

<http://medicarama.com/courses/radiologia>

1. Con cual de estos huesos no se articula el escafoides de la mano? R/ **piramidal**
2. La clasificación de Neer es ampliamente utilizada para la valoración de fracturas de:
R/ **Extremidad proximal del humero**
3. ¿Como se llama la fractura que ocurre sobre un hueso en el lugar de una metástasis ósea? R/ **Fractura patologica**
4. La RX simple de abdomen está indicada en todos estas situaciones, excepto en : R/
valoración de liquido abdominal libre
5. Respecto a la RX de abdomen en bipedestación; R/**Se debe de realizar cuando hay dudas si hay obstrucción por un silencio aéreo en la radiografía de AP**
6. El aire en el sistema biliar (aerobilia) se caracteriza R/ **B y c son ciertas**
7. Son hallazgos propios de la neumonías víricas: R/ **Todas son ciertas**
8. Que cuadro de los siguientes puede cursar con megaesófago en una placa de tórax
R/ **Enfermedad de chagas.**
9. De las siguientes entidades cual no presenta brocograma aéreo Las infecciones pulmonares por micobacterias atípicas : R/ **todas son ciertas**
10. Respecto al tumor de Pancoast no es cierto: R/ **la mayoría son adenocarcinomas**

11. En las neumonitis por hipersensibilidad es falso: **R/ siempre evoluciona a fibrosis pulmonar**
12. La neumopatía intersticial usual cuando evoluciona a fibrosis pulmonar empieza normalmente por: **R/ lóbulo inferior**
13. La radiografía simple de tórax es respecto al total de las exploraciones radiológicas supone aproximadamente: **R/40%**
14. ¿Cuál es el hueso que más frecuentemente se fractura en el pie? **R/ Calcáneo**
15. Al evaluar una radiografía de columna cervical, son importantes una serie de líneas. ¿Como la llama la línea que pasa por el margen posterior del canal medular? **R/ Espino laminar**
16. Para valorar afectación de partes blandas en una radiografía lateral cervical tras un traumatismo, ¿que distancia le parece patológica para valorar espacio retrotraqueal (entre C5 y C7)? **R/ Más de 22 milímetros o el equivalente a un cuerpo vertebral**
17. ¿Cuál de las siguientes fracturas de cadera no afecta al cuello femoral? **R/Trocantes**
18. En el íleo paralítico postoperatorio o adinámico o Paralítico se caracteriza: **R/ todas son correctas**
19. ¿Cual de estas situaciones se asocia más frecuentemente a traumatismos de alta energía?
R/ Fracturas de pelvis
20. Ante un traumatismo cervical con sospecha de fractura de apófisis odontoides. ¿Qué proyección complementaria sería más adecuada? **R/ transbucal**
21. Dentro de los signos de líquido libre intrabdominal, están todos menos uno:
R/ Signo de diafragma continuo
22. En las hernias incarceradas. **R/ las válvulas conniventes se delimitan perfectamente.**
23. El signo del nenúfar y de la semiluna es típico de uno de los siguientes cuadros:
R/equinococosis
24. Todos estos signos sugieren neumoperitoneo, excepto: **r/ signo de la escalera**
25. Dentro de los signos de líquido libre intrabdominal, están todos menos uno:
R/signo de diafragma continuo
26. En el gas localizado portal, todo es verdadero excepto. **R/se observan imágenes lineales en la región central.**
27. La neumopatía intersticial usual cuando evoluciona a fibrosis pulmonar empieza normalmente por **R/ lóbulos inferiores**
28. En la obstrucción de intestino delgado **R/la causa mas frecuente son las bridas intestinales tras la cirugía**
29. Es cierto respecto al signo cervico-torácico: **R/si la lesión es anterior se visualiza de forma parcial hasta las clavículas en rx de tórax**
30. que articulación es la mas frecuentemente implicada en luxaciones. **R/ hombro**

MENOPAUSIA

1. Dentro de la endocrinología reproductiva y si hablamos de neurotransmisores:
La serotonina y la noradrenalina son estimuladoras de la síntesis de GnRH, mediadas por endorfinas.

2. El deseo sexual hipoactivo. Señale cuales son factores etiológicos:
Todas son correctas.

3. Consideramos menopausia:
a y b son ciertas

4. Para Kottak:
-La enfermedad varía entre las culturas y con el tipo de culturas.

5. La menopausia es una etapa vivencial extraordinaria caracterizada por:
a, b y c son falsas.

6. La diabetes se asocia a determinadas patologías, como:
b y c son correctas.

7. Los estrógenos tienen diversas acciones sobre el sistema cardiovascular, entre las cuales podemos citar:

D Efectos beneficiosos sobre el sistema cardiovascular, a través de diversos mecanismos, al actuar sobre la musculatura cardíaca, sobre los vasos sanguíneos y sobre el metabolismo del colesterol.

8. Han sido identificados cuatro elementos que comprenden el síndrome metabólico:

9. *Continuando con la osteoporosis y respecto al hueso sabemos:

10. * Debemos subrayar en cuanto al control dietético:
C Se debe disminuir el consumo de café y alcohol, dejando de lado las calorías vacías, las bebidas de gas y azúcar.

Los estrógenos participan:

Durante el ciclo menstrual, estimulan el desarrollo del folículo ovárico, la proliferación de la mucosa uterina y refuerzan las contracciones.

1. *Previo a la menopausia:
R/ Todas son ciertas.

4. *La premenopausia es:

-Abarca la totalidad del periodo reproductor hasta el último ciclo menstrual.

5. *La menopausia:

a, b y c son falsas.

6. *La menopausia ha despertado gran interés debido a dos fenómenos:

-Prolongación de la esperanza de vida.

7.*El fenómeno atrófico que se hace patente en la etapa climatérica, se caracteriza por:

-La pérdida de elasticidad propicia la aparición de dispareunia.

8. *Llamamos menopausia natural:

Es la que ocurre de forma gradual y progresiva por el normal envejecimiento ovárico.

11. *Entre los síntomas más característicos y frecuentes de la menopausia nos encontramos principalmente con:

-Síntomas vasomotores.

12. Los llamados test dinámicos, se emplean:

Para valorar la capacidad funcional endocrina de los gametos restantes del ovario y la respuesta de este a determinados estímulos farmacológicos.

13. La menopausia es un proceso

Fisiológico, como lo es el envejecer o el morir y donde se producen cambios hormonales y metabólicos.

15. En el ciclo menstrual y respecto a la fase folicular:

b y c son ciertas.

16. El ovario contiene los folículos y es aquí donde se producen la mayor parte de sus hormonas:

Todas las respuestas son ciertas.

17.Respecto al desarrollo folicular:

a y b son ciertas.

18.Respecto a la vinculación de los estrógenos con el cerebro:

Los estrógenos mantienen la fisiología neuronal, al participar en el aporte de oxígeno y glucosa.

19. Relacionada con el desencadenamiento de la pubertad, inmediatamente antes que esta, se produce un fuerte incremento de la hormona:

Hormona del crecimiento.

20.Entre las escalas de valoración de la sintomatología climatérica encontramos:

La escala Cervantes.

21 Los estrógenos participan:

Durante el ciclo menstrual, estimulan el desarrollo del folículo ovárico, la proliferación de la mucosa uterina y refuerzan las contracciones.

22. Debemos puntualizar que la demencia:

Entre las enfermedades neurodegenerativas, se encuentra la demencia senil, siendo la más habitual la enfermedad de Alzheimer.

23. Entre las pautas dietéticas y de estilo de vida para mejorar la salud cerebral y reducir el riesgo de Alzheimer, destacar:

Comer alimentos de origen vegetal, pues una dieta mediterránea que consiste en verduras, legumbres, frutas y granos integrales se asocia con una tasa reducida de deterioro cognitivo.

24. Si nos centramos en la fase lútea del ciclo menstrual:

Todas son falsas.

25. Debemos de tener en cuenta que la ovulación:

a y b son ciertas.

26. En cuanto a la relación de los esteroides gonadales y el SNC:

Todas son correctas.

27. Las hormonas que inducen el desarrollo de los caracteres sexuales femeninos son: ovaricas

28. Respecto a la duración del ciclo menstrual, según los estudios de Koreman y Sherman:

DURA DE 30+/- 3.6 DIAS ENTRE LOS 18 A 30 AÑOS

29. Ante las posibles manifestaciones que puede presentar la mujer climatérica, señalar:

Este proceso involutivo tiene repercusiones orgánicas, compensadas en parte por la conversión periférica de andrógenos en estrógenos.

30. La diabetes se asocia a determinadas patologías, como:

B y c son correctas

32. La premenopausia es:

Abarca la totalidad del periodo reproductor hasta el último ciclo menstrual.

33. El ritmo de crecimiento poblacional mundial se caracteriza por:

R/El envejecimiento poblacional está caracterizado por mayor esperanza de vida al nacer y a edades más avanzadas para la mujer que para el hombre.

34. En cuanto a los datos epidemiológicos en España:

a y b son ciertas.

35. Respecto a la epidemiología de la diabetes, podemos decir:

Según datos de la Asociación Diabetes Madrid, de los cerca de 22 millones de mujeres ocho son mayores de 50 años y de estas 50.000 son diabéticas.

36. Si tenemos en cuenta la epidemiología de la obesidad, reconocemos que:

La prevalencia en España, según datos del estudio DORICA, se estima en un 15,5% y es más elevada en mujeres que en hombres.

37. Los cambios hormonales pueden provocar síntomas psicológicos

Pueden provocar alteraciones en los estados de ánimo, irritabilidad, insomnio, fatiga, etc.

38. Los estudios realizados demuestran:

Que existen diferencias raciales en la manifestación del climaterio.

39. Los cambios en la Respuesta Sexual son los siguientes, señale la respuesta

CORRECTA:

La disminución de estrógenos y andrógenos hacen que disminuya la lubricación y el deseo necesitando más tiempo de estimulación.

40. Indique factores de riesgo en la Incontinencia Urinaria:

C Género, edad, obesidad, hipoestrogenismo, parto vaginal, estreñimiento, cistitis, tabaquismo, diabetes mellitas, cardiopatías, fármacos, entre otros factores de riesgo.

41. Entre las propuestas para cuestionar mitos y estereotipos en torno al cese menstrual, destacan: Todas son correctas

42. Debemos de tener en cuenta que la ovulación:

a y b son ciertas.

43. Refiriéndonos a los estrógenos:

C a y b son ciertas.

44. Debemos puntualizar que la demencia:

Entre las enfermedades neurodegenerativas, se encuentra la demencia senil, siendo la más habitual la enfermedad de Alzheimer.

45. Entre las escalas de valoración de la sintomatología climatérica encontramos:

La escala Cervantes.

46. Para poder seguir desarrollándose el folículo preantral precisa de:

a y b son ciertas.

47. Entre las pautas dietéticas y de estilo de vida para mejorar la salud cerebral y reducir el riesgo de Alzheimer, destacar:

Comer alimentos de origen vegetal, pues una dieta mediterránea que consiste en verduras, legumbres, frutas y granos integrales se asocia con una tasa reducida de deterioro cognitivo.

48. Relacionada con el desencadenamiento de la pubertad, inmediatamente antes que esta, se produce un fuerte incremento de la hormona:

Hormona del crecimiento.

49. En el ciclo menstrual y respecto a la fase folicular:

b y c son ciertas.

50. En cuanto a las hormonas implicadas en el ciclo menstrual, sabemos que:

Todas son ciertas.

51. El ovario contiene los folículos y es aquí donde se producen la mayor parte de sus hormonas:

Todas las respuestas son ciertas.

52.El ovario contiene los folículos y es aquí donde se producen la mayor parte de sus hormonas:

Todas las respuestas son ciertas.

54.Refiriéndonos a los estrógenos:

a y b son ciertas.

55.Cuando se inicia la madurez sexual de la mujer se produce un ciclo de 28 días controlado por las siguientes hormonas:

Hipotálamo: gonadolibarina (GnRH) y dopamina.

56.Respecto a la vinculación de los estrógenos con el cerebro:

Los estrógenos mantienen la fisiología neuronal, al participar en el aporte de oxígeno y glucosa.

57.Las diversas fases en que distinguimos el ciclo menstrual, se caracterizan por:

El folículo dominante desarrollará la teca y la granulosa, aumentando su funcionalidad y su actividad.

58.En la edad fértil se producirá el proceso de maduración folicular o foliculogénesis, donde se podrá observar:

Para poder convertirse en un folículo antral, las células de la granulosa se convierten en 3-5 capas, donde el estroma circulante se especializa y constituirá la teca.

Epidemiología

59.Desde el punto de vista epidemiológico, la pérdida ósea se relaciona con:

La edad de inicio de la menopausia, la prevalencia del uso de THS y la obesidad, entre otros.

60.En el año 2015 y bajo el lema 'La prevención es la clave' se estableció un decálogo de aspectos para mejorar la calidad de vida de la mujer climatérica, entre los que encontramos:

Todas son ciertas.

61.Entre los factores que influyen en la edad de la menopausia, podemos afirmar:

El tabaquismo constituye un importante factor de riesgo de adelantamiento de la menopausia natural.

62.El ritmo de crecimiento poblacional mundial se caracteriza por:

El envejecimiento poblacional está caracterizado por mayor esperanza de vida al nacer y a edades más avanzadas para la mujer que para el hombre.

63.En cuanto a los datos epidemiológicos en España:

a y b son ciertas.

64. La acción de los estrógenos sobre la piel:

Aumentan las cualidades hidrosópicas y reducen la adhesión de las fibras colágenas en el tejido conectivo.

TES DE SINTOMAS

65. Indica cuáles son los síntomas característicos en el síndrome genitourinario de la menopausia.

C Sequedad vaginal, disminución de la lubricación con las relaciones sexuales, sangrado postcoital, irritación, ardor o escozor de la vulva, entre otros.

66. Entre los síntomas más característicos y frecuentes de la menopausia nos encontramos principalmente con:

C Síntomas vasomotores.

67. La diabetes se asocia a determinadas patologías, como:

D b y c son correctas.

68. Se reconoce que la enfermedad cardiovascular en la mujer menopaúsica:

D Entre los factores de riesgo cardiovasculares podemos citar; HTA, dislipidemia, tabaquismo, diabetes mellitus, edad, sexo, antecedentes familiares, etc.

69. El síndrome metabólico durante la menopausia se caracteriza por:

C La menopausia se asocia con ganancia de peso e incremento de adiposidad abdominal, independientemente de la edad y la grasa corporal.

70. Han sido identificados cuatro elementos que comprenden el síndrome metabólico:

A HTA, obesidad central, dislipemia e intolerancia a la glucosa.

71. Continuando con las características del sofoco, podemos decir:

C Los sofocos también pueden aparecer en el hombre.

72. Respecto a los sofocos podemos afirmar que:

B Afectan principalmente a cara, cuello, y parte superior del tórax, vinculado a cuadros periódicos de vasodilatación con sudoración

73. Entre las medidas preventivas de la enfermedad cardiovascular en la mujer climatérica, se encuentran:

D a y c son correctas.

74. A nivel esquelético podemos señalar:

B La pérdida del hueso en la mujer a lo largo de su vida, y que se acelera en la menopausia, es del 35% cortical y un 50% trabecular.

75. El proceso de atresia folicular característico de la mujer cíclica es:

D Todas son falsas.

76. Podemos señalar una serie de conclusiones sobre los sofocos:

B Los únicos síntomas que tienen asociación causal con la privación estrogénica son los vasomotores (sofocos y sudoración).

77. La prevalencia del síndrome metabólico se encuentra influida por una serie de factores, y algunos de ellos relacionados entre sí:

D Obesidad y distribución del tejido adiposo.

78. Respecto a la obesidad debemos considerar que:

D Todas son correctas.

C A partir de los 50 años la piel se vuelve seca, áspera y flácida, con cambios de pigmentación, dificultad de cicatrización y dilataciones vasculares.

79.El proceso de atresia folicular característico de la mujer cíclica es:

Todas son falsas.

80.Para determinar el grado de obesidad:

Todas son correctas.

81.En la atrofia vaginal, señala el síntoma más común.

B Sequedad Vaginal.

82.La piel durante la menopausia:

C La piel durante esta época envejece consecuencia de tres causas: la privación estrogénica, el envejecimiento de la piel propiamente dicho y la acción de la radiación solar.

83.Obesidad y diabetes mellitus se suelen asociar, pues:

B La obesidad es responsable del 44% de la DM2, siendo el principal factor de riesgo de esta enfermedad.

84.Si hablamos de alteraciones cardiovasculares durante esta etapa:

C Se tiene una tendencia al incremento de la tensión arterial, la frecuencia de la enfermedad cardíaca y del colesterol.

85.Debemos señalar con respecto al síndrome metabólico:

C La sobrealimentación, especialmente con grasas saturadas y la vida sedentaria, favorecen la obesidad y la inflamación y por ende el síndrome metabólico.

86.A nivel uretral los estrógenos:

E Todas las opciones son correctas.

87.Entre las estrategias preventivas para actuar sobre la osteoporosis encontramos:

D Todas son ciertas.

88.El síndrome metabólico:

C Hace referencia a una disposición determinada por; obesidad abdominal más HTA, diabetes y dislipidemia.

89.Si tenemos en cuenta la epidemiología de la obesidad, reconocemos que:

B La prevalencia en España, según datos del estudio DORICA, se estima en un 15,5% y es más elevada en mujeres que en hombres

90.Si nos referimos a los fármacos empleados como tratamiento ante la osteoporosis, reconocemos que:

C Los estrógenos tienen un efecto protector de la mineralización ósea, al estimular la proliferación de los osteoblastos, al inducir estos la síntesis de colágeno.

91.En cuanto a las propuestas de la definición del síndrome metabólico y sus componentes, podemos señalar:

B La OMS considera imprescindible la presencia de intolerancia a la glucosa, DM tipo 2 o insulinoresistencia, además de otros dos factores, entre: alteración antropométrica, lipídica, HTA y/o microalbuminuria.

92.En cuanto a los sofocos:

A El descenso estrogénico provoca elevación de las catecolaminas, que a su vez tienen un efecto excitante sobre el centro vasomotor.

93. Respecto a la epidemiología de la diabetes, podemos decir:

C Según datos de la Asociación Diabetes Madrid, de los cerca de 22 millones de mujeres ocho son mayores de 50 años y de estas 50.000 son diabéticas.

94. La menopausia:

D a y c son ciertas.

95. Sobre la diabetes es preciso señalar:

A La diabetes es otro factor importante de riesgo cardiovascular, hablamos de una frecuencia del 5-6% que aumenta un 8-12% en la población menopáusica.

ESTILOS DE VIDA

97. Respecto a la obesidad y su relación con la menopausia:

C En el aumento del IMC influyen sedentarismo y cambios dietéticos.

98. Consideramos que la actividad física:

A Es eficaz para mejorar el estado de salud, al menos, en 6 áreas de enfermedad específica; HTA, enfermedad coronaria, obesidad, DM2, osteoporosis y bienestar psicológico alterado.

99. Debemos subrayar en cuanto al control dietético:

C Se debe disminuir el consumo de café y alcohol, dejando de lado las calorías vacías, las bebidas de gas y azúcar.

100. Respecto a la relación entre el ejercicio y la osteoporosis, reconocemos que:

C La marcha no es eficaz para mejorar la masa ósea, aunque tiene beneficios sobre el estado cardiovascular, además de disminuir la masa corporal.

101. Considerando la dieta y los ácidos grasos omega:

D El aceite de oliva es un omega-9 y es un componente habitual de la dieta mediterránea con claros beneficios cardiovasculares.

102. No deberíamos dejar de señalar respecto al alcohol:

C Su consumo excesivo puede exacerbar multitud de enfermedades, hasta 60, y constituirse en un factor determinante de violencia de género, accidentes laborales y de tráfico.

103. Debemos señalar que el tabaquismo:

B Fumar es la causa evitable más importante de muerte prematura en las mujeres en la mayoría de países desarrollados.

104. Debemos señalar respecto a la Dieta Mediterránea:

C Una mayor adherencia a esta dieta podría prevenir el sobrepeso, la obesidad y el incremento del perímetro abdominal.

105. Reconocemos con respecto a la dieta:

B Existe un criterio universal en cuanto al tipo de alimentos a consumir cotidianamente, representado en la pirámide de alimentos.

106Con respecto al tabaquismo podemos afirmar que:

C Las fumadoras duplican el riesgo de padecer cáncer de cérvix, en ellas se ve aumentado el riesgo de osteoporosis y fracturas, además de triplicar el riesgo de enfermedad cardiovascular.

107Si tenemos en consideración las evidencias científicas, debemos señalar:

A La inactividad física constituye uno de los factores de riesgo de muerte prematura más importantes del mundo, superando al consumo de tabaco.

108Si consideramos el estilo de vida y su repercusión durante la menopausia, debemos tener en cuenta que:

D Nutrición adecuada, ejercicio físico y hábitos saludables son los tres pilares esenciales de un estilo de vida saludable.

109Respecto a la alimentación:

C El modelo transteórico de Prochaska y Diclemente plantea que el proceso de cambio es algo individual y personal, que precisa de la actitud de la persona para alcanzar objetivos, logrando así modificar hábitos que perduren.

110Si tratamos de reducir el peso corporal debemos considerar:

B La dieta vegetariana se asocia a menor IMC.

111Si hablamos de dieta y cáncer, debemos reconocer que:

B Actualmente existen evidencias de la relación dieta y cáncer, siendo más comunes determinados tipos de cánceres en las zonas ricas en grasas.

112En relación con las dietas y los datos obtenidos en diversos estudios científicos, podemos afirmar que:

D Un incremento de fibra dentro de una dieta rica en alimentos de origen vegetal se asocia con mayor control de peso corporal.

113Conocemos la asociación entre dieta rica en grasas saturadas y mortalidad por enfermedad cardiovascular, señalando:

D Todas son correctas.

TES DE ASPECTOS PSCOLOGICOS

114En la sociedad occidental la menopausia es vista como:

A Nuestra cultura pondera la belleza y la juventud y es vista como una etapa de envejecimiento y pérdida de funcionalidad.

115Podemos afirmar, en cuanto a la relación de la diabetes y la enfermedad cardiovascular que:

D En pacientes con DM1 la muerte por cardiopatía coronaria es nueve veces superior en hombres diabéticos que en población general y 14 veces mayor en mujeres diabéticas.

116La depresión que se puede producir durante esta etapa:

C La A y la B son respuestas correctas.

117 Los estudios realizados demuestran:

A Que existen diferencias raciales en la

118 ¿Dónde se realizó la primera diferenciación entre mujeres post y pre menopáusicas?

B Apareció en los papiros egipcios

119 Dentro de los cambios de ánimo que se pueden presentar:

A Nos encontramos con tristeza, decaimiento e incluso nerviosismo.

120 Entre los aspectos importantes de la diabetes, señalar:

C Conocer la prevalencia de la diabetes y sus factores de riesgo, permite actuar sobre hábitos modificables, promocionando el autocuidado.

121 La representación mental que se tiene de esta etapa va a depender de:

C Del contexto social y cultural.

122 Los cambios hormonales pueden provocar síntomas psicológicos:

C Pueden provocar alteraciones en los estados de ánimo, irritabilidad, insomnio, fatiga, etc.

123 El papel de la psicología educativa en esta etapa podemos decir que:

B Es fundamental para propiciar un cambio de aptitudes y actitudes para un mejor afrontamiento de la menopausia

124 ¿Qué determina la estabilidad emocional de la mujer durante la

D Hay varios factores: la edad, los cambios psicológicos, la cultura y sus vivencias son algunos de ellos.

Tes de menopausia y sexualidad

125 En cuanto a la Respuesta Sexual Humana, señale la CORRECTA:

D Todas las respuestas anteriores son correctas.

126 Los cambios en la Respuesta Sexual son los siguientes, señale la respuesta

B La disminución de estrógenos y andrógenos hacen que disminuya la lubricación y el deseo necesitando más tiempo de estimulación.

127 En cuanto a las disfunciones sexuales, señale la CORRECTA:

D Todas son correctas.

128 Señale la respuesta FALSA. Técnicas y estrategias sexuales.

D Reducir la sexualidad a genitalidad y coito.

129 El tratamiento de primera línea para la sequedad vaginal es:

B Lubricantes e hidratantes.

131 En relación con la respuesta sexual en la menopausia, señale la opción INCORRECTA:

B Existe una menor dificultad para alcanzar el orgasmo.

132 Para realizar una buena evaluación de la sexualidad es necesario realizar:

D Todas las respuestas son correctas.

133El deseo sexual hipoactivo se define como:

D Las respuestas a y b son correctas.

134Existen varios tratamientos hormonales, señale el más apropiado para tratar las vaginitis atróficas.

A Estrogenoterapia local a dosis bajas.

135Los cambios en la Respuesta Sexual son los siguientes, señale la respuesta

B La disminución de estrógenos y andrógenos hacen que disminuya la lubricación y el deseo necesitando más tiempo de estimulación.

Tes de la sección

136Paciente con sintomatología de incontinencia urinaria de esfuerzo y POP pared vaginal anterior Grado I. En nuestra valoración, presenta normotonía de diafragma, hipotonía de la cincha abdominal, déficit tono del suelo pélvico, testing muscular del periné =1 y que bebe mucho agua. Obesidad, diabetes mellitus. Estreñimiento. HTA. Histerectomía. 2 partos vaginales instrumentalizados. El tratamiento que pondríamos sería:

C Electroestimulación fibras tónicas y fásicas. Biofeedback. Técnicas de fortalecimiento de la cincha abdominal. Técnicas de vibración. Kegel. Bloqueo activo del periné (fibras fásicas) y trabajo de reflejo miotático. Reeducción

137Señale la respuesta CORRECTA respecto a el tejido conectivo endopélvico:

D Si no hay suficientes estrógenos, el tejido conectivo del suelo pélvico será menos resistente y la musculatura tendrá menos tono.

138Paciente que acude a consulta con Incontinencia Urinaria de Esfuerzo, el tratamiento de rehabilitación de suelo pélvico indicado será:

D Las opciones a) y b) son correctas.

La contraindicación absoluta para la práctica de la gimnasia abdominal hipopresiva es.

D Hipertensión arterial, cardiopatía isquémica, embarazo

139En el abordaje de nuestra historia clínica realizaremos :

A Anamnesis, valoración postural, diafragma y abdomen, exploración física y valoración intracavitaria.

140Indique factores de riesgo en la Incontinencia Urinaria:

C Género, edad, obesidad, hipoestrogenismo, parto vaginal, estreñimiento, cistitis, tabaquismo, diabetes mellitas, cardiopatías, fármacos, entre otros factores de riesgo.

141Respecto a la Dispareunia: E Todas las opciones son correctas.

La Incontinencia urinaria de esfuerzo es debida a:

E Las opciones b) c) y d) son correctas.

142La neuromodulación del tibial posterior.

E Todas las respuestas anteriores son verdaderas.

143Entre las propuestas para cuestionar mitos y estereotipos en torno al cese menstrual, destacan:

D Todas son correctas

144¿Por qué se llama violencia de género al maltrato a la mujer?

D Todas son correctas

145Según la OMS, entre las funciones mínimas a desarrollar ante la violencia de género desde el sistema sanitario NO estaría:

B Mantener actitudes paternalistas

146Hablamos de medicalización cuando:

C Se patologizan, o se transforman en enfermedades, situaciones o dificultades de la vida cotidiana y del ciclo vital

147La biomedicina es una práctica que:

B Se identifica con un modelo médico que ha devenido en hegemónico y está legitimado por criterios científicos y por los diferentes Estados

148La cultura es un elemento constitutivo del proceso salud/enfermedad/atención porque:

D Todas son correctas

149El análisis intercultural:

D B y c son correctas

150Respecto a los efectos de la violencia de género, es CIERTO que:

C La ideología patriarcal está en la base de todas las formas de violencia de género

151El enfoque biomédico en salud:

B Maneja un concepto de enfermedad que quiere ser un universal de naturaleza biológica

152La Antropología Social y Cultural:

D Todas son ciertas

153El androcentrismo:

D Todas son ciertas

154Entre las ideas erróneas que potencian la imagen negativa de la mujer menopaúsica en nuestra sociedad, NO estaría:

B La ausencia de interés de las instituciones sanitarias por la mujer de mediana edad

155El patriarcado:

D Todas son ciertas

156La estigmatización del cese menstrual:

A Es una consecuencia de la aplicación exclusiva del modelo biomédico

157La equiparación de la menopausia con el envejecimiento (señale la CIERTA):

C Es la base de numerosas ideas erróneas en las mujeres de nuestra cultura

158 Específicamente en cuanto a las recomendaciones sobre el ejercicio físico:

B En términos generales, la evidencia sobre el ejercicio parece mostrar un efecto protector sobre la densidad mineral ósea.

159 Según las bases de la 2ª Conferencia de Consenso de 2001:

D Todas son erróneas.

160 El síndrome metabólico:

C Hace referencia a una disposición determinada por; obesidad abdominal más HTA, diabetes y dislipidemia.

161 La dimensión sociocultural de la menopausia hace hincapié en (señale la CORRECTA):

C La capacidad de influencia del contexto socio cultural en su expresión

162 El fenómeno atrófico que se hace patente en la etapa climática, se caracteriza por:

C La pérdida de elasticidad propicia la aparición de dispareunia

163 Entre las ideas erróneas que potencian la imagen negativa de la mujer menopáusica en nuestra sociedad, NO estaría:

B La ausencia de interés de las instituciones sanitarias por la mujer de mediana edad

164 La menopausia:

D a, b y c son falsas.

165 Los estudios realizados demuestran:

A Que existen diferencias raciales en la manifestación del climaterio.

166 Señalemos, que entre las características de la insulina podemos encontrar:

C Disminuye la concentración plasmática de glucosa, al tener un efecto hipoglucemiante, anabólico y lipogénico.

167 Llamamos menopausia natural:

D Es la que ocurre de forma gradual y progresiva por el normal envejecimiento ovárico

168 La piel durante la menopausia:

c La piel durante esta época envejece consecuencia de tres causas: la privación estrogénica, el envejecimiento de la piel propiamente dicho y la acción de la radiación solar.

169 Entre los fármacos usados en el tratamiento de los sofocos tenemos:

D La metildopa se usa por su efecto antagonista de la dopamina y noradrenalina.

170 Si consideramos el tejido adiposo, debemos considerar que:

D b y c son correctas.

171 Si tratamos de reducir el peso corporal debemos considerar:

B La dieta vegetariana se asocia a menor IMC.

Introducción a la Enfermería en Endoscopia Digestiva para TCAEs

Solo examen final

Pregunta 1/100 R/ C

Entre las normas comunes a todas las técnicas endoscópicas no se encuentra:

Pregunta 2/100 R/ C

Entre otras las indicaciones de la energía laser en endoscopia es:

Pregunta 3/100 R/ A

Los dispositivos hemostáticos (loop) tienen como finalidad:

A Inducir isquemia tras su colocación en pedículos grandes

Pregunta 4/100 R/ D

Entre las técnicas para obtención de material citológico nos encontramos con:

D Todas son correctas

Pregunta 5/100 R/ D

Son partes del equipamiento principal para la realización de una endoscopia digestiva:

D La a y la c son ciertas

Pregunta 6/100 B

El Speculum Auris es un espéculo que se usaba en la especialidad de:

B Otorrinolaringología

Pregunta 7/100 R/ C

¿Cuándo aparece el espéculo?

C No se sabe a ciencia cierta la fecha de aparición del mismo

Pregunta 8/100 8 Correcto A

Adolph Kussmaul pertenece a la etapa de la endoscopia:

A Rígida

Pregunta 9/100 9 Correcto

¿Cuáles son las etapas de la endoscopia digestiva?

B Endoscopia rígida / Endoscopia semiflexible / Endoscopia flexible

Pregunta 10/100 10 Correcto B

Las Bandas elásticas para ligadura de varices:

B Dejan las varices obliteradas por la acción inflamatoria que provocan

Pregunta 11/100 11 Correcto A

¿Cual fue el primer método para el examen visual de una cavidad interna del organismo?

A Espéculo

Pregunta 12/100 12 Correcto D

Entre los accesorios para hemostasia nos encontramos:

D Todas son correctas

Pregunta 13/100 13 Correcto A

¿A quien se le atribuye ser la madre de la enfermería en endoscopia?

A Schindler

Pregunta 14/100 14 Correcto B

Dentro de los accesorios de hemostasia concretamente dentro de los tratamientos mecánicos, nos encontramos con:

B Clips

Pregunta 15/100 15 Correcto

Ante pacientes anticoagulados y antiagregados podemos encontrarnos una serie de complicaciones:

D Todas son correctas

Pregunta 16/100 16 Correcto C

Dentro del material accesorio para dilatación con guía, no nos encontramos con:

C Dilatador de Witzel

Pregunta 17/100 17 Correcto D

Con respecto a los accesorios para tratamiento de tumores, indica la afirmación incorrecta:

D Todas son falsas

Pregunta 18/100 18 Correcto D

Son consideradas técnicas endoscópicas de bajo riesgo hemorrágico:

D Todas son correctas

Pregunta 19/100 19 Correcto C

El litotriptor de Soehendra está indicado para:

C Es un accesorio de emergencia cuando la cesta de dormia que ha atrapado el cálculo queda impactada en la papila

Pregunta 20/100 20 Correcto D

Son accesorios para extracción de litiasis biliar:

D Todas son correctas

Pregunta 21/100 21 Correcto D

Indica la afirmación incorrecta sobre el esfinterotomo de aguja:

D Es el papilotomo más utilizado

Pregunta 22/100 22 Correcto D

Son tipos de alambres guía en CPRE:

D Todas son correctas

Pregunta 23/100 23 Correcto

Los catéteres o cánulas en CPRE están diseñados para:

A Mejorar la canalización de las vías biliar y pancreática

Pregunta 24/100 24 Correcto D

Cuál de los papilotomos no es de tracció:

D Papilotomo de aguja

Pregunta 25/100 25 Correcto D

Son situaciones de alto riesgo embolígeno:

D Todas son correctas

Pregunta 26/100 26 Correcto D

No son trastornos de la coagulación que pueden interferir a la hora de practicar endoscopia digestiva:

D Hepatitis

Pregunta 27/100 27 Correcto

La introducción del endoscopio en la EDA se puede realizar de las siguientes maneras:

D Todas son correctas

Pregunta 28/100 28 Correcto A

Indica la afirmación verdadera con respecto a la endoscopia digestiva alta:

A No es recomendable la aplicación de anestésico en spray en pacientes ansiosos

Pregunta 29/100 29 Correcto A

Ante la valoración de la mucosa gástrica es importante fijarse en el ritmo y regularidad de las contracciones peristálticas, por la posible existencia de:

A Infiltración parietal

Pregunta 30/100 30 Correcto A

Se puede clasificar la endoscopia digestiva atendiendo al área anatómica a explorar en:

A Endoscopia digestiva alta / Endoscopia digestiva baja / CPRE

Pregunta 31/100 B

Entre las medidas a realizar tras la EDA nos encontramos con:

B Aparición de síntomas posteriores

Pregunta 32/100 D

Indica la afirmación verdadera con respecto a la endoscopia digestiva alta:

D Los endoscopios utilizados para la práctica de endoscopia digestiva alta son de visión frontal

Pregunta 33/100 D

Indica la afirmación falsa con respecto a las indicaciones de EDA diagnóstica:

D Polipectomía

Pregunta 34/100 A

El duodeno se llama como tal porque:

A Porque su longitud aproximada es de 12 traveses de dedo

Pregunta 35/100 B

Son complicaciones importantes en la EDA, indica la falsa:

B Luxación mandibular

Pregunta 36/100 B

La EDA está contraindicada en:

B Sospecha o certeza de perforación del tubo digestivo

Pregunta 37/100 C

Ante un paciente con Insuficiencia Renal Crónica:

C A y B son ciertas

Pregunta 38/100 C

Indica la afirmación falsa con respecto a la profilaxis antibiótica:

C La mayor incidencia de bacteriemias secundaria a endoscopia son en procedimientos de alto riesgo como la dilatación esofágica y la toma de biopsias

Pregunta 39/100 D

Son cardiopatías de alto riesgo para contraer endocarditis infecciosa:

D Todas son ciertas

Pregunta 40/100 D

Son procedimientos de alto riesgo de bacteriemias, señala la falsa:

D Polipectomía

Pregunta 41/100 D

La porción nasal de la faringe corresponde a la:

D A y C son correctas

Pregunta 42/100 A

La Endoscopia Digestiva Alta se denomina también:

A Panendoscopia oral

Pregunta 43/100 D

Indica la afirmación incorrecta con respecto al esófago:

D La porción más larga del esófago es el esófago cervical

Pregunta 44/100 B

El esófago presenta 3 zonas fisiológicas de disminución de su calibre, éstas son:

B El esfínter esofágico superior, la impronta del cayado aórtico y el esfínter esofágico inferior

Pregunta 45/100 A

Histológicamente el esófago se divide en:

A Capa mucosa, capa submucosa, capa muscular y la capa adventicia

Pregunta 46/100 D

Forman parte de las porciones anatómicas del esófago, señala la falsa:

D Esófago faríngeo

Pregunta 47/100 A

Señala la afirmación falsa con respecto a la incisura angularis:

A Se encuentra localizada en la curvatura mayor

Pregunta 48/100 D

Señala la afirmación falsa con respecto al fundus:

D Área del estómago que comunica el cuerpo con el antro

Pregunta 49/100 A

El bulbo duodenal corresponde a la:

A Primera porción duodenal

Pregunta 50/100 B

Señala la afirmación verdadera:

B Los conductos biliares y pancreáticos desembocan en la segunda porción duodenal a través de la papila de Vater

Pregunta 51/100 C

El campo óptico del endoscopio cuando entra éste en el estómago se dirige hacia:

C Curvatura mayor gástrica

Pregunta 52/100 A

La porción umbilical del endoscopio es la parte del endoscopio que:

A Conecta el endoscopio a la fuente de luz y el videoprocessador

Pregunta 53/100 D

Cual de estas afirmaciones es verdadera:

D La aspiración se activa presionando el orificio de la válvula correspondiente

Pregunta 54/100 D

Junto a las ruedas de movimiento del endoscopio se encuentran los frenos de dichos mandos. Estos se usan para:

D A y B son ciertas

Pregunta 55/100 C

Pertenecen al subsistema de angulación del endoscopio el (Indica la falsa):

C Canal de aspiración

Pregunta 56/100 **B**

La imagen creada por la fotoestimulación del CCD es en blanco y negro, el encargado de tornar esa imagen a color es el:

B El videoprocessador

Pregunta 57/100 **A**

Los tres colores primarios son:

A Rojo, verde y azul

Pregunta 58/100 **A**

La Unidad electroquirúrgica utiliza corrientes de electricidad en rangos que no interfieren con los procesos nerviosos produciendo únicamente calor. Estos rangos son:

A Frecuencias superiores a 200.000 Hz

Pregunta 59/100 **B**

La principal finalidad de la Unidad de argón plasma es la de:

B Propiedades hemostáticas

Pregunta 60/100 **B**

Entre el equipamiento accesorio de material no fungible nos encontramos con:

B Unidad electroquirúrgica

Pregunta 61/100 **B**

Para la correcta valoración del fórnix y de la región subcardial nos serviremos de:

B Las técnicas de retrovisión

Pregunta 62/100 **D**

Con respecto a la retrovisión esofágica, indica lo correcto:

D A y B son correctas

Pregunta 63/100 **A**

La porción duodenal donde con más frecuencia se objetiva patología es:

A Bulbo duodenal

Pregunta 64/100 **A**

La CPRE es el estudio directo vía biliar desde el interior del tubo digestivo, mediante la inyección de contraste radiopaco y control fluoroscópico.

A VERDADERO

Pregunta 65/100 **A**

Las siglas CPRE significan: colangiopancreatografía retrógrada endoscópica.

A VERDADERO

Pregunta 66/100 **B**

¿Qué esfínter forma parte de la papila de Vater?

B Esfínter de Oddi

Pregunta 67/100 A

La misión fundamental de la vesícula biliar es servir de reservorio para almacenar la bilis en una alta concentración y expulsarla al duodeno según se vaya necesitando para intervenir en la digestión de las grasas.

A VERDADERO

Pregunta 68/100 C

El conducto colédoco surge de la unión de:

C Unión conducto cístico y hepático.

Pregunta 69/100 A

El páncreas posee dos conductos excretores; Wirsung y Santorini.

A VERDADERO

Pregunta 70/100 B

¿El conducto Wirsung o principal desemboca en?

B Papila mayor

Pregunta 71/100 C

¿Cuál es la función de los esfínteres?

C Las dos afirmaciones son correctas

Pregunta 72/100 A

Al tener una dependencia radiológica será necesario llevar protección plomada

A VERDADERO

Pregunta 73/100 A

La canulación con esfinterotomía mejora los resultados

A VERDADERO

Pregunta 74/100 C

¿Cuándo será necesario la utilización del endoscopio de visión frontal?

C Paciente intervenido de Billroth II

Pregunta 75/100 A

La papila se sitúa en la cara interna de la 2ª porción duodenal

A VERDADERO

Pregunta 76/100 B

¿Cuál es la principal indicación terapéutica de la CPRE?

B Coledocolitiasis

Pregunta 77/100 A

¿Cuál es la principal indicación diagnóstica de la CPRE?

A Ictericia

Pregunta 78/100 B

¿Cuál de las siguientes es una complicación genérica importante?

B Hemorragias

Pregunta 79/100 **A**

Un ampuloma es un tumor maligno o benigno situado en la papila de Vater

A VERDADERO

Pregunta 80/100 **C**

Según la anatomía de la papila puede ser:

C Embarazada, diverticular y peridiverticular

Pregunta 81/100 **D**

La desinfección se clasifica en estos tipos:

D Desinfección de bajo nivel, nivel intermedio y alto nivel

Pregunta 82/100 **B**

Un germicida es:

B Un compuesto que reduce pero no necesariamente elimina los microorganismos del medio ambiente y de objetos inanimados

Pregunta 83/100 **D**

Entre las medidas a realizar tras la EDA nos encontramos con:

Pregunta 84/100 **B**

Cuales son los pasos dentro del procesamiento del material médico reutilizable:

B Un primer paso que es la limpieza y un segundo paso que es la desinfección o esterilización dependiendo del tipo de material

Pregunta 85/100 **B**

¿Qué entendemos por material crítico según la clasificación de Spaulding?

B Instrumental en contacto con tejidos estériles, cavidades estériles y sistema vascular

Pregunta 86/100 **B**

¿Qué tipo de detergentes no es recomendado en el proceso de descontaminación del endoscopio?

B Detergentes aldehídos

Pregunta 87/100 **D**

Con respecto a los desinfectantes electrolíticos es falso que:

D A y B son correctas

Pregunta 88/100 **C**

Cual de los siguientes procedimientos endoscópicos tiene más riesgo de infección:

C CPRE

Pregunta 89/100 **C**

Como se denomina la infección transcurrida las 72 horas al ingreso:

C Infección nosocomial

Pregunta 90/100 D

¿Qué medidas debe tomar el personal de endoscopias?

D Todas son correctas

Pregunta 91/100 C

Cuando hablamos de desinfección de Alto Nivel, ¿Cuál es el primer paso a seguir de los que vemos a continuación:

C Inmersión en solución desinfectante

Pregunta 92/100 A

¿Cuánto tiempo debemos dedicar para el bombeo de agua a través del canal operativo en el proceso de limpieza?

A 10-15 segundos

Pregunta 93/100 D

Dentro del procesamiento del endoscopio cuando hablamos de la limpieza, cual es el primer paso que debemos realizar:

D Bombeo de agua por el canal operativo

Pregunta 94/100 A

¿Por qué es importante aclarar el endoscopio tanto por dentro como por fuera?

A Para evitar irritación de mucosas en el paciente

Pregunta 95/100 C

Con respecto a la desinfección automática, es correcto que:

C A y B son correctas

Pregunta 96/100 A

Independientemente donde desempeñe un enfermero su profesión desarrollará una combinación de estas funciones:

A Función asistencial, docente, administrativa e investigadora

Pregunta 97/100 A

La función asistencial dentro de una Unidad de Endoscopia va dirigida a:

A La atención al paciente

Pregunta 98/100 D

El seguimiento de la saturación de oxígeno, frecuencia cardíaca... Se encontraría dentro de las actividades de enfermería que se encuentran dentro de la Función:

D Todas son falsas

Pregunta 99/100 A

La comprobación del correcto funcionamiento del material que se vaya utilizar en la técnica endoscópica es función de:

A Enfermería

Pregunta 100/100 C

Señala la respuesta correcta:

C El enfermero es un profesional que tiene una participación activa, de ahí que precise de grandes conocimientos acerca del mundo de la endoscopia

Urgencias Obstétricas

Extrahospitalarias para TCAEs

medicarrama

1. Consideramos un parto como normal (eutócico) cuando:

C La edad gestacional se encuentra entre 37 y 42 semanas, el neonato tiene un peso de entre 2500-4000gr., hay buena adaptación respiratoria neonatal, salida completa de la placenta y ausencia de metrorragia postparto.

1. Nos referimos a la eclampsia cuando:

C Aparecen convulsiones en el contexto de una hipertensión inducida por el embarazo.

2. Que afirmación de las siguientes es correcta:

B A partir de la semana 20 de gestación, si la embarazada permanece en decúbito supino puede presentar un cuadro de hipotensión por compresión de la vena cava inferior

3. ¿Por qué la mujer embarazada tiene mayor riesgo de sufrir una caída?

C A y B son ciertas.

4. Cual de las siguientes afirmaciones es correcta:

D Todas son ciertas.

5. Que afirmación de las siguientes es correcta:

A Durante el embarazo se produce un estado de hipercoagulabilidad que junto a un retorno venoso dificultoso aumentan el riesgo de trombosis venosa profunda.

B Durante el embarazo se produce un enlentecimiento del vaciado gástrico y un mayor riesgo de broncoaspiración en caso de inconsciencia.

C En caso de hemorragia, el organismo materno responde inicialmente restringiendo la perfusión placentaria.

D Todas son ciertas.

6. Cual de las siguientes afirmaciones es correcta:

C La clínica habitual de un embarazo ectópico con rotura tubárica es un dolor intenso, irritación peritoneal y alteración hemodinámica.

7. Durante el embarazo la mujer experimenta un aumento fisiológico de la volemia que se caracteriza por:

C Un incremento del volumen plasmático acompañado de un aumento del recuento eritrocitario, por lo que no se produce ningún tipo de anemia ni poliglobulia durante la gestación.

8. Una forma rápida de calcular aproximadamente la edad gestacional es valorando la altura del fondo uterino. Señale de las siguientes afirmaciones la correcta.

B y C son correctas.

9. Ante una hemorragia obstétrica en la segunda mitad del embarazo, deberemos:

D Todas son correctas.

10. Cual de las siguientes afirmaciones es correcta:

B la causa del sangrado mas frecuente en la segunda mitad del embarazo es la placenta previa

12. Que factores maternos están vinculados a un mayor riesgo de tener una preeclampsia?

B Nuliparidad, gestación gemelar y presencia de diabetes gestacional.

13. Como medidas generales en caso de atender un parto extrahospitalario, tenemos:

D Todas son correctas.

14. De las siguientes afirmaciones referentes a la atención al parto, señale la correcta:

D Lo más recomendable es poner al neonato sobre el pecho materno (piel con piel) mientras lo secamos y friccionamos suavemente.

15. Respecto al test de APGAR que se realiza al neonato tras su nacimiento, señale la correcta.

A Evalúa 5 parámetros: frecuencia cardiaca, respiración, tono muscular, reflejos neonatales y coloración.

16. El riesgo de hemorragia postparto siempre está presente durante la fase de alumbramiento. Como medidas para prevenir la hemorragia postparto podemos:

D Todas son correctas.

17. Como se inmovilizará a una gestante de 35 semanas y politraumatizada para su traslado al centro hospitalario?

C Se inmovilizará sobre un colchón de vacío, en decúbito lateral izquierdo y con férula cervical aunque no presente daños a nivel cervical.

18. Entre las lesiones que una gestante puede presentar tras sufrir un traumatismo abdominal figuran:

D Todas son correctas.

19. Señale la afirmación correcta:

B Un traumatismo cerrado muy frecuente es el ocasionado por el cinturón de seguridad y/o air-bag en caso de accidente de tráfico.

20. Señale la afirmación correcta:

D Todas las afirmaciones son correctas.

21. El soporte vital en una gestante es prácticamente similar al soporte vital en un adulto normal, pero es importante tener en cuenta unas pequeñas modificaciones como son:

D Todas las afirmaciones anteriores son correctas.

22. En relación al soporte vital en una gestante, señalar cual de las siguientes afirmaciones es correcta:

B La intubación endotraqueal temprana permite reducir el riesgo de broncoaspiración.

24. En relación al soporte vital en una gestante, señalar cual de las siguientes afirmaciones es correcta:

Todas las afirmaciones anteriores son correctas.

En relación al soporte vital en una gestante, señalar cual de las siguientes afirmaciones es correcta:

B La intubación endotraqueal temprana permite reducir el riesgo de broncoaspiración.

Antibioterapia Básica para TCAEs

¿Dentro de los microorganismos con tinción para gram positiva no estaría?

D Neisseria meningitidis

Una de estas familias de antimicrobianos no actúan impidiendo la síntesis de proteínas

¿De cuál se trata?

B B-lactámicos

Sobre los B-lactámicos ¿cuál de esta afirmación es correcta?

D a,b y c son correctas

Sobre los B-lactámicos ¿cual de las siguientes es falsa?

B El tratamiento de elección en las infecciones por enterococo son las cefalosporinas

En relación a los aminoglucósidos es cierta:

C Son antibióticos dosis dependientes

¿Cuál de los siguientes no pertenece a la familia de los macrólidos?

B Amikacina

Son características de los macrólidos las siguientes excepto:

B Son de elección en el tratamiento de infecciones por bacilos gram negativos

Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta sobre los Glucopéptidos?

D Se puede utilizar en pacientes con alergia a B-lactámicos

¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa en relación a la vancomicina?

C Su penetración en LCR es elevada en pacientes sin inflamación de meninges

la familia antibiótica de las quinolonas se caracterizan por:

D Todas las anteriores son ciertas

¿Cuál de las siguientes no se considera una fluorquinolona?:

B Ácido nalidíxico

Test de la Sección 4

En relación al linezolid es cierto:

C Es activo frente a estafilococo aureus meticilin resistente y a otros gram positivos como Clostridium spp

¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa sobre la daptomicina?

A Indicado en el tratamiento de neumonía nosocomial por gram positivos multirresistentes.

En relación a los siguientes antibioticos es falsa:

C Las sulfamidas inhiben la síntesis de la pared bacteriana

Las tetraciclinas se caracterizan por:

D Todas las anteriores son correctas

Son factores de riesgo de morbilidad en la neumonía adquirida en la comunidad:

D Todas ellas son factores de riesgo

El tratamiento de elección en neumonía adquirida comunidad grave sería:

A Cefalosporina de 3ª generación + macrólido o alternativa levofloxacino

No se debe tratar una bacteriuria asintomática excepto en:

D Se debe de tratar en todos los casos anteriores

Ante un shock séptico secundario a una pielonefritis grave en la que puede estar involucrado Pseudomonas Aeruginosa el tratamiento de elección sería:

D Carbapenem o piperacilina/tazobactam + aminoglucósido

En una foliculitis producida por s. aureus el tratamiento podría ser:

D Cualquiera de los anteriores

En una meningitis bacteriana de un anciano que microorganismo no trataríamos con una cefalosporina:

D Listeria monocytogenes

En relación a las peritonitis:

D Todas las anteriores son ciertas

En relación a las gastroenteritis es cierta:

C Los gérmenes que producen gastroenteritis invasivas son Salmonella, Shigella, Campylobacter. Otras menos frecuentes son E.coli enterohemorrágico, B.cereus y C.difficile

Cúal fue el hecho básico en la denominada “revolución antibiótica”?

C Descubrimiento de la Penicilina

¿Cuáles son los factores principales a tener en cuenta antes de iniciar un tratamiento antimicrobiano?

D a,b,c son correctas.

¿Dentro de los microorganismos con tinción para gram positiva no estaría?

D Neisseria meningitidis

Una de estas familias de antimicrobianos no actúan impidiendo la síntesis de proteínas
¿De cuál se trata?

B-lactámicos

B Sobre los B-lactámicos ¿cuál de esta afirmación es correcta?

D a,b y c son correctas

Sobre los B-lactámicos ¿cual de las siguientes es falsa?

B El tratamiento de elección en las infecciones por enterococo son las cefalosporinas

Radiografía básica para TCAES

<http://medicarama.com/courses/radiologia>

1. Con cual de estos huesos no se articula el escafoides de la mano? R/ **piramidal**
2. La clasificación de Neer es ampliamente utilizada para la valoración de fracturas de:

R/ Extremidad proximal del humero

3. ¿Como se llama la fractura que ocurre sobre un hueso en el lugar de una metástasis ósea? R/ **Fractura patológica**

4. La RX simple de abdomen está indicada en todos estas situaciones, excepto en : R/ **valoración de líquido abdominal libre**

5. Respecto a la RX de abdomen en bipedestación; R/ **Se debe de realizar cuando hay dudas si hay obstrucción por un silencio aéreo en la radiografía de AP**

6. El aire en el sistema biliar (aerobilia) se caracteriza R/ **B y c son ciertas**

7. Son hallazgos propios de la neumonías víricas: R/ **Todas son ciertas**

8. Que cuadro de los siguientes puede cursar con megaesófago en una placa de tórax

R/ Enfermedad de chagas.

9. De las siguientes entidades cual no presenta brocograma aéreo Las infecciones pulmonares por micobacterias atípicas : **R/ todas son ciertas**
10. Respecto al tumor de Pancoast no es cierto: **R/ la mayoría son adenocarcinomas**
11. En las neumonitis por hipersensibilidad es falso: **R/ siempre evoluciona a fibrosis pulmonar**
12. La neumopatía intersticial usual cuando evoluciona a fibrosis pulmonar empieza normalmente por: **R/ lóbulo inferior**
13. La radiografía simple de tórax es respecto al total de las exploraciones radiológicas supone aproximadamente: **R/40%**
14. ¿Cuál es el hueso que más frecuentemente se fractura en el pie? **R/ Calcáneo**
15. Al evaluar una radiografía de columna cervical, son importantes una serie de líneas. ¿Como la llama la línea que pasa por el margen posterior del canal medular? **R/ Espino laminar**
16. Para valorar afectación de partes blandas en una radiografía lateral cervical tras un traumatismo, ¿que distancia le parece patológica para valorar espacio retrotraqueal (entre C5 y C7)? **R/ Más de 22 milímetros o el equivalente a un cuerpo vertebral**
17. ¿Cuál de las siguientes fracturas de cadera no afecta al cuello femoral? **R/Trocantes**
18. En el Íleo paralítico postoperatorio o adinámico o Paralítico se caracteriza: **R/ todas son correctas**
19. ¿Cual de estas situaciones se asocia más frecuentemente a traumatismos de alta energía?
R/ Fracturas de pelvis
20. Ante un traumatismo cervical con sospecha de fractura de apófisis odontoides. ¿Qué proyección complementaria sería más adecuada? **R/ transbucal**
21. Dentro de los signos de líquido libre intrabdominal, están todos menos uno:
R/ Signo de diafragma continuo
22. En las hernias incarceradas. **R/ las válvulas conniventes se delimitan perfectamente.**
23. El signo del nenúfar y de la semiluna es típico de uno de los siguientes cuadros:
R/equinococosis
24. Todos estos signos sugieren neumoperitoneo, excepto: **r/ signo de la escalera**
25. Dentro de los signos de líquido libre intrabdominal, están todos menos uno:
R/signo de diafragma continuo
26. En el gas localizado portal, todo es verdadero excepto. **R/se observan imágenes lineales en la región central.**
27. La neumopatía intersticial usual cuando evoluciona a fibrosis pulmonar empieza normalmente por **R/ lóbulos inferiores**
28. En la obstrucción de intestino delgado **R/la causa mas frecuente son las bridas intestinales tras la cirugía**

29. Es cierto respecto al signo cervico-torácico: **R/si la lesión es anterior se visualiza de forma parcial hasta las clavículas en rx de tórax**

30. que articulación es la mas frecuentemente implicada en luxaciones. **R/ hombro**