

1. Indique cuál de las siguientes muestras no es adecuada para solicitar estudio de bacterias anaerobias:

A

Espuito

2. Con respecto a los distintos dispositivos encargados del tratamiento antimicrobiano intravenoso ambulatorio indique cuál de las siguientes afirmaciones es falsa.

A

En Reino Unido el equipo se desplaza desde el hospital.

3. ¿Cuál de los siguientes fármacos tiene una estabilidad en solución a temperatura ambiente igual o inferior a 6 horas?

D

Todos ellos

4. Respecto a la infección nosocomial, una de las siguientes afirmaciones es falsa:

B

La infección nosocomial es una infección grave que no es recomendable tratar con la modalidad de TADE.

5. ¿Cuál de las siguientes pruebas diagnósticas le parece menos indicada en el diagnóstico de confirmación de una Infección asociada a material protésico precoz?

B

Gammagrafía con Tecnecio⁹⁹.

6. ¿Cuál de estos medicamentos no son compatibles con soluciones de glucosa al 5%?

D

Todos ellos son incompatibles

7. Señale la respuesta correcta:

D

Las quinolonas son antibióticos en los que importa la concentración, pero también el tiempo. Se rigen por el cociente AUC/CMI y para conseguir mejorar este cociente a veces en infección grave se

modifica su régimen posológico incrementando la dosis o acortando el intervalo.

8. Siempre que exista una sospecha de enfermedades transmisibles por vía aérea, como tuberculosis, varicela o sarampión, el profesional que atiende al paciente:

A

Se colocará un protector respiratorio FFP2 antes de entrar en la habitación.

9. La administración de tratamiento con infusor elastomérico es seguro y eficaz porque:

B

Mantiene la cmi del tratamiento en sangre.

10. ¿Qué objetivo tiene el preparar los antibióticos por parte del servicio de Farmacia hospitalaria mediante Campanas de Flujo Laminar (CFL)?

C

Incrementar la seguridad del TADE.

11. Sobre las recomendaciones generales en un programa TADE, señale la opción correcta.

B

Es aconsejable la realización semanal de controles analíticos.

12. El código de identificación del paciente en el Registro TADE se corresponde con:

D

Es un dato de carácter no personal.

13. Una de las siguientes afirmaciones es cierta al hablar de infecciones del Sistema Nervioso central:

C

La dosificación antibiótica inicialmente administrada debe ser mantenida a lo largo de todo el tratamiento, sin disminuir la dosis cuando el paciente mejora.

14. ¿Qué score de riesgo Increment-CPE tiene una paciente con una bacteriemia por *Klebsiella pneumoniae* KPC de origen biliar con un índice de Charlson de 3, un ptt Score de 4 y tratada inicialmente con ceftriaxona y metronidazol?

B

5

Ninguno de los anteriores.

15. ¿En qué año se publicó la primera experiencia de tratamiento antibiótico intravenoso domiciliario en España?

B

1987

16.Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa:

D

Los betalactámicos no son utilizables en una UHD debido a su vida media corta.

17. ¿Cuál de las siguientes medidas no le parece FUNDAMENTAL en el manejo de las infecciones intraabdominales?

D

Todas las medidas previas se pueden considerar fundamentales.

18. ¿Cuál es el objetivo de crear un circuito asistencial de TADE?

B

Estandarizar el proceso para garantizar el mismo nivel de cuidados a todos los pacientes que reciban TADE.

19. En relación a cobertura antimicrobiana en EPOC avanzado señale lo incorrecto:

A

Pseudomonas aeruginosa pocas veces adquiere relevancia.

20. Para completar en domicilio el tratamiento de una bacteriemia complicada por MRSA ¿cuál sería la pauta más adecuada de las siguientes?

B

Daptomicina 10 mg/kg IV cada 24h.

21. ¿Cuál de las siguientes opciones de tratamiento le parece más adecuada para un paciente anciano que ingresa con cuadro de neumonía con sospecha de broncoaspiración previa en su domicilio?

D

Ertapenem

22. La sociedad científica que gestiona el Registro TADE es:

C

GESTADE (Grupo Español de Seguimiento del Tratamiento Antimicrobiano Domiciliario Endovenoso).

23. ¿Qué modo de administración no es posible para tratar a un paciente con Ertapenem 1g c/24h?

A

Inyección directa disolución en 10cc.

24. En el estudio de Ponce et al, sobre TADE y EPOC, son ciertas las siguientes aseveraciones, excepto una:

A

El microorganismo más frecuentemente aislado fue el neumococo.

25. ¿Cuál es el agente etiológico más frecuente en las bacteriemias comunitarias en nuestro entorno?

A

Escherichia coli.

26. Recientemente se han publicado varios estudios sobre eficiencia del TADE, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es cierta?

B

El TADE en HAD disminuye los costes directos y globales del proceso infeccioso.

27. Qué volumen de sangre es aconsejable tomar para realizar un hemocultivo en un neonato:

C

1 mililitro

28. En la transmisión por contacto la precaución más importante es:

A

La higiene de manos.

29. ¿Cuál es el antiséptico de primera elección en la desinfección del punto de inserción de los catéteres y las conexiones?

D

Clorhexidina

30. Señale la respuesta falsa sobre los antimicrobianos.

D

El ertapenem es el antimicrobiano con mayor dificultad para ser administrado en un programa TADE.