

### Pregunta 1

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Nuestra prioridad será:

Seleccione una:

- a. Hacer el triaje.
- b. Valorar A-B-C-D. ✓
- c. Canalizar una vía venosa periférica de gran calibre.
- d. Avisar al médico adjunto responsable del cuarto de "parada".

### Pregunta 2

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Al valorar la "A" descubrimos que la vía aérea no esta permeable, cual no es una acción a tomar

Seleccione una:

- a. Poner oxígeno a alto flujo ✓
- b. Abrir vía aérea con maniobra frente menton si sabemos que no ha sufrido traumatismo alguno
- c. Abrir vía aérea con elevación mandibular ante la duda de posible traumatismo
- d. Colocar una canula orofaríngea

### Pregunta 3

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Una vez abierta la vía aérea y descartado el origen traumático de la situación, la paciente no respira, debemos entonces

Seleccione una:

- a. Realizar 5 ventilaciones de rescate con la bolsa de reanimación
- b. Buscar el pulso carotideo
- c. Iniciar RCP con compresiones torácicas - ventilaciones, relación 30:2 ✓
- d. Pedir un DESA/DEA

**Pregunta 4**

Correcta  
Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Un residente mayor de familia y comunitaria, curtido en mis batallas, ventila a la paciente con balón de reanimación con COF y aporte extra de oxígeno, mientras un celador realiza compresiones torácicas ¿Cuál es el siguiente paso a dar?

Seleccione una:

- a. Encender y colocar el monitor desfibrilador. ✓
- b. Coge la vía ya de una vez.
- c. Ir a buscar el cardiocompresor automático.
- d. Llamar al busca de UCI.

**Pregunta 5**

Correcta  
Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Con el médico adjunto coordinando al equipo, la segunda enfermera del cuarto de "parada" canalizando hasta 2 vías venosas de grueso calibre, el celador con las compresiones torácicas y el residente mayor con la vía aérea y la ventilación, ¿Cuál es el siguiente punto de inflexión determinante para el resto de pasos a seguir?

Seleccione una:

- a. Obtener la muestra de sangre y cursar la analítica
- b. Determinar si estamos ante un ritmo desfibrilable o no ✓
- c. La intubación endotraqueal
- d. La lectura de capnometría

**Pregunta 6**

Correcta  
Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

El monitor (bifasico) identifica claramente una Fibrilación Ventricular, llegados a este punto

Seleccione una:

- a. Suspender las maniobras de RCP y cualquier otra manipulación de la paciente y desfibrilar a 200 Julios ✓
- b. Desfibrilar a 360 julios sin detener las compresiones toracicas
- c. Defibrilar a 50 julios
- d. Administrar adrenalina IV

**Pregunta 7**

Correcta  
Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Tras el primer choque de 200 julios, aparece ritmo cardiaco de 70 lpm, tensión de 60/30 mmHg y respiración espontanea, pero con una SatO2 del 70%, que no nos plantearíamos

Seleccione una:

- a. Tomar medidas para mejorar la SatO2
- b. Actuar sobre la hipotensión
- c. Intubar de inmediato ✓
- d. Hacer un ECG/EKG de 12 derivaciones

**Pregunta 8**

Correcta  
Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

La oxigenación remonta con O2 adicional, la tensión se mantiene, pero la frecuencia cardiaca desciende a 40 lpm, en el ECG/EKG se ve esto (Imagen 1), el siguiente a paso a seguir NO sería

Seleccione una:

- a. Prepararse para usar el marcapasos externo



b. Preparar Atropina



c. Administrar adrenalina IV en cualquier caso ✓



d. Preparar sedoanalgesia, para IOT y uso marcapasos

### Pregunta 9

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

La paciente despierta y al colocarle el marcapasos transcutaneo, su ritmo cardiaco se normaliza, oxigenación y tensión arterial, tambien mejoran. Es hora de

Seleccione una:



a. Llamar a cardiologia



b. Pedir ingreso en UVI



c. Reevaluar el ABCDE y hacer la anamnesis de la paciente ✓



d. Apagar el marcapasos

### Pregunta 10

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

En el ECG/EKG de control aparecen signos de isquemia cardiaca, por grupos de farmacos, cuales serían los indicados

Seleccione una:



a. Anticoagulantes, antiagregantes, vasodilatadores, analgesicos, protectores gastricos, antiemeticos y drogas vasoactivas (si precisa) ✓



b. "Antiagregantes", "nitricos", antiinflamatorios, antiemeticos y protectores gastricos



c. Anticoagulantes, vasoconstrictores y fluidos



d. Diureticos, antriagregantes-coagulantes, vasodilatadores, sedantes y emetizantes.