

Pregunta **1**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Qué signos y síntomas de los siguientes no encontramos en una intoxicación por benzodiacepinas?

Seleccione una:

a.
Hipotensión.

b.
Hiperreflexia.

c.
Disartria.

d.
Estupor.

Retroalimentación

Las manifestaciones de una intoxicación por benzodiacepinas son: hipotensión, bradicardia, apnea, hiporreflexia, nistagmus, ataxia, disartria, déficit de la capacidad de atención y concentración, somnolencia, estupor y coma.

Pregunta **2**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Qué tipo de información es importante recabar durante la anamnesis ante un caso de sospecha de intoxicación por setas?

Seleccione una:

a.
Tiempo transcurrido desde la ingesta hasta la aparición de la sintomatología.

-
- b.
Síntoma predominante.
-
- c.
Morfología de las setas.
-
- d.
Todas son correctas.

Retroalimentación

Ante una presunta intoxicación por setas lo más importante es distinguir entre un cuadro más o menos benigno o uno potencialmente mortal. Para ello se realizará una buena anamnesis averiguando: número de personas afectadas, tiempo transcurrido desde la ingesta hasta la aparición de la sintomatología, tipo de síntoma predominante y morfología de las setas.

Pregunta **3**

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Cuál es la dosis máxima de naloxona que podemos administrar ante una intoxicación por opiáceos/opioides?

Seleccione una:

-
- a.
5 mg.
-
- b.
10 mg.
-
- c.
20 mg.
-
- d.
50 mg.

Retroalimentación

La dosis máxima de naloxona son 10 mg.

Pregunta **4**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Cuáles son las medidas adecuadas para facilitar la eliminación del tóxico?

Seleccione una:

a.
Irrigación intestinal completa.

b.
Diuresis forzada.

c.
Plasmaféresis.

d.
B y C son correctas.

Retroalimentación

Las medidas para facilitar la eliminación del tóxico son la diuresis forzada (alcalina o neutra) y las técnicas de depuración extrarrenal (hemodiálisis, hemoperfusión, Exanguinotransfusión y plasmaféresis). La irrigación intestinal completa es una medida para prevenir o disminuir la absorción del tóxico.

Pregunta **5**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿En qué datos podemos basar el diagnóstico de intoxicación por calcioantagonistas?

Seleccione una:

a.
Niveles de calcio sérico.

b.
Cambios electrocardiográficos.

- c.
Historia clínica.
- d.
B y C son correctos.

Retroalimentación

Es importante tener en cuenta que los niveles de calcio sérico en estos pacientes suelen ser normales, por lo que el diagnóstico se basará en la historia clínica y en los cambios electrocardiográficos.

Pregunta **6**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Con qué tipo de fármacos se han descrito casos de supervivencia al realizar maniobras de RCP adecuadas durante un tiempo superior al habitual en pacientes intoxicados en situación de PCR?

Seleccione una:

-
- a.
Betabloqueantes.
- b.
Antidepresivos tricíclicos.
- c.
Antiarrítmicos.
- d.
Todos son correctos.

Retroalimentación

Es importante recordar que, en caso de PCR, las maniobras de RCP se realizarán durante un tiempo superior al habitual ya que se han descrito casos de supervivencia tras 2-3 horas de masaje cardiaco y ventilación adecuadas en intoxicaciones por determinados fármacos (betabloqueantes, antidepresivos tricíclicos, antiarrítmicos y dextropropoxifeno).

Pregunta **7**

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

En caso de PCR en un paciente con sospecha de intoxicación aguda, ¿qué debemos tener en cuenta en relación a las maniobras de RCP?

Seleccione una:

a. Debemos disminuir la frecuencia de compresiones torácicas a un ritmo de 60 comp/min.

b. Debemos aumentar la frecuencia de compresiones torácicas a un ritmo de 150 comp/min.

c. Debemos prolongar las maniobras de RCP durante un tiempo superior al habitual.

d. No debemos iniciar ventilaciones manuales hasta que no se haya descartado la ingesta de cáusticos.

Retroalimentación

Es importante recordar que, en caso de PCR, las maniobras de RCP se realizarán durante un tiempo superior al habitual ya que se han descrito casos de supervivencia tras 2-3 horas de masaje cardiaco y ventilación adecuadas en intoxicaciones por determinados fármacos (betabloqueantes, antidepresivos tricíclicos, antiarrítmicos y dextropropoxifeno).

Pregunta **8**

Sin contestar

Puntúa como 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿En qué fase se desarrolla el periodo de máxima hepatotoxicidad en una intoxicación por paracetamol?

Seleccione una:

a. Fase I.

-
- b. Fase II.
-
- c. Fase III.
-
- d. Fase IV.

Retroalimentación

Fase III (72-96 horas): periodo de máxima hepatotoxicidad. Aparece hepatomegalia, con aumento importante de enzimas hepáticas que conduce a insuficiencia hepática fulminante acompañada o no de insuficiencia renal.

Pregunta **9**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿En qué casos puede ser efectiva la realización de irrigación intestinal completa?

Seleccione una:

-
- a. Cuando el carbón activado no es efectivo.
-
- b. En caso de ingesta de fármacos de liberación prolongada o entérica.
-
- c. En caso de ingesta y transporte de sustancias ilícitas.
-
- d. Todas son correctas.

Retroalimentación

La irrigación intestinal completa no es una técnica recomendada de forma rutinaria pero puede ser efectiva en casos en los que el carbón activado no es efectivo, si se han ingerido fármacos de liberación prolongada o entérica y en caso de ingesta y transporte de sustancias ilícitas ("Body-Packer").

Pregunta **10**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Cuál es el antídoto de los anticoagulantes orales?

Seleccione una:

-
- a.
Fisostigmina.
-
- b.
Fitomenadiona.
-
- c.
Flumazenilo.
-
- d.
Ninguno es correcto.

Retroalimentación

El antídoto de los anticoagulantes orales es la fitomenadiona.

Pregunta **11**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Qué medida principal debemos tener en cuenta durante el manejo de un paciente con una intoxicación por paraquat para evitar acelerar la patología pulmonar?

Seleccione una:

-
- a.
No administrar oxigenoterapia si $PaO_2 > 50$ mmHg.
-
- b.
Administrar oxigenoterapia al 100% desde el momento de la confirmación de la intoxicación.
-
- c.

Realizar terapias de oxígeno hiperbárico en las primeras 6 horas tras el contacto con el tóxico.

d.

Ninguna es correcta.

Retroalimentación

Se debe evitar el aporte de O₂ > 21% mientras que la PaO₂ > 50 mmHg (el O₂ acelera la patología pulmonar).

Pregunta **12**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Qué sintomatología sólo puede aparecer en una intoxicación grave por monóxido de carbono con una carboxihemoglobina > 50%?

Seleccione una:

a.

Cefalea.

b.

Náuseas.

c.

Hipertermia.

d.

Convulsiones.

Retroalimentación

Intoxicaciones graves (carboxihemoglobina > 50%): respiración irregular, disfunción cardiopulmonar, acidosis metabólica, convulsiones, coma y PCR.

Pregunta **13**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Cuál sería la última medida a realizar en casos refractarios de intoxicación por betabloqueantes que no responden a las medidas de prevención y disminución de la absorción del tóxico y/o la neutralización del mismo?

Seleccione una:

a.
Administración de antihipertensivos intravenosos.

b.
Colocación de marcapasos.

c.
A y B son correctas.

d.
Ninguna es correcta.

Retroalimentación

El tratamiento sintomático irá encaminado a corregir las alteraciones hemodinámicas (atropina, catecolaminas y colocación de marcapasos en casos refractarios).

Pregunta **14**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Qué medidas adoptaremos en caso de que el contacto con el tóxico haya sido vía cutánea?

Seleccione una:

a.
Lavar con agua y jabón a baja presión, frotando energicamente la zona afectada.

b.
Lavar con agua y jabón a baja presión, evitando frotar energicamente la zona afectada.

c.
Lavar con agua y jabón a alta presión, frotando energicamente la zona afectada.

d.

Lavar con agua y jabón a alta presión, evitando frotar energicamente la zona afectada.

Retroalimentación

Vía cutánea: retirar toda la ropa y lavar inmediatamente con abundante agua y jabón (a ser posible a presión) durante 15-20 minutos evitando frotar la zona energicamente porque favorece la absorción del tóxico.

Pregunta **15**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Cuáles son los signos y síntomas de gravedad en una intoxicación aguda?

Seleccione una:

a.
Arritmias.

b.
Insuficiencia respiratoria.

c.
Coma.

d.
Todas son correctas.

Retroalimentación

Los signos y síntomas de gravedad son alteraciones hemodinámicas (shock y arritmias), alteraciones respiratorias (permeabilidad de la vía aérea e insuficiencia respiratoria) y alteraciones neurológicas (coma).

Pregunta **16**

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Cuál de las siguientes manifestaciones no aparece en caso de intoxicación aguda por neurolépticos?

Seleccione una:

a.

Taquicardia.

b.

Hipotensión.

c.

Hipotermia.

d.

Sequedad de boca.

Retroalimentación

Una de las manifestaciones de la intoxicación por neurolépticos es la hipertermia (que puede tratarse con medidas físicas y dantroleno 2'5-10 mg/kg).

Pregunta **17**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Cuáles serían las actuaciones correctas que debemos realizar en la sala de clasificación ante una posible intoxicación?

Seleccione una:

a.

Tomar las constantes vitales.

b.

Identificar los signos y síntomas de gravedad.

c.

Realizar una anamnesis completa.

d.

Todas son correctas.

Retroalimentación

En la sala de clasificación lo primero que debemos hacer es tomar las constantes vitales del paciente (TA, FC, FR, SatO₂ y T^a) y valorar la presencia de signos y síntomas de gravedad. Una vez descartada o estabilizada la situación de gravedad de realizará un examen completo (anamnesis, exploración física y pruebas complementarias).

Pregunta **18**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Cómo se puede prever la gravedad de un paciente intoxicado por salicilatos?

Seleccione una:

-
- a.
A través del Nomograma de Rumack-Matthew.
-
- b.
A través del Nomograma de Done.
-
- c.
A través del Nomograma de Clemmensen-Nilsson.
-
- d.
Ninguno es correcto.

Retroalimentación

Para prever la gravedad de un paciente intoxicado por salicilatos se usa el Nomograma de Done, que relaciona los niveles séricos de salicilatos con el tiempo transcurrido tras la ingesta.

Pregunta **19**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

El síndrome clínico que se presenta como consecuencia de la entrada de un tóxico en el organismo se denomina:

Seleccione una:

-
- a.
Sepsis grave.
-

- b.
Intoxicación aguda.
- c.
Micosis fúngica.
- d.
Dracunculosis abdominal.

Retroalimentación

La intoxicación aguda es el “síndrome clínico que se presenta como consecuencia de la entrada de tóxico en el organismo”.

Pregunta **20**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Cuál es la dosificación correcta de la irrigación intestinal completa?

Seleccione una:

-
- a.
50-100 ml/h.
- b.
150-300 ml/h.
- c.
1500-2000 ml/h.
- d.
Ninguna es correcta.

Retroalimentación

En la irrigación intestinal completa se debe administrar la solución a un ritmo de 1500-2000 ml/h hasta la salida de contenido claro por el recto.