

37. Señala la respuesta verdadera sobre la musculatura laríngea:

NO Es: Músculo cricoaritenideo posterior es tensor de las cuerdas vocales

38. ¿Que mascarilla laríngea es la más adecuada para cirugía laparoscópica?

NO ES Todas son adecuadas

39. Paciente que se interviene de urgencias por absceso parafaríngeo. ¿Qué deberíamos conocer anatómicamente en este paciente que puede hacer difícil la ventilación/intubación?

c y d son verdaderas (C: La presencia de un absceso retrofaríngeo va a alertarnos sobre la dificultad en la ventilación/laringoscopia del paciente, ya que va a obstruir la vía aérea superior. D: Posiblemente este paciente va a ser difícil de ventilar por la presencia de TRISMUS debido al dolor, producido por contracción de los músculos maseteros)

40. ¿Cual de las siguientes afirmaciones es correcta?

NO ES El laringoscopio Macintosh proporciona una visión indirecta de la glotis

41. Respecto al mantenimiento del fibroscopio, es cierto que:

NO ES Todas son falsas

42. Respecto a las diferentes técnicas en el control de la vía aérea

NO ES: El Combitube no debería ser utilizado por personal paramédico

43. En la obesidad mórbida:

Todas las anteriores son correctas

44. Uno de los siguientes hallazgos no es predictor de vía aérea difícil:

Prognatismo

45. Son características de los videoscopios todas menos una

NO ES: Se evita el efecto "moiré" existente en los fibroscopios a los que se adapta una cámara

46. De los siguientes parámetros, uno no es predictor de ventilación difícil con mascarilla facial:

NO ES: Edad superior a 55 años

CREO QUE ES: roncadador

47. El Airtraq:

NO es: Permite laringoscopia directa,

Creo que es: Tiene sistema antiempañamiento incorporado

48. Faringe:

NO ES El músculo cricofaríngeo, actúa evitando la regurgitación del contenido gástrico

49. Con respecto a la incidencia de vía aérea difícil:

Es mayor en la paciente obstétrica

50. Respecto al videolaringoscopio C-MAC:

A y c son correctas

(A: La pala D-BLADE está diseñada específicamente para vía aérea difícil. C: Algunos modelos disponen de un canal semiabierto en el borde ciego de la pala, que permite la introducción de un catéter de aspiración, administración de oxígeno o medicación)

51. De las siguientes, no es contraindicación absoluta para la traqueotomía percutánea:

NO ES Traqueotomía de emergencia en operador inexperto

52: En relación con las complicaciones asociadas al manejo de la vía aérea, se ha descrito:

Todas las respuestas son correctas

53. En cuanto a las ventajas de la traqueotomía frente a la intubación orotraqueal:

El aclaramiento de secreciones y la toilet pulmonar mejoran con la realización de traqueotomía