

FARMACOLOGIA EN CUIDADOS INTENSIVOS

¿QUÉ ANTIEPILÉPTICO ESTÁ INDICADO EN EL TRATAMIENTO CRÓNICO EN LAS CONVULSIONES TÓNICO-CLÓNICAS Y EN LAS PARCIALES CON SINTOMATOLOGÍA COMPLEJA?

A FENITOÍNA.

SEGÚN LA OMS, EN LA ESCALADA DE ANALGESIA, ¿EN QUÉ ESCALADA ESTARÍAN LOS OPIOIDES DÉBILES?

C SEGUNDO ESCALÓN.

EL DOLOR PROVOCA:

A UN ESTÍMULO SIMPÁTICO CON TAQUICARDIA Y AUMENTO DE LA PRESIÓN ARTERIAL.

INDIQUE EL ANALGÉSICO OPIÁCEO ANÁLOGO DE LA MORFINA QUE ES CIEN VECES MÁS POTENTE QUE ESTA, LO CUÁL PERMITE SU ADMINISTRACIÓN TRANSDÉRMICA, Y PROVOCA DEPRESIÓN RESPIRATORIA A DOSIS BAJAS:

A FENTANILO.

¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES PRINCIPIOS ACTIVOS NO SE CORRESPONDEN CON UN FÁRMACO ANTIEPILÉPTICO O ANTICONVULSIONANTE?

A Fenitoína.

B QUINIDINA.

C Fenobarbital.

D Carbamazepina.

INDIQUE LA AFIRMACIÓN INCORRECTA SOBRE EL PROPOFOL:

A Produce depresión respiratoria y disminución de la presión intracraneal e intraocular.

B Produce depresión respiratoria y disminución de la presión intracraneal e intraocular.

C ESCASA ACCIÓN DEPRESORA CARDIOVASCULAR.

D Presenta una recuperación breve sin efecto resaca.

DENTRO DEL GRUPO DE LOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS (AINES) SE ENCUENTRA EL DE LOS DERIVADOS DEL ACIDO PROPIÓNICO ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES FÁRMACOS PERTENECE A ESE GRUPO?

C IBUPROFENO.

EL EFECTO ADVERSO MÁS COMÚN DEL FENOBARBITAL ES

C FALTA DE CONCENTRACIÓN.

¿QUÉ FÁRMACO DE ELECCIÓN UTILIZAREMOS EN ARRITMIAS VENTRICULARES EN PARADA CARDÍACA (TRAS LA DESFIBRILACIÓN Y LA ADMINISTRACIÓN DE ADRENALINA), ES UNA ALTERNATIVA A LA AMIODARONA?

D LIDOCAÍNA.

ENTRE LOS MEDICAMENTOS COADYUVANTES MÁS HABITUALES EN EL TRATAMIENTO ANTINEOPLÁSICO, NO SE ENCUENTRA:

A Analgésicos.

B ANTIARRÍTMICOS.

C Antieméticos.

D Protectores gástricos.

NO SON REACCIONES ADVERSAS PRODUCIDAS POR LA FENITOÍNA:

A Náuseas, nistagmo, vértigo, cefalea, ataxia y confusión.

B ACATISIA, DISTONÍA, PSEUDOPARKINSONISMO Y DISCINESIA TARDÍA.

C Exantemas, elevación de transaminasas y discrasias sanguíneas.

D Hiperplasia gingival, hipertrichosis, depleción de ácido fólico.

NIVEL: 1

LOS COLOIDES CONTIENEN AGUA, ELECTROLITOS Y PROTEÍNAS DE MAYOR PESO MOLECULAR O POLÍMEROS, QUE NO ATRAVIESAN LA PARED CAPILAR Y SE QUEDAN EN EL ESPACIO:

INTRAVASCULAR

NIVEL: 1

D TARDA 4-5 MIN EN INICIAR SU ACCIÓN, PUDIENDO SER DE HASTA 1 HORA EN PACIENTES QUE TOMAN IMAO.

NIVEL: 1

LA FARMACODINAMIA ES:

B LA PARTE DE LA FARMACOLOGÍA QUE SE ENCARGA DE ESTUDIAR LOS MECANISMOS DE ACCIÓN QUE LLEVAN A CABO LOS FÁRMACOS EN EL ORGANISMO Y LOS EFECTOS QUE PRODUCEN EN ÉL.

NIVEL: 1

DENTRO DE LAS CATEGORÍAS DE GRAVEDAD DE LOS ERRORES DE MEDICACIÓN, LA CATEGORÍA C SE CORRESPONDE CON:

C EL ERROR ALCANZÓ AL PACIENTE, PERO NO LE PROVOCÓ DAÑO.

NIVEL: 1

¿CÓMO SE DENOMINA A LOS FÁRMACOS QUE TIENEN AFINIDAD Y EFICACIA, PERO EL EFECTO QUE PRODUCE ES INVERSO AL AGONISTA?

A AGONISTA INVERSO.

NIVEL: 1

DE LAS SIGUIENTES DEFINICIONES ELIGE LA INCORRECTA:

A Agonista parcial: Posee afinidad y cierta eficacia.

B Antagonista: Fármaco dotado de afinidad, pero no de eficacia.

C AGONISTA INVERSO: NO TIENE AFINIDAD Y SI EFICACIA, PERO EL EFECTO QUE PRODUCE ES INVERSO AL AGONISTA.

D Fármaco agonista: Es aquel que posee afinidad y eficacia.

NIVEL: 1

EN RELACIÓN CON LA VÍA DE ADMINISTRACIÓN DE LOS FÁRMACOS, SEÑALE LA OPCIÓN CORRECTA:

A LA VÍA INTRAVENOSA SE EMPLEA, POR LO GENERAL, CUANDO SE DESEA QUE EL FÁRMACO ACTÚE RÁPIDAMENTE.

LA AMIODARONA PRODUCE VASODILATACIÓN ARTERIAL PERIFÉRICA, DISMINUYE LA TENSIÓN ARTERIAL Y LA POSCARGA, Y PROVOCA ESCASA DEPRESIÓN MIOCÁRDICA. ¿VERDADERO O FALSO?

B VERDADERO

NIVEL: 2

LA ESCALA VERBAL NUMÉRICA, SE CONOCE CON LAS SIGLAS:

EVN

NIVEL: 2

¿CUÁL ES LA VÍA POR LA QUE MAYORITARIAMENTE SE ELIMINAN (EXCRETAN) LOS FÁRMACOS?

D RENAL.

NIVEL: 2

INDICA EL DIURÉTICO QUE PUEDE CAUSAR OTOTOXICIDAD:

C FUROSEMIDA.

NIVEL: 2

FÁRMACO AGONISTA ES:

D ES AQUEL QUE POSEE AFINIDAD Y EFICACIA.

NIVEL: 2

LA DOPAMINA POSEE ACCIÓN INOTRÓPICA POSITIVA POR ESTIMULACIÓN DE RECEPTORES BETAADRENÉRGICOS, AUMENTA LA FRECUENCIA CARDÍACA POR ACCIÓN AGONISTA ALFA Y BETA, Y GENERA VASODILATACIÓN RENAL Y MESENTÉRICA POR ESTIMULACIÓN DE RECEPTORES DOPAMINÉRGICOS. ¿VERDADERO O FALSO?

B VERDADERO

NIVEL: 3

ACONTECIMIENTO ADVERSO POR MEDICAMENTOS CONOCIDOS, SE CONOCE CON LAS SIGLAS:

aam

NIVEL: 3

RESPECTO A LAS ACCIONES FARMACOLÓGICAS DE LA MORFINA SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA:

C LA DEPRESIÓN RESPIRATORIA, EN CASO DE APARECER, SE CARACTERIZA POR UNA REDUCCIÓN DEL VOLUMEN CORRIENTE.

NIVEL: 3

LA DOPAMINA SUELE USARSE A DOSIS QUE TENGAN EFECTO VASOPRESOR EN CASOS DE SHOCK Y OTROS CUADROS EN LOS QUE LA HIPOTENSIÓN ES PREEMINENTE. ¿VERDADERO O FALSO?

A VERDADERO

NIVEL: 3

DENTRO DE LOS PRINCIPALES MICROORGANISMOS INVOLUCRADOS EN LAS INFECCIONES COMUNITARIAS MÁS FRECUENTES, ¿CUÁL NO PERTENECE A LA INFECCIÓN RESPIRATORIA?

A neumonía por estreptococo

B Pneumonia micoplasmática.

C ESCHERICHIA COLI.

D Haemophilus influenzae.

EL PROPOFOL SE DEBE DILUIR ANTES DE SU ADMINISTRACIÓN CON SF. ¿VERDADERO O FALSO?

B FALSO

NIVEL: 4

LA HIDRALAZINA SE UTILIZA PARA EL TRATAMIENTO DE LA CRISIS HIPERTENSIVA EN EMBARAZADAS Y EN LA ECLAMPSIA, PORQUE ES SEGURA Y GENERALMENTE EFECTIVA EN ESTA INDICACIÓN. ¿VERDADERO O FALSO?

B VERDADERO

NIVEL: 4

INDIQUE EL FÁRMACO EMPLEADO POR VÍA INTRAVENOSA EN CASO DE HEMORRAGIA POR EL USO DE HEPARINA, EL CUÁL FORMA UN COMPLEJO INACTIVO CON LA HEPARINA:

A SULFATO DE PROTAMINA.

NIVEL: 4

¿CUÁL ES EL USO TERAPÉUTICO DEL NITROPRUSIATO DE SODIO?

C HIPOTELIOIDE.

NIVEL: 4

LA ENTRADA DEL FÁRMACO EN EL ORGANISMO, QUE INCLUYE LOS PROCESOS DE LIBERACIÓN DE SU FORMA FARMACÉUTICA, DISOLUCIÓN Y ABSORCIÓN, RECIBE EL NOMBRE DE:

C ABSORCIÓN.

NIVEL: 4

INDIQUE CUÁL ES UN FÁRMACO INHIBIDOR DE LA BOMBA DE PROTONES:

C PANTOPRAZOL.

NIVEL: 4

LA DOBUTAMINA POSEE MARCADO EFECTO INOTRÓPICO POSITIVO Y AUMENTA EL GASTO CARDÍACO. ¿VERDADERO O FALSO?

A VERDADERO

NIVEL: 4

LA ADENOSINA PRESENTA UNA ELIMINACIÓN MUY RÁPIDA (SEMIVIDA PLASMÁTICA MENOR DE 10 SEGUNDOS). ¿VERDADERO O FALSO?

B VERDADERO

NIVEL: 5

¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES FÁRMACOS ANTIHIPERTENSORES ESTÁ ESPECIALMENTE INDICADO EN HTA DEL ANEURISMA DISECANTE?

A NITROPRUSIATO SÓDICO.

NIVEL: 5

EL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO SE REALIZA CON LOS SIGUIENTES GRUPOS DE FÁRMACOS, A EXCEPCIÓN DE:

A Bloqueantes β adrenérgicos.

B Antagonistas del calcio y vasodilatadores coronarios.

C Nitratos orgánicos.

D DIURÉTICOS.

NIVEL: 5

NO ES UN EFECTO DE LOS ANSIOLÍTICOS:

A ACCIÓN CONVULSIVANTE.

B tranquilizante menor es un fármaco psicotrópico con acción depresora del sistema nervioso central.

C Relajación muscular.

D Actividad sedante e hipnótica.

NIVEL: 5

EL CAPTOPRIL ES UN BLOQUEADOR DE LOS CANALES DEL CALCIO.
¿VERDADERO O FALSO?

A FALSO

NIVEL: 5

¿CÓMO SE DENOMINA A LOS FÁRMACOS QUE INTERACTÚAN CON UN RECEPTOR SIN PROVOCAR RESPUESTA POR SÍ MISMOS, PERO IMPIDIENDO LA COMBINACIÓN DEL RECEPTOR CON OTRO FÁRMACO?

A ANTAGONISTAS.

NIVEL: 5

LA DIGOXINA ES UN FÁRMACO INOTRÓPICO DE ELECCIÓN EN EL TRATAMIENTO DE LA INSUFICIENCIA CARDÍACA CONGESTIVA.
¿VERDADERO O FALSO?

A VERDADERO

NIVEL: 5

DEFINIMOS MEDICAMENTO PELIGROSO COMO AQUEL FÁRMACO QUE CONTIENE UN PRINCIPIO ACTIVO CUYO POTENCIAL:

Toxicidad

NIVEL: 5

¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ANTIBIÓTICOS ES BACTERIOSTÁTICO?

A Quinolonas.

B CLORANFENICOL.

C Ninguno.

D Vancomicina.

NIVEL: 6

EL CARBÓN ACTIVO SE UTILIZA EN INTOXICACIONES AGUDAS POR SOBREDOSIS DE MEDICAMENTOS O INGESTIÓN DE PRODUCTOS TÓXICOS. ¿VERDADERO O FALSO?

B VERDADERO

NIVEL: 6

INDIQUE LA AFIRMACIÓN INCORRECTA SOBRE LA HIDRALAZINA:

A NO ESTÁ CONTRAINDICADO EN CASO DE ESTENOSIS AÓRTICA Y MITRAL.

B Vasodilatador arterial empleado en la hipertensión a corto plazo durante el embarazo y, asociado a dinitrato de isosorbida, en la insuficiencia cardíaca congestiva.

C No se utiliza a largo plazo, ya que puede producir un síndrome reumatoide agudo que recuerda al lupus eritematoso sistémico.

D Contraindicada: En pacientes con isquemia cardíaca, angina o aneurisma disecante de la aorta porque potencialmente puede generar taquicardia refleja e incrementar las demandas de oxígeno del miocardio.

NIVEL: 6

¿CUÁL NO ES UNA CONTRAINDICACIÓN DE LA PROCAINAMIDA?

A Bloqueo cardíaco completo.

B TROMBOSIS VASCULAR MESENTÉRICA O PERIFÉRICA.

C Torsade de Pointes.

D Lupus.

NIVEL: 6

SE CONSIDERAN MEDICAMENTOS PELIGROSOS LOS QUE PRESENTAN ALGUNA DE LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS EN SERES HUMANOS O ANIMALES, EXCEPTO:

A Genotoxicidad.

B Teratogenicidad u otra toxicidad del desarrollo.

C Carcinogenicidad.

D NO LESIVO NO TOXICO.

NIVEL: 6

DESPUÉS DE LA ABSORCIÓN DEL FÁRMACO, ¿QUÉ PASO ES EL SIGUIENTE?

B DISTRIBUCIÓN.

NIVEL: 7

INDIQUE LOS LAXANTES OSMÓTICOS ADECUADOS EN HIPERAMONEMIA POR ENCEFALOPATÍA HEPÁTICA, EN ESTREÑIMIENTO CRÓNICO EN EL ANCIANO Y EN PACIENTES ENCAMADOS:

C LACTULOSA Y LACTITOL.

NIVEL: 7

ACONTECIMIENTO ADVERSO POTENCIAL (AAM):

A SE DEFINE COMO "CUALQUIER DAÑO, GRAVE O LEVE, CAUSADO POR EL USO (INCLUYENDO LA FALTA DE USO) DE UN MEDICAMENTO" O "CUALQUIER DAÑO RESULTANTE DEL USO CLÍNICO DE UN MEDICAMENTO".

NIVEL: 7

¿QUÉ FÁRMACO DE ELECCIÓN UTILIZAREMOS DELANTE DE UNA PARADA CARDÍACA?

B ADRENALINA.

NIVEL: 7

DENTRO DE LAS SIGUIENTES REACCIONES ADVERSAS DE LA FUROSEMIDA, SEÑALE LA INCORRECTA:

A Urticaria, prurito.

B CEFALEA Y DOLOR ABDOMINAL.

C Inquietud, anemia.

D Parestesias, xantopsia (visión amarilla).

NIVEL: 7

LA ATROPINA ESTÁ INDICADA PARA TAQUICARDIA SINUSAL Y ALGUNAS FORMAS DE ARRITMIAS. ¿VERDADERO O FALSO?

A VERDADERO

NIVEL: 7

LA PROTAMINA ES UN ANTAGONISTA DE LA HEPARINA. ¿VERDADERO O FALSO?

A VERDADERO

NIVEL: 8

DE LOS PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO PARA MICROORGANISMOS CON RESISTENCIA ANTIMICROBIANA SEÑALA EL INCORRECTO, EN S.AREUS METICILIN RESISTENTE EN INFECCIÓN PIEL Y PARTES BLANDAS:

A Procedente de centro socio sanitario en un área con prevalencia mayor 20% de SAMR.

B Tratamiento antimicrobiano y los 3 meses anteriores.

C HOSPITALIZACIÓN RECIENTE DE MENOS DE 3 DÍAS.

D Infección o colonización previa por SAMR.

NIVEL: 8

LOS ANTIARRÍTMICOS DEL GRUPO I: ACTÚAN BLOQUEANDO LOS CANALES DE SODIO. ¿VERDADERO O FALSO?

B VERDADERO

NIVEL: 8

NO ES UN EFECTO FARMACOLÓGICO DE LA MORFINA:

A Estreñimiento, retraso en el vaciamiento gástrico y retención urinaria.

B BRONCODILATACIÓN.

C Miosis (contracción de la pupila).

D Broncoconstricción.

NIVEL: 8

EL NIOSH (INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL) CLASIFICA LOS MP EN VARIOS GRUPOS ¿EN EL GRUPO 1 QUE MEDICAMENTOS INCLUYEN?

C GRUPO 1: MEDICAMENTOS ANTINEOPLÁSICOS.

NIVEL: 8

ES UN BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR DESPOLARIZANTE:

D LA SUCCINILCOLINA (SUXAMETIO).

LA ATROPINA ESTÁ INDICADA PARA BRADICARDIA SINUSAL Y ALGUNAS FORMAS DE BLOQUEO CARDÍACO. ¿VERDADERO O FALSO?

A FALSO

NIVEL: 9

EL LEVOSIMENDÁN ES UN DERIVADO DE TIPO PIRIDAZINONA-DINITRILLO QUE ACTÚA AUMENTANDO LA CONTRACTILIDAD MIOCÁRDICA Y RELAJANDO EL MÚSCULO LISO VASCULAR. ¿VERDADERO O FALSO?

B VERDADERO

NIVEL: 9

DENTRO DE LAS ADVERTENCIAS AL ADMINISTRAR LA NORADRENALINA, INDIQUE QUE NO ES CORRECTA:

A DETENER LA PERFUSIÓN DE NORADRENALINA EN DOSIS ELEVADAS DE FORMA BRUSCA PUEDE PRODUCIR HTA REFRACTARIA.

B Se puede producir necrosis tisular por vasoconstricción o extravasación.

C Administrar siempre en bomba de perfusión.

D La acidosis metabólica debe ser corregida en primer lugar debido a que inhibe la respuesta cardiovascular a la noradrenalina.

NIVEL: 9

¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES SITUACIONES NO SE CORRESPONDE CON UN EFECTO FARMACOLÓGICO PROPIO DE LOS FÁRMACOS PARASIMPATICOMIMÉTICOS?

A Broncoconstricción.

B Reducción de la frecuencia cardiaca.

C Aumento de la motilidad intestinal.

D MIDRIASIS.

NIVEL: 9

LA MORFINA HIPNOSEDANTE, ES EL PRINCIPAL ALCALOIDE DEL:

OPIO

NIVEL: 9

SEÑALE CUÁL DE LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS NO PERTENECE AL ANTIBIÓTICO COTRIMOXAZOL (TRIMETROPRIM+SULFAMETOXAZOL):

A Muy teratogénico.

B ANTIBIÓTICO DE ESPECTRO REDUCIDO.

C Importante en la prevención y tratamiento de infecciones oportunistas del VIH.

D Bueno para infecciones urinarias, respiratorias, intestinales.

NIVEL: 9

LOS FÁRMACOS INOTRÓPICOS AUMENTAN LA CONTRACTILIDAD CARDÍACA, INCREMENTANDO EL IC Y LA PAM. ¿VERDADERO O FALSO?

B VERDADERO

NIVEL: 9

LOS ANTIARRÍTMICOS DEL GRUPO II: PROLONGADORES DE LA DURACIÓN DE LA FASE DE REPOLARIZACIÓN DEL POTENCIAL DE ACCIÓN.
¿VERDADERO O FALSO?

A FALSO

NIVEL: 10

ENTRE LAS INTERACCIONES DE LA METILPREDNISOLONA ELIGE LA INCORRECTA:

- A Reducir el efecto de los antidiabéticos orales, derivados cumarínicos.
- B Aumento o reducción del efecto de los anticoagulantes orales.
- C Aumenta el riesgo de hemorragia gastrointestinal con AINE, salicilatos, alcohol.

D EFECTO AUMENTADO POR BARBITÚRICOS, FENITOÍNA, RIFAMPICINA, CARBAMAZEPINA, RIFABUTINA.

NIVEL: 10

LA CODEÍNA ES UN FÁRMACO DEL GRUPO DE OPIOIDES MENORES.
¿VERDADERO O FALSO?

A VERDADERO

NIVEL: 10

EL NIOSH (INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL) CLASIFICA LOS MP EN VARIOS GRUPOS, ¿EN EL GRUPO 3 QUE INCLUYEN MEDICAMENTOS?

D GRUPO 3: MEDICAMENTOS QUE PRESENTAN RIESGO PARA EL PROCESO REPRODUCTIVO.

NIVEL: 10

¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES RESPUESTAS NO ES UNA CONTRAINDICACIÓN DE LA HEPARINA SÓDICA?

A FIEBRE.

- B Trombocitopenia inducida por heparina o antecedentes.
- C Endocarditis bacteriana aguda.

D Hemorragia activa o incremento del riesgo hemorrágico.

NIVEL: 10

ANTAGONISTA DE LA HEPARINA:

C PROTAMINA.

CUÁL ES EL FÁRMACO QUE NEUTRALIZA LOS EFECTOS DE LA HEPARINA?

B PROTAMINA.

QUÉ FÁRMACO DE ELECCIÓN UTILIZAREMOS EN PARADA CARDÍACA POR FIBRILACIÓN VENTRICULAR (FV) O TV SIN PULSO (DESPUÉS DE LA DESFIBRILACIÓN Y LA ADMINISTRACIÓN DE ADRENALINA)?

C AMIODARONA.

DESPUÉS DE LA ABSORCIÓN DEL FÁRMACO ¿CUÁL ES EL SIGUIENTE PROCESO?

D DISTRIBUCIÓN.

LOS INÓTROPOS NEGATIVOS REDUCEN LA FUERZA DE LOS LATIDOS. ¿VERDADERO O FALSO?

B VERDADERO

DE LOS OPIOIDES MAYORES PODEMOS ENCONTRAR LA METADONA. ¿VERDADERO O FALSO?

B VERDADERO

DE LAS INTERACCIONES DE LA HIDROCORTISONA, NO ES CORRECTA:

A Efecto disminuido por rifampicina, rifabutina, carbamazepina, fenobarbital, fenitoína, efedrina, aminoglutetimida.

B DISMINUYE EL EFECTO RELAJANTE CON RELAJANTES MUSCULARES NO DESPOLARIZANTES.

C Aumenta el efecto de acetazolamida, diuréticos de asa, carbenoxolona, anticoagulantes cumarínicos.

D Antagoniza efecto de hipoglucemiantes, antihipertensivos, diuréticos.

NO ES UN EFECTO FARMACOLÓGICO DE LA MORFINA:

A Espasmos de los uréteres, vejiga y útero.

B Broncoconstricción.

C Miosis (contracción de la pupila).

D DISMINUCIÓN DE LA PRESIÓN BILIAR.