

GENERALIDADES EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS:

LA FRECUENCIA CARDIACA DE UN PACIENTE EN SHOCK ES:

C TAQUICÁRDICA.

LA VALORACIÓN DE LA VENTILACIÓN SE REALIZA DENTRO DE LA FASE DEL ABCDE:

B

EL ESTADO NEUROLÓGICO SE CORRESPONDE CON LA FASE DEL ABCDE:

D – DISABILITY

DOLOR CRÓNICO ES AQUEL QUE DURA MÁS DE:

B 5 DÍAS A LA SEMANA DE MANERA INTERMITENTE.

¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES OPCIONES SE CORRESPONDE CON LAS SIGLAS DEL MODELO DE TRIAJE MANCHESTER?

B MTS

NO ES UNA MANIFESTACIÓN DEL SHOCK:

D RUBOR FACIAL.

¿QUÉ TIPO DE DOLOR INTERFIERE CON EL DESCANSO?

C SEVERO.

EL PACIENTE EN SHOCK PRESENTA:

B OLIGOANURIA.

¿QUÉ TIPO DE DOLOR PUEDE IR ACOMPAÑADO DE PARESTESIAS?

A NEUROPÁTICO.

CUÁL DE LAS SIGUIENTES OPCIONES NO ES NECESARIO VALORAR EN EL DOLOR AGUDO EN URGENCIAS?

B CERCANÍA DE ESTRUCTURAS VITALES.

NIVEL: 1

LA DIFERENCIA PRINCIPAL ENTRE EL ISAR Y EL TRST ES QUE ESTE ÚLTIMO CONSIDERA COMO FACTORES PREDICTIVOS LOS ASPECTOS SOCIALES Y LAS ATENCIONES EN URGENCIAS. ¿VERDADERO O FALSO?

A VERDADERO

¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES OPCIONES NO ES UNA MEDIDA DE PRECAUCIÓN EN LA TRANSMISIÓN POR CONTACTO?

D USE MASCARILLA AL TOCAR AL PACIENTE.

LA "A" DEL ESQUEMA DE VALORACIÓN PRIMARIA ABCDE, HACE REFERENCIA A:

B CONTROL DE LA VÍA AÉREA Y ESTABILIZACIÓN CERVICAL.

¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES OPCIONES NO ES UNA RECOMENDACIÓN DE LA ESCALA ANALGÉSICA DE LA OMS PARA EL TRATAMIENTO DEL DOLOR AGUDO EN URGENCIAS?

D GENERALIZAR EL TRATAMIENTO SEGÚN LOS SÍNTOMAS.

EN LA ANAMNESIS SE DEBE INCLUIR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN, EXCEPTO:

D LOS DATOS DEMOGRÁFICOS.

EL DOLOR QUE SE DIVIDE EN SOMÁTICO Y VISCERAL, SE DENOMINA:

D NOCICEPTIVO.

NIVEL: 2

¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES OPCIONES ES UN ASPECTO EXTRÍNSECO O CIRCUNSTANCIAL DE LOS SERVICIOS DE URGENCIAS HOSPITALARIAS?

B LA DOTACIÓN ESTRUCTURAL PRECARIA

PARA CERTIFICAR UN DIAGNÓSTICO DE MUERTE POR CRITERIOS NEUROLÓGICOS, ANTES DE REALIZAR LA EXPLORACIÓN NEUROLÓGICA ES NECESARIO COMPROBAR SI EL PACIENTE PRESENTA UNA TEMPERATURA CORPORAL:

D SUPERIOR A 32°C.

EN QUÉ ETAPA DE LA VALORACIÓN PRIMARIA (ABCDE) SE COLOCARÁ EL COLLARÍN CERVICAL EN CASO DE QUE SEA NECESARIO?

B EN LA A.

CUÁL DE LAS SIGUIENTES ESCALAS DE VALORACIÓN DEL DOLOR ES SUBJETIVA UNIDIMENSIONAL?

DESCALA ANALÓGICA VISUAL.

EL SARAMPIÓN REQUIERE:

PRECAUCIONES BASADAS EN LA TRANSMISIÓN DE AIRE.

NIVEL: 3

EN EL SHOCK CARDIOGÉNICO, EL PACIENTE PUEDE REFERIR LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS, EXCEPTO:

D SED.

¿QUÉ MARCADOR SE UTILIZA PARA DETERMINAR UN SHOCK SÉPTICO?

C PROTEÍNA C REACTIVA

QUÉ ÁREA DE LA ZONA DE OBSERVACIÓN TIENE COMO OBJETIVO LA ESTABILIZACIÓN DE PACIENTES AGUDOS INESTABLES?

A ÁREA DE CAMAS.

EN LAS FASES PRECOCES DEL SHOCK PUEDEN APARECER EN EL PACIENTE:

ALCALOSIS RESPIRATORIA.

DURANTE LA EVALUACIÓN SECUNDARIA VALORAREMOS EN EL TÓRAX LA EXISTENCIA DE:

D DEFORMIDADES.

NIVEL: 4

UN PACIENTE CON UNA FRACTURA CERRADA DE CÚBITO ES UNA SITUACIÓN DE:

D URGENCIA.

COMO MEDIDA GENERAL EN UN PACIENTE CON SHOCK, SE PUEDE ADMINISTRAR COMO ANALGÉSICO NO NARCÓTICO:

C PARACETAMOL IV.

EN CASO DE MUERTE ENCEFÁLICA BASADA EN UN DIAGNÓSTICO EXCLUSIVAMENTE CLÍNICO, SE RECOMIENDA REPETIR LA EXPLORACIÓN NEUROLÓGICA EN LOS SIGUIENTES PERIODOS, EXCEPTO:

C A LAS 3 HORAS EN LOS CASOS DE LESIÓN DESTRUCTIVA NO CONOCIDA.

LOS SÍNTOMAS COGNITIVOS Y/O AFECTIVOS SON PREVALENTES EN LOS ANCIANOS ATENDIDOS EN LOS SUH Y SE ASOCIAN A MALA ADHERENCIA TERAPÉUTICA Y REVISITA. ¿VERDADERO O FALSO?

AVERDADERO

LA "C" DEL ESQUEMA DE VALORACIÓN PRIMARIA ABCDE, HACE REFERENCIA A:

D CIRCULACIÓN.

¿CÓMO SE DENOMINA LA HERRAMIENTA QUE HA DEMOSTRADO IDENTIFICAR A LOS ANCIANOS CON RIESGO DE DETERIORO FUNCIONAL EN URGENCIAS CON EL FIN DE SELECCIONAR A AQUELLOS CANDIDATOS A UNA VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL?

ABRILLANTE.

CÓMO SE DENOMINA LA HERRAMIENTA QUE HA DEMOSTRADO IDENTIFICAR A LOS ANCIANOS CON RIESGO DE DETERIORO FUNCIONAL EN URGENCIAS CON EL FIN DE SELECCIONAR A AQUELLOS CANDIDATOS A UNA VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL?

A BRIGHT.

¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES FÁRMACOS ES PREFERIBLE UTILIZARLO VÍA TRANSDÉRMICA PARA EL DOLOR CRÓNICO ESTABLE?

C FENTANILO.

PARA ESTABLECER EL DIAGNÓSTICO DE SHOCK DEBEN ESTAR PRESENTES, POR LO MENOS, CUATRO DE ESTOS SIGNOS O SÍNTOMAS ENTRE LOS QUE NO SE ENCUENTRA:

A Frecuencia respiratoria superior a 22 respiraciones por minuto.

B Hipotensión arterial de más de 20 minutos de duración.

C Apariencia de enfermedad o estado mental alterado.

D FRECUENCIA CARDIACA INFERIOR A 100 LATIDOS POR MINUTO.

NIVEL: 5

¿QUE ZONA DE UN SERVICIO DE URGENCIAS SE EXPLORA AL PACIENTE?

A ÁREA DE CONSULTAS O BOXES.

CUÁL ES LA DISTANCIA DE SEGURIDAD MÍNIMA ENTRE PACIENTES EN UNA SALA DE ESPERA PARA PREVENIR UNA INFECCIÓN RESPIRATORIA?

C 1 METRO.

CUÁL DE LAS SIGUIENTES OPCIONES NO ES NECESARIO VALORAR EN EL DOLOR AGUDO EN URGENCIAS?

A Alteración de las catecolaminas.

B DIURESIS.

C Taquicardia.

D Tensión arterial.

EL DOLOR PRODUCIDO POR EL ESTÍMULO DIRECTO DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL O POR LESIÓN DE VÍAS PERIFÉRICAS, SE DENOMINA:

D NEUROPÁTICO.

EN LA ANAMNESIS SE DEBE INCLUIR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN, EXCEPTO:

C LAS CREENCIAS POLÍTICAS.

NIVEL: 6

EL PROPÓSITO DE LA HIGIENE DE LAS MANOS ES GENERAR LA FLORA NECESARIA PARA EVITAR LA INFECCIÓN A OTROS PACIENTES.

¿VERDADERO O FALSO?

B FALSO

EN EL SHOCK CARDIOGÉNICO, LA PRECARGA ES:

D ALTA.

LA ATENCIÓN DE UN PACIENTE CON UN NIVEL DE PRIORIDAD DE TIPO URGENCIA-NIVEL II, NO DEBE DEMORARSE MÁS DE:

C 60 MINUTOS (ESTA LA DAN COMO CORRECTA PERO SERIA LA D 15 MINUTOS).

CUÁL DE LAS SIGUIENTES ESCALAS PARA VALORAR EL DOLOR ES SUBJETIVA MULTIDIMENSIONAL?

C CUESTIONARIO BREVE DE DOLOR. (McGILL PAIN QUESTIONNAIRE O MPQ)

LAS SITUACIONES MUY URGENTES, DE RIESGO VITAL, CUYA DEMORA DE ASISTENCIA NO PUEDE SUPERAR LOS 15 MINUTOS, HACE REFERENCIA AL NIVEL DE TRIAJE:

B NIVEL II.

SE CONSIDERA ESENCIAL PARA UNA BUENA GESTIÓN DE UN SERVICIO DE URGENCIAS HOSPITALARIO QUE EL TIEMPO MÁXIMO DE LA VALORACIÓN DE UN PACIENTE NO SOBREPASE LAS:

C 24 HORAS.

LA VALORACIÓN DEL CANSANCIO O DEBILIDAD, SE ENGLOBA DENTRO DE LA VALORACIÓN DEL SISTEMA:

D ENDOCRINO.

EN EL CASO DE UN SHOCK ANAFILÁCTICO SE DEBE ADMINISTRAR.

C ADRENALINA, ANTIHISTAMÍNICOS Y CORTICOIDES.

NIVEL: 7

¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES OPCIONES NO ES UNA DE LAS CONSTANTES VITALES QUE SE SUELEN VALORAR EN EL PACIENTE DE URGENCIAS?

A Temperatura corporal.

B EJERCICIO FÍSICO.

C Glucemia capilar.

D Tensión arterial.

UN TROMBOEMBOLISMO PULMONAR PUEDE PROVOCAR UN:

C SHOCK OBSTRUCTIVO.

EL DOLOR SE PUEDE EVALUAR OBJETIVAMENTE MEDIANTE:

B POTENCIALES EVOCADOS.

DURANTE EL CURSO EVOLUTIVO DEL SHOCK SE SUCEDEN UNA SERIE DE HECHOS QUE INDICAN LA ALTERACIÓN HEMODINÁMICA DEL PACIENTE, ENTRE LOS QUE NO SE ENCUENTRA:

A POLIURIA.

B Hipotensión arterial.

C Cianosis.

D PVC disminuida.

CÓMO SE DENOMINA EL ÁREA DE OBSERVACIÓN EN LA QUE SE VIGILA AL PACIENTE O SE ADMINISTRA EL TRATAMIENTO EN PROCESOS AGUDOS EN LOS QUE SE PREVÉ UNA RESOLUCIÓN EN UN CORTO PERÍODO DE TIEMPO?

C ÁREA DE SILLONES.

EL ESQUEMA DE VALORACIÓN PRIMERA DEL PACIENTE CRÍTICO SE BASA EN EL ESQUEMA:

B ABCDE.(ACTUALMENTE XABCDE PHTLS)

SEGÚN LA ESCALA DE VALORACIÓN DEL RIESGO ISAR, UN PACIENTE ANCIANO SE CONSIDERA DE RIESGO CON UNA PUNTUACIÓN:

A MAYOR O IGUAL A 2.

TRAS LA ZONA DE ACCESO EXTERIOR EN UN SERVICIO DE URGENCIAS HOSPITALARIA SE DEBERÁ SITUAR:

B ZONA DE RECEPCIÓN.

NIVEL: 8

LOS CONTENEDORES DE AGUJAS, ADEMÁS DE SER RESISTENTE PARA PUNZANTES, NO DEBE LLENARSE MÁS DEL:

B 75-80%

UN GRAN QUEMADO DEBIDO A LA PERDIDA DE VOLUMEN PUEDE SUFRIR UN:

B SHOCK HIPOVOLÉMICO.

EN EL SHOCK DISTRIBUTIVO EL PACIENTE PUEDE TENER LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS, EXCEPTO:

A Tos.

B Disnea.

C DOLOR TORÁCICO.

D Disuria.

¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES OPCIONES NO ES UN OBJETIVO DEL MANCHESTER TRIAGE SYSTEM (MTS)?

A Desarrollar una metodología sólida de triaje.

B Permitir y facilitar la auditoria del método de triaje desarrollado.

C USAR DEFINICIONES NO COMUNES, ADAPTÁNDOLAS SEGÚN LAS NECESIDADES.

D Elaborar una nomenclatura común.

CUÁL DE LAS SIGUIENTES OPCIONES NO SE VALORA AL EVALUAR EL ESTADO NEUROLÓGICO DE UN PACIENTE?

A HIPOTERMIA.

B Exploración pupilar.

C Escala de Glasgow.

D Glucemia.

EN EL CASO DE UN SHOCK HIPOVOLÉMICO, CUANDO LA HIPOVOLEMIA ES SECUNDARIA A PÉRDIDA HEMÁTICA Y EL HEMATOCRITO ES INFERIOR AL 27%, SE ADMINISTRAN HEMATÍES O, EN SU DEFECTO, SANGRE TOTAL. ¿VERDADERO O FALSO?

B VERDADERO

EN QUÉ ETAPA DE LA VALORACIÓN PRIMARIA (ABCDE) SE EVALÚA LA SIMETRÍA TORÁCICA DEL PACIENTE?

B EN LA B.

NIVEL: 9

DURANTE LA VALORACIÓN SECUNDARIA, EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES VALORAREMOS:

D LA PERFUSIÓN PERIFÉRICA.

CUÁL DE LAS SIGUIENTES BENZODIACEPINAS SE UTILIZAN PARA LA SEDACIÓN DE UN PACIENTE?

C MIDAZOLAM.

SEGÚN LA ESCALA ANALGÉSICA DE LA OMS, EL DICLOFENACO ESTÁ INCLUIDO EN:

D PRIMER ESCALÓN.

TRAS EL TRIAJE EN UN SERVICIO DE URGENCIAS HOSPITALARIA SE DEBERÁ SITUAR:

B ZONA DE CONSULTAS.

SE RECOMIENDA QUE UN PACIENTE PENDIENTE DE INGRESO NO PERMANEZCA EN EL SERVICIO DE URGENCIAS HOSPITALARIA MÁS DE:

D 12 horas.

LA MASCARILLA DEBE USARSE DURANTE PROCEDIMIENTOS Y ACTIVIDADES DE CUIDADO DE PACIENTES QUE PUEDEN PROVOCAR SALPICADURAS DE GOTAS DE SANGRE, FLUIDOS CORPORALES, SECRECIONES O EXCRECIONES. ¿VERDADERO O FALSO?

A VERDADERO

NIVEL: 10

LA VALORACIÓN DE LA EXISTENCIA DE PETEQUIAS, SE CORRESPONDE CON LA VALORACIÓN:

D HEMATOLÓGICA.

DURANTE EL CURSO EVOLUTIVO DEL SHOCK SE SUCEDEN UNA SERIE DE HECHOS QUE INDICAN LA ALTERACIÓN HEMODINÁMICA DEL PACIENTE, ENTRE LOS QUE NO SE ENCUENTRA:

A Palidez.

B HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

C Pulso filiforme.

D Taquicardia.

EN CASO DE SOSPECHA DE INFECCIÓN RESPIRATORIA, ¿QUÉ SE DEBERÍA PROPORCIONAR A LOS PACIENTES EN LA SALA DE ESPERA DE UN SERVICIO DE URGENCIAS PARA PREVENIR UNA INFECCIÓN?

A UNA MASCARILLA DE PROTECCIÓN ESTÁNDAR.

EL MODELO MTS DE TRIAJE, PERMITE EVALUAR AL PACIENTE EN MENOS DE:

C 3 minutos.

¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES OPCIONES ES UN ASPECTO INTRÍNSECO DE LOS SERVICIOS DE URGENCIAS HOSPITALARIOS?

A LA DIFICULTAD DEL DIAGNÓSTICO RÁPIDO

CUÁL DE LAS SIGUIENTES TÉCNICAS NO SE REALIZA AL VALORAR EL ABDOMEN?

A Palpación de la arteria femoral.

B Palpación superficial y profunda.

C MOVILIDAD.

D Percusión lumbar.

EL PARÁMETRO S DE LA ANAMNESIS DEL DOLOR HACE REFERENCIA A:

B INTENSIDAD.

¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES OPCIONES NO ES UNA RECOMENDACIÓN DE UN SERVICIO DE URGENCIAS HOSPITALARIO?

A Situado en la planta baja del hospital.

B Acceso único.

C Los accesos estarán señalizados.

D SERVICIO NO DIFERENCIADO DE OTROS.

¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES FÁRMACOS NO PERTENECE AL SEGUNDO ESCALÓN DE LA ESCALA ANALGÉSICA DE LA OMS?

A Tramadol.

B Petidina.

C Pentazocina.

D OXICODONA.

LAS FIEBRES HEMORRÁGICAS REQUIEREN:

C PRECAUCIONES BASADAS EN LA TRANSMISIÓN POR CONTACTO

¿QUE ZONA DE UN SERVICIO DE URGENCIAS TIENE COMO FUNCIÓN FACILITAR EL ACCESO DE LOS PACIENTES Y FAMILIARES, CUMPLIMENTANDO LA FACETA ADMINISTRATIVA FILIANDO AL PACIENTE Y PROPORCIONANDO LA INFORMACIÓN NECESARIA?

A ÁREA DE ADMISIÓN Y RECEPCIÓN.

ENTRE LAS PRUEBAS DE LABORATORIO MÁS HABITUALES EN URGENCIAS NO SE ENCUENTRA:

A Coagulación.

B Bioquímica.

C GLUCEMIA.

D Gasometría arterial.

EL LAVADO CON AGUA Y JABÓN DE MANOS DEBE REALIZARSE EN LAS SIGUIENTES SITUACIONES, EXCEPTO:

A Después de tocar sangre, fluidos corporales, secreciones, excreciones y objetos contaminados.

B INMEDIATAMENTE ANTES DE QUITARSE LOS GUANTES.

C Antes y después de entrar en contacto con el paciente.

D Si las manos no están visiblemente sucias puede realizarse una fricción con solución alcohólica en lugar del lavado.

NO ES UNA MEDIDA DE PRECAUCIÓN ESTÁNDAR:

A Uso de guantes.

B Mascarilla de protección y bata.

C GAFAS DE SEGURIDAD.

D Higiene de manos.

EL ESTADIO II O SHOCK DESCOMPENSADO SE CARACTERIZA POR:

B DESARROLLO DE MANIFESTACIONES NEUROLÓGICAS Y CARDÍACAS, OLIGURIA E HIPOTENSIÓN.

EL SISTEMA DE TRIAJE ESPAÑOL, NO TIENE ENTRE SUS PRINCIPIOS:

A 6 NIVELES NORMALIZADOS.

B Contiene una ayuda a la decisión clínica.

C Prioriza la urgencia del paciente sobre cualquier otro planteamiento.

D Integrado en un sistema de mejora continua

LA ESCALA TRST VALORA LAS SIGUIENTES OPCIONES, EXCEPTO:

A El uso de los servicios hospitalarios en los últimos 90 días.

B El consumo de fármacos.

C La recomendación profesional.

D 2 CUESTIONES SOBRE ASPECTOS ÉTICOS.

¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES OPCIONES ES UNA TÉCNICA DE VALORACIÓN DEL SISTEMA INMUNITARIO?

C TEMPERATURA CORPORAL.

EN LA INSPECCIÓN FÍSICA DE UN PACIENTE NO SE REALIZA:

D REPERCUSIÓN.