

| | |
|------------------------|--|
| Comenzado el | lunes, 25 de junio de 2018, 14:41 |
| Estado | Finalizado |
| Finalizado en | lunes, 25 de junio de 2018, 15:10 |
| Tiempo empleado | 29 minutos 15 segundos |
| Puntos | 20,00/20,00 |
| Calificación | 10,00 de un máximo de 10,00 (100%) |
| Comentario - | APTO |

Pregunta 1

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

¿Cuál de las siguientes NO es una causa potencialmente reversible de paro cardíaco?

Seleccione una:



a. Trombosis coronaria.



b. Traumatismo. ✓



c. Hipovolemia.



d. Neumotórax a tensión.

Pregunta 2

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

¿Qué dosis de Adrenalina intravenosa debemos administrar ante un paciente en paro cardíaco?

Seleccione una:



a. Adrenalina a 0,1mg/kg (0,01 ml de la disolución 1:10.000)



b. Adrenalina a 0,01mg/kg (0,1 ml de la dilución 1:1.000)



c. Adrenalina a 0,1ml/kg (0,1 mg de la dilución 1:10.000)



d. Adrenalina a 0,01mg/kg (0,1 ml /kg de la dilución 1:10.000) ✓

Pregunta 3

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Durante una RCP, tras la primera dosis de Adrenalina, ¿cuándo administraremos las dosis sucesivas?

Seleccione una:

- ☐ a. No se debe repetir la misma hasta la recuperación de la circulación espontánea (RCE).
- ☐ b. Se debe repetir la misma dosis después de cada descarga hasta la recuperación de la circulación espontánea (RCE).
- ☐ c. Se debe repetir la misma dosis cada 5-6 minutos hasta la recuperación de la circulación espontánea (RCE).
- ☒ d. Se debe repetir la misma dosis cada 3-5 minutos hasta la recuperación de la circulación espontánea (RCE). ✓

Pregunta 4

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

¿Qué analgésico emplearemos ante un dolor leve como primera opción?

Seleccione una:

- ☐ a. Clóruro mórfico.
- ☒ b. Paracetamol. ✓
- ☐ c. Fentanilo.
- ☐ d. Metamizol.

Pregunta 5

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Necesitamos canalizar un acceso venoso a un paciente quemado. ¿Cuál será nuestra primera elección?

Seleccione una:

- ☐ a. Vía venosa periférica en tejido quemado.
- ☐ b. Vía venosa central en tejido quemado.
- ☐ c. Vía venosa central en tejido no quemado.
- ☒ d. Vía venosa periférica en tejido no quemado. ✓

Retroalimentación

Canalización de vía venosa para reposición hidroelectrolítica y monitorización: Existe una gran probabilidad de eventos adversos relacionados con catéteres centrales debido a la susceptibilidad a infecciones de estos pacientes y a episodios embólicos secundarios al estado de hipercoagulabilidad. El orden de elección de vena a canalizar es: 1. Vía periférica en tejido no quemado. 2. Vía central en tejido no quemado. 3. Vía periférica en tejido quemado. 4. Vía central en tejido quemado.

Pregunta 6

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Ante una lesión por escaldadura, con aspecto eritematoso y con dolor intenso ¿qué podemos sospechar?

Seleccione una:

- ☒ a. Quemadura de primer grado. ✓
- ☐ b. Quemadura de segundo grado tipo B.
- ☐ c. Quemadura de segundo grado tipo A.
- ☐ d. Quemadura de tercer grado.

Pregunta 7

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

¿Qué dosis de Amiodarona intravenosa debemos administrar, inicialmente, ante un paciente en paro cardíaco?

Seleccione una:

- ☐ a. 0,5mg/kg
- ☒ b. 5mg/kg ✓
- ☐ c. 15mg/kg



d. 50mg/kg

Pregunta 8

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

¿Qué dosis de energía utilizaremos (según AHA) en la primera descarga para el tratamiento de una fibrilación ventricular?

Seleccione una:



a. 2 Julios/kg ✓



b. 360 Julios.



c. 4 Julios/kg



d. 0,5-1 Julio/kg

Pregunta 9

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

¿Qué debemos hacer inmediatamente después de administrar una descarga durante una RCP?

Seleccione una:



a. Comprobar el ritmo para ver si ha dejado de fibrilar.



b. Reanudar las compresiones. ✓



c. Comprobar pulso.



d. Ninguna es correcta.

Pregunta 10

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Respecto a la instauración de un acceso vascular para la administración de fármacos durante la RCP:

Seleccione una:

- ☐ a. Se tratará de canalizar una vía venosa. Si no se puede tras 4 intentos o 30 segundos, se tratará de instaurar una vía intraósea.
- ☐ b. Se tratará de canalizar una vía venosa. Si no se puede tras 2 intentos o 60 segundos, se tratará de instaurar una vía intraósea.
- ☐ c. Se tratará de canalizar una vía venosa. Si no se puede tras 2 intentos o 90 segundos, se tratará de instaurar una vía intraósea.
- ☒ d. Se tratará de canalizar una vía venosa. Si no se puede tras 3 intentos o 90 segundos, se tratará de instaurar una vía intraósea. ✓

Pregunta 11

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

¿Cómo clasificamos una quemadura con flictena pero que conserva los folículos pilosos?

Seleccione una:

- ☐ a. De primer grado.
- ☐ b. De tercer grado.
- ☐ c. De segundo grado B.
- ☒ d. De segundo grado A. ✓

Pregunta 12

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

¿Qué debemos valorar durante el examen neurológico de un niño que ha sufrido un traumatismo craneoencefálico? Señala la falsa:

Seleccione una:

- ☐ a. Detectar déficits neurológicos, habitualmente motores (debilidad, asimetría), que podrían ser signos de lesión cerebral establecida o inminente (herniación).
- ☐ b. Valoraremos pares craneales, reflejos osteotendinosos, marcha y sensibilidad.
- ☒ c. Detectar reactividad pupilar rápida, ya que esto podría indicar lesión cerebral traumática. ✓



d. Tamaño, simetría y reactividad pupilar.

Retroalimentación

Una reactividad pupilar LENTA sugiere lesión cerebral traumática.

Pregunta 13

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

En un TCE el daño cerebral secundario y terciario, puede producirse:

Seleccione una:



a. Como consecuencia de alteraciones intracerebrales, como la presencia de crisis convulsivas precoces, o edema intracerebral. ✓



b. Por complicaciones sistémicas como aumento de la oxigenación, o descenso de la temperatura, entre otros.



c. a y b son incorrectas.



d. Todas son correctas.

Retroalimentación

El daño cerebral secundario y terciario, puede producirse: Como consecuencia del efecto de lesiones externas al parénquima cerebral, como las hemorragias subdurales y epidurales que provocan un aumento de la presión intracraneal. Como consecuencia de alteraciones intracerebrales como la presencia de crisis epilépticas precoces, o edema intracerebral. O por complicaciones sistémicas que pueden ocurrir en el TCE, como el descenso de la tensión arterial (hipotensión arterial), el descenso de la oxigenación (hipoxemia), o el aumento de la temperatura (hipertermia) entre otros.

Pregunta 14

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

¿Cuáles son las lesiones focales más frecuentes en un traumatismo craneoencefálico?

Seleccione una:



a. Hemorragia subaracnoidea.



b. Hematoma epidural.



c. Hematoma subdural.



d. Todas son correctas ✓

Pregunta 15

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

¿Cuál de los siguientes NO es un signo sugestivo de fractura de la base del cráneo?

Seleccione una:



a. Hematemesis. ✓



b. Equimosis retroauricular.



c. Equimosis periorbitaria.



d. Hemotímpano o sangre en CAE.

Pregunta 16

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Señala cuál de los siguientes es un punto clave para la realización de una RCP de calidad:

Seleccione una:



a. Realizar ventilaciones excesivas.



b. Realizar compresiones a una frecuencia de 100-120 por minuto. ✓



c. Comprimir 1/4 del diámetro del tórax del paciente.



d. Comprobar siempre el pulso antes de desfibrilar.

Retroalimentación

Puntos clave para una RCP de calidad: • Comprimir fuerte: 1/3 del diámetro del tórax del paciente. • Comprimir rápido: 100-120 compresiones por minuto. • Expansión torácica completa entre compresiones. • Mínimas interrupciones durante compresiones. • Evitar ventilación excesiva. • Rotar reanimadores (encargados de compresiones y ventilaciones/monitor) cada 2min. • Comprobar pulso ante hallazgo de ritmo organizado.

Pregunta 17

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

¿Cuál de los siguientes es un ritmo desfibrilable?

Seleccione una:

- ☐ a. Actividad eléctrica sin pulso.
- ☒ b. Taquicardia ventricular sin pulso. ✓
- ☐ c. Taquicardia supraventricular.
- ☐ d. Asistolia.

Pregunta 18

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

¿Cuál de los siguientes es un signo de obstrucción de la vía aérea superior?

Seleccione una:

- ☐ a. Taquipnea.
- ☐ b. Escasa elevación torácica
- ☐ c. Cianosis, babeo, tos o disociación toracoabdominal.
- ☒ d. Todas son correctas. ✓

Pregunta 19

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Señale la definición de SEDACIÓN:

Seleccione una:

- ☐ a. Aliviar el dolor sin inducir alteraciones del estado mental.
- ☐ b. Disminución del temor en relación a una situación dada, sin alterar el estado mental.

☒ c. Inducir al paciente un estado que le permita tolerar un procedimiento desagradable, sin interferir en sus funciones corporales. ✓

☐ d. Ninguna es correcta.

Retroalimentación

La opción A es la definición de ANALGESIA y la B es la definición de ANSIOLISIS.

Pregunta 20

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Texto de la pregunta

Ante la sospecha de una lesión cervical tras un TCE, ¿qué medidas debemos tomar?

Seleccione una:

☐ a. No tomaremos ninguna medida hasta resolver los problemas a consecuencia de TCE, ya que el TCE es prioritario.

☐ b. Es suficiente la colocación de collarín cervical, ya que se inmoviliza y se alinea cabeza-cuello-tronco.

☒ c. Inmovilizar con collarín cervical rígido e inmovilizador de cabeza. ✓

☐ d. Pediremos al paciente que movilice el cuello para comprobar si le duele.

Retroalimentación

Ante la sospecha de una lesión cervical en todo momento debe mantenerse la alineación cabeza-cuello-tronco, evitando los movimientos de flexoextensión (con collarín cervical rígido) y/o rotación (inmovilizador de cabeza – “dama de elche”). La columna cervical se inmovilizará en caso de traumatismo debido a mecanismo violento, caídas desde una altura mayor de un metro, accidentes de tráfico, etc. hasta demostrar su indemnidad.