

ESPECIALIDADES MÉDICAS (TOXICOLOGÍA CLÍNICA, 6º Curso)

**GRUPO I:** Profa. Ana Ferrer

Fecha: **19 de Enero de 2009**

**APELLIDOS.....NOMBRE.....**

1.- Cual de los siguientes tóxicos es más peligroso en cuanto a su probabilidad de causar la muerte en una intoxicación aguda

- A. Metanol
- B. Paraquat
- C. Insecticidas órgano-fosforados
- D. CO
- E. Opiáceos

2.- Agente tóxico mas frecuente en las intoxicaciones agudas, por productos domésticos atendidas en los Servicios de Urgencias hospitalarios, en España en la actualidad

- A. Metanol
- B. Paraquat
- C. Insecticidas órgano-fosforados
- D. CO
- E. Sulfumán

3.- Procedimiento diagnóstico más frecuentemente necesario para valorar correctamente el riesgo de una intoxicación según su perfil epidemiológico actual

- A. Cooximetría
- B. Pulsioximetría
- C. Electrocardiograma
- D. Hemograma
- E. TAC

4.- Intoxicaciones que se benefician especialmente de un diagnóstico analítico toxicológico de urgencia

- A. Benzodiacepinas
- B. Paracetamol
- C. Opiáceos
- D. Metanol
- E. B y D

5.- Agentes causales de un síndrome simpaticomimético

- A. Codeína
- B. Cocaína
- C. Benzodiacepinas
- D. Antidepresivos tricíclicos
- E. Paracetamol

6.- Criterios de intubación en las intoxicaciones agudas

- A. Coma con una puntuación de 5 en la escala de Glasgow
- B. Glucemia de 250 mg/dL
- C. Saturación de oxígeno de 75%
- D. pH de 7,2
- E. A y C

7.- Principal complicación de las técnicas de descontaminación digestiva

- A. Rotura esofágica
- B. Alteraciones del equilibrio hidroelectrolítico por exceso de aporte de líquidos
- C. Desencadenamiento de convulsiones
- D. Broncoaspiración
- E. Diarrea

8.- Tratamiento de un paciente de 18 años que llega a Urgencias un sábado por la noche traído por la policía por encontrarle en la calle con una disminución aparente del nivel de conciencia, difícil de valorar en la escala de Glasgow, con una saturación de oxígeno de 98%, pupilas intermedias reactivas, un pH de 7,36 y una glucemia de 110 mg/dL

- A. Tiamina
- B. Naloxona
- C. Carbón activo
- D. Observación
- E. Todas

9.- En un paciente con una parada respiratoria cual de estos tóxicos crees poco probable que sea el desencadenante del cuadro

- A. Opiáceos
- B. GHB
- C. Benzodiacepinas
- D. B y C
- E. A y B

10.- Procedimiento terapéutico a emplear de forma inmediata en un paciente con un coma con una puntuación de 6 en la escala de Glasgow, midriasis, agitación intercurrente y saturación de oxígeno de 70%

- A. Intubación
- B. Atropina
- C. Adrenalina
- D. Naloxona
- E. Flumazenilo

11.- Indicaciones del Flumazenilo

- A. Cualquier intoxicación por benzodiacepinas
- B. Coma por benzodiacepinas con una puntuación  $< 8$  en la escala de Glasgow
- C. Diagnóstico diferencial del coma tóxico
- D. Todas las son
- E. B y C

12.- Casos en que hay que utilizar la pauta completa de N-acetil-cisteína en las intoxicaciones por paracetamol si se dispone de la técnica analítica para determinar la paracetamolemia:

- A. Dosis superior a 150 mg/kg
- B. Concentración de paracetamol superior a la recta de riesgo del nomograma de Rumack
- C. Ingesta de dosis tóxica fraccionada
- D. B y C
- E. todos ellos

13.- Cual es el procedimiento terapéutico común en casos de sospecha de intoxicación por un agente antiarrítmico

- A. Antidótico
- B. Eliminador
- C. Tratamiento sintomático de la frecuencia cardíaca y la TA
- D. Otro antiarrítmico
- E. Todos

14.- El glucagón se ha mostrado útil en el tratamiento de la intoxicación por:

- A. Bloqueantes de la bomba de sodio.
- B. Beta-bloqueantes.
- C. Calcio-antagonistas.
- D. Alfa-bloqueantes.
- E. Bloqueantes de la bomba de potasio

15.- Una intoxicación por Antidepresivos tricíclicos puede cursar con:

- A. Coma.
- B. Convulsiones
- C. Ensanchamiento del QRS
- D. Todas las anteriores
- E. A y C

16.- En un paciente de 20 años con antecedentes de abuso de disolventes orgánicos que llega a Urgencias, consciente, con midriasis bilateral areactiva y visión borrosa, con disminución rápidamente progresiva del nivel de conciencia, cual de las siguientes pruebas complementarias hay que obtener con carácter de urgencia

- A. Gasometría arterial
- B. Gasometría venosa
- C. Hemograma
- D. Rastreo de drogas de abuso en orina
- E. TAC craneal



17.- Ante varias personas de la misma familia afectadas por un cuadro de cefalea, vértigo y debilidad de extremidades inferiores, qué agente tóxico habría que descartar en 1er lugar

- A. Cianuro Na
- B. Insecticidas organoclorados
- C. CO
- D. Metanol
- E. Ninguno de ellos

18.- Mecanismo antidótico de la atropina en la intoxicación por insecticidas organofosforados

- A. Regeneración de las colinerasas
- B. Antagonismo de los efectos muscarínicos
- C. Antagonismo de los efectos nicotínicos
- D. Formación de complejos
- E. Bloqueo de vías metabólicas

19.- ¿Cual de las siguientes exploraciones será más valorable para establecer la terapéutica a seguir en una intoxicación por cáusticos?

- A. Rx de tórax y abdomen.
- B. Ecografía abdominal
- C. Analítica general
- D. Observación de lesiones en mucosa oral
- E. Endoscopia digestiva

20.- Setas productoras de un síndrome micoatropínico

- A. Lepiota bruneoincarnata
- B. Amanita pantherina
- C. Amanita muscaria
- D. Inocybes Geophyla
- E. B y C

APELLIDOS

NOMBRE

FECHA

25	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

26	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

27	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

28	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

1	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

2	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

3	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

4	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

29	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

30	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

31	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

32	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

5	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

6	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

7	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

8	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

33	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

34	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

35	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

36	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

9	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

10	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

11	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

12	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

37	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

38	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

39	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

40	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

13	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

14	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

15	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

16	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

41	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

42	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

43	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

44	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

17	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

18	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

19	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

20	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

45	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

46	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

47	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

48	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

21	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

22	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

23	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

24	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

49	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

50	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

	A			
	B			
	C			
	D			
	E			

	A			
	B			
	C			
	D			
	E			