



OSAKIDETZA

2011ko urriaren 28ko; 1699/2011
Erabakiaren bidez, egindako
Oposaketa-Lehiaketarako deia (EHAA
216 Zkia. 2011ko azaroaren 15ekoa)

Concurso-Oposición convocado
por Resolución nº 1699/2011, de 28
de octubre de 2011 (B.O.P.V. Nº 216;
de 15 de noviembre de 2011)

KATEGORÍA: FAK. ESP. MEDIKUNTZA INTENTSIBOKO MEDIKUA.

CATEGORÍA: FAC. ESP. MÉD. MEDICINA INTENSIVA

1. ariketa / 1º ejercicio

Lehenengo proba eguna / Fecha primer ejercicio:
17 de marzo de 2012

A Eredua / Modelo A

1.- Indique las limitaciones para el uso del método de dilución de litio o litiodilución transpulmonar para la medición del gasto cardíaco:

2.- Precise la fórmula estandarizada del Índice de Resistencia Vascular Sistémico (IRVS):

3.- La utilización de Vasopresina durante la reanimación cardiopulmonar puede aumentar la vasoconstricción periférica. A través de qué mecanismos?

4.- ¿Cuál es el diámetro adecuado de las paletas externas de un desfibrilador para un adulto, un niño y un lactante?

5.- En situaciones donde la temperatura de la piel de los miembros superiores sea inferior a 32 °C, en qué nervio monitorizaría la relajación muscular?

6.- Entre las múltiples clasificaciones predictivas de riesgo de episodios isquémicos a corto y medio plazo, la Global Registry of Acute Coronary Events (GRACE) se encuentra entre las más ampliamente utilizadas. Que variables utiliza para el cálculo del riesgo? Enumerelas.

7.- ¿Qué molécula, que es un marcador de la función renal, puede servir como marcador pronóstico en el síndrome coronario agudo?

8.- Describa el mecanismo de acción y la vía de administración del fármaco Otamixaban:

9.- En las guías de la Sociedad Europea de Cardiología del 2010 en cuanto a resincronización cardíaca la indicación IIb con nivel de evidencia B del implante para pacientes con insuficiencia cardíaca severa (NYHA IIIb-IV) y no candidatos a trasplante, cumplen las siguientes condiciones:

10.- En relación con el papel de la monitorización de la Presión tisular de O₂ cerebral (PtiO₂ mediante sistema Licox), describa el lugar más adecuado de colocación en caso de lesión focal y en caso de lesión difusa cerebral en el TCE grave.

11.- En el diagnóstico del paciente en coma, cuáles son las dos modalidades de Potenciales Evocados Multimodales que tienen mayor utilidad práctica y qué vías examinan:

12.- Describa la exploración neurológica típica del Síndrome de Brown-Séquard en casos de lesión traumática medular:

--

13.- En un paciente con un traumatismo torácico cerrado puro, que sufre un colapso cardiovascular brusco y un déficit neurológico tras el inicio de la ventilación mecánica con presión positiva, el diagnóstico de sospecha más probable será:

--

14.- Enumere cinco vitaminas cuyo déficit se encuentre entre las causas metabólicas de Coma:

--

15.- Una causa frecuente de midriasis unilateral perezosa o arreactiva a la luz con reflejo consensuado conservado, es la presencia de compresión del III par contra el ligamento pretroclinoideo debida a una masa hemisférica ipsilateral. Enumere otras cuatro lesiones en las que puede presentarse este signo:

--

16.- El American College of Surgeons Committee on Trauma (ATLS) clasifica a los pacientes politraumatizados según las pérdidas estimadas de sangre en cuatro clases. Un paciente adulto de 70 kg de peso sin antecedentes que ha sufrido una precipitación desde 8 metros de altura se encuentra consciente pero nervioso, con FC 125 lpm, FR 32 rpm, TAS < 90 mmHg, presión de pulso disminuida, ritmo de diuresis < 20 ml/h ¿en qué clase sería clasificado según el ATLS?, ¿cuál sería la pérdida estimada de sangre?, ¿qué fluidos estarían recomendados en su manejo inicial?

--

17.- El TCE leve puede ser ingresado y observado en un hospital general que disponga de TAC. Describa las situaciones en las que está recomendado que un TCE leve sea derivado a un centro neuroquirúrgico:

--

18.- Indique las contraindicaciones absolutas y las contraindicaciones relativas para la realización de la Punción Lavado Peritoneal en el paciente politraumatizado:

--

19.- En un paciente tras una intervención de Cirugía Cardíaca, un Score Clínico de predicción de Lesión Renal Aguda de Thakar y cols entre 9-13 (máximo 17), que riesgo de Diálisis supone expresado en %?

--

20.- Que tratamiento médico basado en la evidencia aplicaría para tratar a un paciente con Colitis Ulcerosa Severa Fulminante?

21.- En el manejo del Postoperatorio de Cirugía Cardíaca, el tratamiento con el fármaco Clevidipina, ¿Cuál es su mecanismo de acción y el rango de dosis a administrar?

22.- ¿Cuál es el receptor intracelular en las células T de los inhibidores de la Calcineurina usados como inmunosupresores en el Transplante de Órgano Sólido?

23.- La realización de una ecocardiografía intraoperatoria en la endocarditis ¿Qué Clase de indicación se considera?

24.- A que corresponde el grado IIb de la Clasificación de Forrest en la Hemorragia digestiva alta no asociada a hipertensión portal y su hallazgo endoscópico?

25.- Recomendaciones para el soporte nutricional y metabólico especializado del Paciente Crítico Obeso:

26.-Cite dos métodos de obtención de mediciones semiestáticas de la curva presión-volumen durante la ventilación mecánica.

27.- Describa brevemente las formas en las que la inmersión en agua muy fría puede conducir a la muerte.

28.- ¿Cuál es el criterio de ciclado espiratorio empleado en la NAVA?

29.- Cite al menos 6 de los principales productos tóxicos de la combustión liberados en los incendios domésticos e involucrados en la lesión por inhalación de humo.

30.-¿Cuáles son los mecanismos fisiopatológicos de la toxicidad por CO?

31.- La embolización bronquial es una medida de primera línea en el control de la hemoptisis

masiva; ¿qué porcentaje de efectividad alcanza, cuál es la tasa de recurrencias?

32.-¿Qué son los aneurismas de Rasmussen?

33.- Describa la base fisiológica en la que se basa la utilización del heliox en ciertas patologías respiratorias y su papel actual en la agudización grave del asma.

34.-La gangrena gaseosa o mionecrosis clostridial esta producido principalmente por Clostridium perfringens ¿Cite que otros tipos de Clostridios pueden producirlo?

35.-La Colistina presenta una excelente actividad frente a Pseudomonas Aeruginosa y Acinetobacter Baumannii, pero otros gram (-) son resistentes ¿Cuáles?

36.-En caso de fracaso renal no esta indicado el uso de Voriconazol en su presentación intravenosa ¿Por qué razón?

37.-En infección por Pneumocystis Jiroveci en la que por el motivo que sea no se puede utilizar Cotrimoxazol ni Pentamidina ¿que pauta terapéutica usaría usted? Cite fármacos y dosis.

38.-Cual es el tratamiento específico del botulismo, dosis y vía de administración:

39.-Según el registro ENVIN-UCI del año 2009 que porcentaje de resistencias antibióticas presenta la Pseudomonas aeruginosa frente a amikacina y ceftazidima respectivamente:

40.-Respecto al Linezolid cuales son las concentraciones máximas obtenidas en secreciones bronquiales y LCR con meninges inflamadas comparada con las concentraciones plasmáticas :

41.-En el tratamiento de las neumonías cual es la relación de la concentración de fármaco en secreciones bronquiales con respecto a las plasmáticas en el caso de los betalactámicos:

42.- En que situación clínica ha demostrado efectividad la Metilprednisolona en el Síndrome Neuroléptico Maligno en cuanto a reducción rápida de la temperatura, y a que dosis?

43.- Que sustancia capaz de producir Acidosis Tubular Renal tipo I es capaz de producir Acidosis Metabólica con anion Gap Alto y por que?

44.- ¿Cuál es la Dosis Letal 50 del paraquat en un adulto?

45.- Los pacientes con Hipertermia maligna poseen un defecto en el metabolismo del calcio a nivel de la membrana celular del musculo esquelético, mediada por la alteración en ¿Qué tipo de receptor?

46.- ¿Qué Ley establece que el paciente tiene el derecho a ser informado sobre el tratamiento, sus alternativas, los riesgos y los beneficios, para así poder tomar las decisiones que le atañen, lo que incluye su negativa a cualquier tratamiento, incluso cuando esa negativa pueda tener como consecuencia su muerte?

47.- En el hipoaldosteronismo hiperreninémico ¿cual es la enzima defectuosa implicada?

48.- Enumere la Triada clinica caracteristica de la intoxicación por gas de arsemina:

49.- Al colocar un Cateter de Swan-Ganz en el control postoperatorio de Cirugía Cardíaca, si se utiliza Dioxido de Carbono para inflado del globo, ¿Qué precaución se debe tener con el mismo?

50.- Que expresa el acrónimo LEMON descrito por Murphy y Walls como método de evaluación de acceso a vía aérea?

51.- En las Guías de la ESC (Sociedad Europea de Cardiología) de 2010 la implantación de un dispositivo de asistencia de ventriculo izdo. en pacientes no candidatos a transplante e

insuficiencia cardiaca severa con qué clase y grado de evidencia puede indicarse este tratamiento para reducir la mortalidad:

52.- En el manejo del paciente politraumatizado, describa los criterios según el mecanismo lesional que definen un traumatismo de alta energía en lesiones por vehículos a motor:

53.- Entre las Indicaciones de la Desmopresina (DDAVP) en los diferentes subtipos de Enfermedad de Von Willebrand. ¿En cual se debe evitar y por que?

54.-En pacientes con infección por Pseudomonas aeruginosa ¿que dosis de Mezlocilina usaría en caso de fracaso renal con Cl creatinina < 10 ml/min? ¿Cuál es la dosis suplementaria para hemodiálisis?

55.- Cuantos miligramos de Ac Fab específicos antidigoxina se unen a 0.6 mg de digoxina?

56.- Al realizar una Traqueotomía quirúrgica, en que consiste el denominado "flap de Bjork" y que problema puede acarrear con mayor frecuencia?

57.- En pacientes con endocarditis infecciosa valvular nativa o protésica y presencia de un dispositivo intracardiaco sin evidencia de infección, ¿Qué Clase de Indicación se considera su extracción?

58.- Ordene los siguientes agentes beta-agonistas de acción corta utilizados en el tratamiento del asma de menor a mayor selectividad para receptores beta2: isoproterenol, fenoterol, albuterol, terbutalina, epinefrina, metaproterenol.

59.-Indique dos de los diversos tratamientos antiviricos disponibles para tratar una infección por virus influenza humano, además del oseltamivir, su dosificación y duración: