**Intoxicaciones Exógenas**

1. Señale verdadero (V o falso (F) según corresponda
2. --- La identificación de sustancias tóxicas en el organismo es suficiente para declarar intoxicación independientemente de la dosis y el cuadro clínico del paciente
3. --- El ionograma y la gasometría son de importancia pronóstica y terapéutica en el estudio de pacientes con intoxicaciones graves
4. --- Los análisis toxicológicos urgentes deben solicitarse en todos los pacientes en los que se sospecha una intoxicación.
5. --- Antes de comenzar cualquier medida terapéutica es necesario conocer el tóxico responsable
6. --- Las complicaciones respiratorias son las más frecuentes y ponen en peligro la vida del paciente.
7. --- La hipotensión arterial es la manifestación cardiovascular más frecuente
8. --- Ante un coma de origen desconocido se debe descartar la hipoglucemia en primera instancia.
9. --- Ante la ingesta de un ácido es imprescindible neutralizar con la administración de un álcalis
10. --- Ante la sospecha la intoxicación por monóxido de carbono se suministra oxígeno a la concentración más elevada disponible

Resp/ FVFFVVVFV

1. Relacione la columna A con la B

Columna A Columna B

1. Metanol --- Azul de metileno
2. Organofosforados --- Piridoxina
3. Metahemoglobinemia --- glucagón
4. Opiáceos --- Flumazenilo
5. Benzodiacepinas --- atropina y pralidoxima
6. Isoniacida --- Naloxona
7. Agentes cardiotóxicos --- anticuerpos antidigitálicos
8. Intoxicación etílica --- etanol

 --- Vitamina B1

 --- Dextrosa al 50%

 Resp/

1. Marque con una X las medidas terapéuticas que no deben faltar en el manejo de un paciente en coma de origen desconocido y el orden en el cual se realizan.
2. --- fenitoína
3. --- carbón activado
4. --- flumacenilo
5. --- Vitamina B6
6. --- Naloxona
7. --- dextrosa al 50 %
8. --- Vitamina B1
9. --- Neostigmina
10. Paciente con antecedentes de alcoholismo que llega a cuerpo de guardia traído por sus familiares en estado de embriaguez, con aliento etílico, desorientado, con visión borrosa y dolor abdominal intenso.
* Marque con una X el posible diagnóstico
1. --- Intoxicación etílica
2. --- Intoxicación por fenotiacinas
3. --- Intoxicación metílica
4. --- Intoxicación digitálica
5. --- Intoxicación por drogas ilícitas
* En los estudios hemogasométricos realizados al paciente se espera encontrar:
1. --- Alcalosis metabólica
2. --- Alcalosis respiratoria
3. --- Acidosis metabólica
4. --- Acidosis respiratoria
5. --- Normal
* Seleccione el tratamiento más eficaz en este caso
1. --- Vitamina B1 1 ámp en 50 cc de suero glucosado al 50% IV
2. --- disolución de etanol al 10%; 30 ml/Kg/24 h + hemodiálisis
3. --- disolución de etanol al 10%; 20 ml/Kg/24 h + hemodiálisis
4. --- Anticuerpos antidigital
5. --- naloxona 0,4-0,8 mg ev
6. --- lavado gástrico con carbón activado

Resp/ (c), (c), (b)

**Intoxicaciones por drogas ilícitas**

1. Relacione la culumna A con la B teniendo en cuenta la droga y el efecto que produce.

Columna A Columna B

1. Drogas estimulantes --- Anfetaminas
2. Drogas sedantes --- Cocaína
3. Distorsionantes o deformantes --- Alcohol

 --- PCP

 --- Morfina

 --- Heroína

 --- Marihuana

 --- LSD

 --- Ketamina

1. Diga verdadero (V) o falso (F) según corresponda
2. --- Para el diagnóstico de una intoxicación por drogas ilegales es imprescindible el cuadro clínico y la historia social del paciente
3. --- La intensidad de las manifestaciones clinicas van a depender de la dosis y la vía de administración de la droga entre otros factores
4. --- Las manifestaciones clínicas producidas por la Marihuana se producen 30 min después de su consumo y duran 24 horas.
5. --- El metabolito activo de la Maihuana (3,4-metileno-dioximetanfetamina) se aisla en orina 1 semana después del consumo
6. --- Las benzodiacepinas son tratamiento de elección en la intoxicación aguda por Cannabis sativa y heroina
7. --- Los cannabinoide son compuestos orgánicos derivados de la cocaina
8. --- El Crack o roca es una forma de presentación y/o comersialización de la cocaina
9. --- La cocaina produce alteraciones cardiovasculares como bradicardia e hipotensión arterial con aumento de la temperatura corporal
10. --- La Heroína es un producta derivado de la morfina con alto poder adictivo
11. --- La fibrosis pulmonar es consecuensia del uso continuado de la heroína
12. --- El éxtasis provoca hipertermia intensa con gran deshidratación lo que puede producir la muerte del paciente.
13. Paciente de 29 años de edad y antecedentes de consumo habitual de drogas ilícitas que acude a cuerpo de guardia con cudro de excitación asociado a alucinaciones visuales y al exámen físico se comprueba aumento de la temperatura corporal, midriasis y hemiparesia derecha a predominio braquial. Marque con una X el posible diagnóstico
14. --- Intoxicación por Cannabis sativa
15. --- Intoxicación por Ketamina
16. --- Intoxicación por organofosforados
17. --- Intoxicación por cocaina
18. --- Intoxicación por Heroína
19. De las siguientes alteraciones clínicas marque con una X la que no corresponda con la intoxicación por metanfetaminas
20. --- Taquicardia.
21. --- Hipertensión arterial.
22. --- Hipertermia.
23. --- Miosis
24. --- Alucinaciones visuales y auditivas.
25. --- Conducta violenta.
26. En relación con la Fenciclidina, PCP o polvo de ángel señale la afirmación falsa.
27. Es un derivado del anestésico Ketamina
28. Dentro de las manifestaciones neurológicas están el nistagmo, la ataxia y las convulsiones
29. A nivel cardiovascular es característico la intensa hipotención arterial
30. Se puede presentar como una esquizofrenia paranoide con delirios y alucinaciones
31. El carbón activado está indicado antes de los 30 min de la ingestión