

T1 Introducción

1 Que fases pasa un farmaco antes de su puesta en circulacion?

- A Preclinica
- B Clinica, tiene 3 fases
- C Tercera etapa en la que se aprueba y se hace la farmacovigilancia
- D Todas son correctas

2 En la fase clinica del fármaco, a quien se le administra?

- A Animales
- B Tiene 4 fases, persona - grupo pequeño - grupo mediano - grupo grande
- C 3 fases, grupo pequeño, grupo medio, grupo grande
- D Todas son falsas.

3 El desarrollo clinico es la fase más larga y cara. Cuantas fases tiene?

- A Fase 1 con voluntarios sanos
- B Fase 2 1300 - 3000 enfermos, largo termino
- C Fase 2 100 - 300 personas (Farmaco y placebo)
- D A y C son correctas

4 Qué significa un triángulo negro en la caja de un medicamento?

- A Especial absorcion
- B Especial seguimiento
- C Dispensación con receta de estupefacientes
- D Psicotropos

5 Qué afirmacion és falsa?

- A Circulo negro, estupefaciente
- B Circulo con rayita, Psicotropico
- C Circulo blanco, Receta medica
- D Triangulo negro, caducidad inferior a 5 años.

6 Cada una de las presentaciones de un farmaco tiene un codigo propio.

- A Verdadero
- B Falso

7 "Toda sustancia o combinación de sustacias que se presente como poseedora de propiedades para el tratamiento o prevencion de enfermedades en seres humanos o animales, para modificar funciones fisiologica, con el fin de curar, diagnosticar, etc..." De qué estamos hablando?

- A De un fármaco
- B De un medicamento
- C De la semivida plasmática
- D De un producto farmacéutico

8 Los farmacos estan siempre en nuestra vida

- A Verdadero
- B Falso

9 ¿Cómo le llamamos a toda materia cualquiera que sea su origen que se le atribuye una actividad apropiada para constituir un medicamento?

- A Fármaco
- B Medicamento
- C Principio activo
- D Excipiente

10 La sustancia que le sirve de vehículo a un farmaco es....

- A Un recipiente
- B Un principio inactivo
- C Un excipiente
- D Pues un vehiculo, puede ser un Seat, un Renault...

11 Un excipiente puede modificar la biodisponibilidad de un fármaco?

- A Si, y sus propiedades organolépticas
- B Si, pero no puede modificar sus propiedades fisicoquimicas
- C No, nunca
- D Un Pony

12 Como se llama la disposición a la que se adaptan los principios activos y los excipientes para constituir un medicamento?

- A Forma farmacéutica
- B Forma galénica
- C Forma comercial
- D A y B son correctas

13 Un medicamento generico tiene que demostrar...

- A Que tiene la misma fraccion de bioequivalencia que el medicamento de referencia
- B Que es bioequivalente.
- C Tiene que tener la misma forma farmacéutica
- D B y C son orrectas

14 Un medicamento genérico tiene que tener la misma composicion Cuantitativa y cualitativa que el farmaco d referencia

- A Verdadero
- B Falso

15 Cuando dos fármacos son terapéuticamente equivalentes...

- A Contienen los mismos pesos y la forma es la misma
- B Contienen los mismos principios, dosis y presentan biodisponibilidad equivalente.
- C Un pony
- D Todas son falsas.

16 Un medicamento biológico, es derivado de una fuente biológica.

- A Cierto, como la insulina
- B Cierto, Son moléculas más pequeñas y sencillas que los medicamentos sintéticos
- C Falso, la complejidad de una molécula producida por un organismo vivo es fácilmente reproducible a nivel laboratorio.
- D Todo son gilipollices.

17 ¿Qué es un medicamento biosimilar?

- A Es un medicamento biológico que se desarrolla para que sea similar a un medicamento biológico ya existente
- B Es esencialmente la misma sustancia biológica
- C Al igual que el medicamento de referencia, tiene un grado de variabilidad natural
- D Todas son ciertas

18 Para hacer un buen seguimiento farmacológico, debemos saber...

- A El objetivo para el que administramos un fármaco y cómo actúa éste.
- B Qué efectos tiene y qué RAMS
- C Todas son ciertas
- D Las interacciones y la administración correcta

19 El uso, los RAMS, lo que se debe hacer y lo que no se debe hacer y cómo tomar un medicamento, son....

- A Los consejos farmacéuticos
- B Lo que pone en la caja
- C Los puntos imprescindibles que debemos conocer.
- D Eso es cosa del médico

1D 2C 3D 4B 5D 6A 7B 8A 9C 10C
11A 12D 13D 14A 15B 16A 17D 18C 19C

T2 Farmacocinética

1 Como se llama el conjunto de procesos y factores que actúan conjuntamente cuando un fármaco y sus metabolitos se mueven dentro de un organismo vivo?

- A Farmacodinámica
- B Farmacogenética
- C Farmacocinética
- D Farmacognosia

2 En farmacocinética, estudias desde el momento que entra el fármaco hasta que llega a la circulación sistémica y la diana.

- A Verdadero
- B Falso
- C Falso, estudia hasta que se elimina
- D Falso, estudia la ingesta

3 Los procesos de la farmacocinética son...

- A ADME
- B AMDE
- C DMEA
- D AEMD

4 Que órgano es el principal en la eliminación de un fármaco?

- A El hígado
- B El riñón
- C Los excretores
- D Un pony

5 Hay factores que intervienen en la velocidad de los procesos y la concentración del fármaco en los líquidos orgánicos?

- A Si, las variables fisiopatológicas
- B Si, por ejemplo las interacciones farmacológicas / alimentarias
- C Si, formas y las vías de administración
- D Todas son correctas

6 Hi ha variables fisiològiques, com una IRC, que modifiquen la velocitat dels processos.

- A Cert
- B Fals

7 Como interviene el grado de ionización en la absorción del fármaco?

- A Cuanto más ionizado, mejor pasa por las membranas.
- B Cuanto menos ionizado, mejor pasa por las membranas.
- C Cuando menos ionizado y mayor peso molecular, mejor pasa por las membranas
- D Todas son falsas.

8 Si un fármaco es poco ionizado, tiene un peso molecular pequeño y es hidrosoluble, atraviesa las membranas con más facilidad.

- A Cierto
- B Falso, para atravesar las membranas tiene que tener un peso molecular alto
- C Falso, si tiene peso molecular pequeño los transportadores no pueden captarlo.
- D Falso, las sustancias hidrosolubles atraviesan las membranas con dificultad.

9 Cuando un fármaco quiere atravesar una membrana, como lo hace?

- A Pues abre la puerta y entra.
- B Todos los fármacos lo hacen por difusión pasiva.
- C Si hace falta la membrana puede hacer endocitosis.
- D Todas son falsas.

10 Cual de las siguientes afirmaciones acerca del primer paso hepático es la correcta?

- A La via intramuscular se ve afectada por el primer paso hepático.
- B La biodisponibilidad en la via oral se ve alterada por el primer paso hepatico.
- C La biodisponibilidad siempre és la misma.
- D Todas son falsas.

11 Por qué la via rectal se considera errática?

- A Porque parte de lo que se absorbe irá a parar al riñon.
- B Porque en la parte superior del recto los vasos que captan el fármaco irán a parar a la vena cava, y de allí al hígado.
- C Déjate de meter cosas por el culo, mariconadas las justas.
- D Parte de lo que se absorbe por via rectal se ve afectado por el primer paso hepático, de forma un poco impredecible.

12 Cómo se llama la proporción que llega a su diana y está disponible?

- A Bioestado
- B Biodisponibilidad
- C Biocinética
- D Bioequivalencia

13 Que via es la más cómoda para el paciente?

- A Oral
- B Rectal
- C Intramuscular
- D Intraósea

14 Cuál de los siguientes no es una característica de la vía oral?

- A Los vómitos pueden alterar la efectividad de la vía.
- B Plantea primer paso hepático
- C Hay fármacos que pueden producir irritabilidad gastrointestinal.
- D Si tomas un fármaco con alimentos, aumentas su biodisponibilidad

15 Una suspensión es más rápida que una solución?

- A Si
- B No

16 Cuál de los siguientes formatos es el más lento?

- A Solución.
- B Comprimido
- C Capsula
- D Comprimido recubierto

17 El señor Jose debe tomarse un fármaco por vía oral. Cual de las siguientes no es una recomendación que le haremos?

- A Los fármacos gastrolesivos debe tomárselos con la comida.
- B Los fármacos no gastrolesivos debe tomarlos una hora antes de la comida
- C Un comprimido recubierto puede triturarlo y tomarlo con agua si tiene disfagia.
- D Cuando un fármaco puede interactuar con otro debe espaciarlo 2 horas

18 Cuál es la vía que puede representar más peligro?

- A Subcutánea
- B Rectal
- C Intravenosa
- D Intramuscular

19 Qué es una inyección intramuscular DEPOT?

- A Son fármacos que se absorben de forma inmediata
- B Son inyecciones que duelen que te cagas
- C Es un fármaco que se libera con el paso de los días
- D Todas son falsas

20 Administración máxima 2ml. La inyección puede lesionar el tejido epitelial, dolor e irritación tisular. No es aconsejable en presencia de obesidad, quemaduras, problemas dermatológicos o de vascularización de la zona. De qué vía de administración está hablando?

- A Intravenosa
- B Intramuscular
- C Rectal
- D Subcutánea

21 Cuando se administra el fármaco directamente al torrente sanguíneo...

- A Es la vía intravenosa, evita el segundo paso.
- B Es la vía intramuscular
- C Vía de tren
- D Vía intravenosa, Biodisponibilidad 100%

22 Cual de las siguientes no es una característica de la vía intramuscular?

- A Permite administración de soluciones oleosas.
- B Permite administrar preparados de liberación retardada
- C Es la más rápida
- D No presenta primer paso.

23 Cual de los siguientes es un uso común de la vía subcutánea?

- A Pruebas cutáneas
- B Anestésicos locales
- C Prueba de mantoux
- D Heparina

24 Hay que poner una naloxona urgentemente a un paciente que está en peligro. Que vía será de elección?

- A Intradérmica
- B Intramuscular
- C Intravenosa
- D Un pony

25 "Útil para el tratamiento local de rinitis y la congestión local. Se utiliza también para la administración sistémica de algunos fármacos, como la calcitonina" De que vía estamos hablando?

- A Transdérmica
- B Rectal
- C Otra vez con el culo?
- D Nasal

26 La vía vaginal puede producir un efecto sistémico?

- A Si, igual que la vía oftálmica o conjuntival
- B No, nunca. Esos fármacos actuarán en zona local siempre.
- C Si, también puede producir irritación local y es incómodo de administrar.
- D A y C son correctas

27 A qué se refiere la norma "Dosis correcta"?

- A La cantidad del fármaco a administrar se corresponde con la descrita.
- B Todas son correctas
- C La velocidad de infusión es correcta
- D El diluyente es correcto

28 Como se llama al proceso mediante el fármaco es transportado desde su lugar de absorción hasta el órgano diana donde hará su acción y después a los órganos encargados de eliminarlo?

- A Administración
- B Distribución
- C Metabolismo
- D Excreción

29 Qué es el complejo FP?

- A Una combinación mediante la que un fármaco se adhiere a una proteína para viajar
- B Una interacción farmacológica conjunta
- C A y B son correctas
- D A y B son falsas.

30 Como se llama el parámetro que informa de la concentración plasmática del fármaco que se adquiere a una dosis concreta?

- A Volumen de fragmentación. Informa de un desequilibrio
- B Volumen de admisión
- C Volumen de distribución, expresa las características de distribución de un fármaco
- D Volumen de metabolización plasmática

31 "Proces que inclou un conjunt de reaccions bioquímiques que produeixen modificacions en l'estructura dels fàrmacs amb la finalitat de transformar-los en substàncies no liposolubles per poder eliminar-les"

De quin procés està parlant?

- A Administració
- B Distribució
- C Metabolisme
- D Excrecció

32 Qué és un metabolit?

- A Un subproducte destinat a excretar-lo
- B Una substància higroscòpica
- C El producte final de la metabolització d'un fàrmac
- D Un producte resultant d'una hidroxilació

33 Quants tipus de metabolits hi han?

- A Actiu
- B Inactiu
- C Totes son correctes
- D Profàrmac

35 El metabolisme té 2 fases. Quina de les següents no es una reacció de la fase 1?

- A Reaccions d'oxidació
- B Reaccions de reducció
- C Reaccions de conjugació o síntesi
- D Reaccions d'hidrolisi

36 Quins factors afecten al metabolisme dels fàrmacs?

- A Presència de fàrmacs inductors o inhibidors enzimàtics.
- B Edat, dieta i patologies associades
- C Factors genètics i ètnics
- D Totes son correctes

1C	2C	3A	4B	5D	6A	7B	8D	9C	10B
11D	12B	13A	14D	15B	16D	17C	18C	19C	20D
21D	22C	23D	24C	25D	26D	27B	28B	29A	30C
31C	32C	33C	34	35C	36D				

T3 Farmacodinámica

1 La farmacodinámica estudia...

- A La relación con el fármaco y la genética
- B Como se distribuye el fármaco
- C Como los fármacos ejercen sus acciones y que se deriva
- D Todas son ciertas

2 Qué es el mecanismo de acción de un fármaco?

- A El efecto
- B Los procesos mediante los cuales los fármacos producen los efectos farmacológicos
- C Lo estudia la farmacodinámica
- D B y C son correctas

3 La farmacocinética estudia el mecanismo de acción y el efecto que se deriva

- A Verdadero
- B Falso

4 El efecto farmacológico es el conjunto de....

- A Alteraciones sistémicas adscritas a efectos medicamentosos
- B Modificaciones biológicas que se observan como resultado de las acciones del fármaco
- C Fármacos voy a necesitar yo para aprobar esta asignatura
- D Procesos mediante los fármacos se adhieren a un único tipo de receptor.

5 En cuanto a la manifestación de los efectos de un fármaco, puede modificar una función o proceso fisiológico, Causar cambios funcionales cuantitativos o crear nuevas funciones.

- A Verdadero
- B Falso, nunca podrá crear una nueva función.
- C Falso, no se puede modificar una función fisiológica.
- D Falso, eso no son efectos.

6 Los cambios que provoca un fármaco deben ser...

- A Efectos deseados
- B Mimetizados
- C Medibles
- D Celulares

7 Como se llaman las macromoléculas que sirven de punto específico de enlace para diversas sustancias, como pueden ser fármacos?

- A Receptores, son generalmente plásmidos.
- B Receptores, generalmente proteínas
- C Receptores de radio FM
- D Todas son falsas.

8 Que acontecimiento inicia la respuesta celular ante un fármaco?

- A La interacción transmembrana de la albúmina transportadora
- B La alteración en su polaridad
- C La necrosis de los puntos específicos de enlace
- D Todas son falsas.

9 Donde están localizados los receptores?

- A Intracelulares, en el citoplasma, mitocondrias o el núcleo de la célula.
- B De membrana, adheridos a las albúminas.
- C De membrana, son macromoléculas situadas entre los fosfolípidos que sobresalen en la parte externa o interna, generalmente.
- D A y C son correctas.

10 Las respuestas celulares pueden ser...

- A Modificación en el movimiento de iones
- B Cambios en la actividad de enzimas
- C Enzima seguro que suspendo farmacología
- D A y B son correctas. También puede modificarse la producción o estructura de diferentes proteínas.

11 Un fármaco puede unirse a un canal iónico modificando su comportamiento

- A Verdadero, pero solo en los canales calcio.
- B Verdadero, pero solo en el canal de Suez
- C Verdadero, se acopla al receptor y permite el paso de un ión en particular.
- D Verdadero, pero solo en el canal de la Mancha

12 El ligando se presenta al receptor. Se une a él causando la interacción ligando-receptor. Eso produce un cambio de conformación y se da la respuesta

- A Verdadero
- B Falso

13 Algunos fármacos producen un bloqueo físico del canal, como el AMILORIDE. y otros se unen a los ligandos accesorios como las...

- A Amiloridas
- B Estaminas
- C Dihidropiridinas
- D Hay que saber esto? Pero eso lo saben en el sindicato? ESTAMOS LOCOS O QUE!?

14 Respecto a un fármaco antagonista...

- A Tienen mucha afinidad y mucha actividad intrínseca
- B Tienen mucha actividad y poca afinidad
- C Tienen mucha afinidad y nada de actividad
- D Me estas mareando, cabron

15 Qué es un inhibidor enzimático?

- A Un fármaco que bloquea una enzima , afectando así sobre la reacción que la enzima está catalizando.
- B Es un fármaco que actúa sobre un receptor
- C Es un fármaco que actúa sobre la recaptación.
- D Veri tío, no escribes más que tonterías.

16 En la relación fármaco - receptor, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?

- A La configuración de un receptor es muy específica, solo deja adherirse al fármaco que encaja perfectamente
- B Los fármacos solo se adhieren a un tipo de receptor.
- C Algunos fármacos se adhieren a diferentes receptores por todo el organismo.
- D Más de la mitad de los fármacos tienen como diana los receptores.

17 Hay fármacos que solo se adhieren a uno o varios receptores específicos, pero hay otros que se adhieren a diferentes en todo el organismo.

- A Cierto
- B Falso

18 Un antidepresivo, por ejemplo, se adhiere a los receptores de la dopamina o de la serotonina, ejerciendo cambios sobre el humor, pero también se une a los receptores muscarínicos y produce un efecto de sequedad de boca.

- A Cierto
- B Falso

19 ¿Qué es la especificidad?

- A Capacidad que hace que una molécula penetre en otra
- B Capacidad que tiene un receptor para discriminar moléculas
- C Un pony
- D Capacidad que tiene el organismo para adaptarse a los efectos de un fármaco

20 El fármaco tiene afinidad con el receptor. Señala la afirmación incorrecta.

- A Afinidad no quiere decir que lo active, eso es la actividad intrínseca
- B La actividad intrínseca es la capacidad que tiene el fármaco de activar el receptor una vez adherido a él.
- C Si un fármaco tiene afinidad y capacidad intrínseca elevada, es un agonista
- D Si un fármaco tiene afinidad y capacidad intrínseca elevada es un antagonista

21 Respecto a la heroína, señala la respuesta correcta

- A Es agonista de los receptores opiáceos
- B Es antagónica
- C Es parcialmente antagonista de los receptores opiáceos.
- D Heroína la que me metería yo ahora.

22 Un agonista parcial...

- A Tiene afinidad baja pero actividad intrínseca alta.
- B Tiene actividad intrínseca nula
- C Tiene afinidad baja y actividad intrínseca alta
- D Tiene una buena afinidad, pero poca actividad intrínseca

23 Los receptores fisiológicos acoplados a la proteína G són una gran familia de proteínas. ¿Qué afirmación es correcta pero inexacta?

- A Son receptores transmembrana que se unen a moléculas en el exterior de la célula.
- B Activan dentro de la célula la transmisión de señales que dará lugar a respuestas celulares.
- C Están asociados a diferentes enfermedades.
- D Los receptores son la diana de algún fármaco.

24 Cuanto más específico es un fármaco...

- A Menos RAMS tiene
- B Más RAMS tiene
- C Es más bioequivalente
- D Tiene más afinidad con la albumina

25 Cuando un fármaco hace tolerancia siempre se puede subir la dosis?

- A No, porque pueden aumentar los efectos adversos
- B Sí, Sube el efecto
- C No, nunca
- D Un pony

26 Cuando se dice "Este fármaco es muy potente..." ¿A qué se refiere?

- A Es un concepto farmacodinámico.
- B La potencia farmacológica es la dosis o concentración necesaria para producir un efecto definido.
- C Se mide como la concentración en la que un fármaco produce la mitad de su efecto máximo posible.
- D Todas son correctas

27 La concentración en la que un fármaco produce la mitad de su efecto máximo posible se llama...

- A Capacidad media
- B Biodisponibilidad
- C Potencia farmacológica
- D Mitad de la potencia farmacológica

28 Hay unas variables que influyen en la respuesta de un medicamento. ¿Cuál de las siguientes es una de estas variables?

- A Dosis prescrita
- B Dosis administrada
- C Niveles en sangre y en tejidos
- D Todas son correctas

29 Cuando leemos: "Antiinflamatorio no esroideo (AINE), con propiedades analgesicas y antitérmicas que actua impidiendo la síntesis de las prostaglandinas, mediante la inhibicion competitiva y reversible de las diversas isoformas de ciclooxigenasa (COX) tanto a nivel periférico como en el SNC" ¿De qué estamos hablando?

- A Propiedades cinéticas
- B Propiedades farmacodinámicas
- C Propiedades cualitativas
- D Propiedades variables de respuesta numérico-celular

30 Puede ser que un fármaco se vea inducido por otro y no se alcancen las concentraciones en sangre adecuadas?

- A Si
- B No

31 El Sr. Jose es un paciente conocido que lo llevamos en primaria. Es hipertenso y lo llevamos perfectamente controlado. De golpe, empieza a hacer picos de hipertension. ¿Qué debemos controlar?

- A Si se está tomando la medicacion
- B Debemos sospechar de una interaccion, como por un antiinflamatorio
- C Quizá se ha dejado de tomar la medicación porque le hace orinar mucho
- D Todas son correctas

1C 2D 3B 4B 5B 6C 7B 8D 9D 10D
11C 12A 13C 14A 15D 16B 17A 18A 19B 20D
21A 22D 23C 24A 25A 26D 27C 28D 29B 30A
31D

T4 Farmacovigilancia

1 Una reacción adversa es...

- A Cualquier reacción paralela que nos va bien
- B Cualquier respuesta nociva y no intencionada a un medicamento
- C Un error de medicación no es una RAM
- D Un uso incorrecto de un medicamento no se considera una RAM

2 Un fallo en el proceso de prescripción, dispensación o administración bajo el control del profesional sanitario o el usuario que consume el medicamento...

- A Se considerará RAM
- B Solo se considera RAM si es error de un profesional
- C Solo es una RAM cuando el medicamento es defectuoso
- D Todas son falsas

3 Si un paciente trata de suicidarse empleando un medicamento...

- A Pues lo enterramos, y ya está.
- B Es una RAM
- C No es una RAM
- D Depende del tipo de medicamento y el país.

4 Las reacciones adversas (RAM) se consideran un problema de gran magnitud?

- A Si, el 5% de los ingresos hospitalarios se deben a las RAM
- B El 90% de las RAM son evitables
- C El 30% de las RAM son evitables
- D A y C son correctas

5 Los efectos adversos pueden ser mortales. Cual de las siguientes no es una causa de mortalidad asociada a las RAM?

- A TCE
- B AVC, sobretodo los que van anticoagulados
- C Infecciones en pacientes que van inmunodeprimidos
- D Personas que emplean opiáceos indebidamente por dolor (EEUU)

6 Tienes dos tipos de RAM. Como se llaman?

- A Respuesta normal y respuesta atípica
- B Tipo A dosisdependiente y Tipo B de hipersensibilidad
- C Una RAM dosisdependiente sería una anafilaxis.
- D B y C son correctas

7 Una hemorragia causada por una intoxicación por acenocumarol, ¿Qué tipo de ram es?

A Es de tipo B, respuesta peculiar o atípica.

B Es de tipo A, Respuesta exagerada o dosisdependiente.

C Tu la puedes prever, porque si este paciente tiene una IRC, y lo va a metabolizar más despacio, te puedes adelantar a la situación.

D B y C son correctas

8 Dosisdependiente quiere decir que a mayor concentración más riesgo tienes de tener un efecto exagerado.

A Cierto

B Falso

9 Que tipo de RAM's tiene mayor morbilidad (incidencia) pero menos mortalidad?

A Las de respuesta peculiar - No dependientes de la dosis

B Las de respuesta exagerada - Dependientes de la dosis

C Las dos

D Las inotrópicas

10 Qué actuación está indicada ante una respuesta peculiar - no dosisdependiente de un fármaco?

A Ajustar la dosis

B Retirar el fármaco

C Control hemodinámico retroactivo

D Un pony

11 Es predecible una respuesta peculiar?

A Si, tiene una mortalidad baja

B Si, la actuación debe ser retirar el fármaco

C No. La actuación tiene que ser retirar el fármaco

D No. La mortalidad es baja

12 Un broncoespasmo causado por ASS, es...

A Una reacción adversa

B Una alergia a fenilcidina

C Una pauta

D Una patología leve

13 Hay un grupo de RAMs causadas por la administracion prolongada. Un ejemplo de este tipo de RAMS seria una nefropatia por uso crónico de AAS o AINES

- A Cierto, son las RAMs tipo C
- B Falso

14 RAMS tipo D, ocurren un tiempo DESPUES de haber tomado un medicamento. Cuál de los siguientes es un ejemplo de ello?

- A La teratogénia
- B Intoxicacion
- C Carcinogénesis por uso de fármacos.
- D A y C son correctas

15 Ante un episodio clinico inesperado con cualquier fármaco, debemos sospechar...

- A Una RAM
- B Una PTC
- C Un atentado de la ETA
- D Una NRA

16 ¿Cuál de las siguientes es una pregunta que debemos hacernos ante una posible RAM?

- A Sigue una secuencia temporal adecuada?
- B La RAM es conocida?
- C Mejora al retirar el farmaco?
- D Todas son correctas

17 Que factores pueden favorecer la aparición de una RAM?

- A Edad, sexo y situaciones fisiológicas y patológicas. También características genéticas
- B La farmacocinética y las interacciones.
- C El mal uso del fármaco
- D Todas son correctas

18 Los ciudadanos pueden notificar sospechas de reacciones adversas?

- A Si, mediante la hoja azul
- B No
- C Solo reacciones adversas graves
- D Si, poniendolo en conocimiento del Sistema Español de Farmacovigilancia

19 una reaccion adversa cuya naturaleza, gravedad o consecuencias no sean coherentes con la informacion descrita en la ficha técnica del medicamento es...

- A Un efecto
- B Siempre será grave
- C Una alergia
- D Una reaccion adversa inesperada

20 El sistema "tarjeta groga" sirve para...

- A Para que los ciudadano puedan notificar una posible ram
- B Para que usuarios o profesionales puedan notificar una sospecha de ram
- C Para que se notifiquen sospechas de reacciones adversas en farmacos de especial seguimiento
- D A y C son correctas

21 Como se llama la actividad de salud publica que tiene por objetico la identificación, cuantificación evaluación y prevención de los riesgos de los medicamentos una vez comercializados?

- A Farmacontrol
- B Farmacocinesia
- C Farmacognosia
- D Todas son falsas.

1B 2A 3B 4D 5A 6B 7D 8A 9B 10B
11C 12A 13A 14D 15A 16D 17D 18D 19D 20D
21D

T5.1 SNA i Simpaticomimètics

1 Cuál de los siguientes mecanismos obedece una activación del sistema simpático?

- A Salivación
- B Miosis
- C Tono del esfínter bajo
- D Tono del detrusor bajo

2 El aumento de la secreción a nivel bronquial es provocado por el sistema...

- A Simpático
- B Parasimpático
- C Mieloide
- D Piramidal

3 El aumento de la descomposición de glucógeno a nivel muscular, se debe a la actuación del sistema...

- A Destrusor
- B Simpático
- C Eso sólo ocurre a nivel hepático
- D Todas son falsas.

4 Cuando se activa el sistema parasimpático, que mecanismos dan lugar en nuestro organismo?

- A Miosis y aumento de la secreción estomacal
- B Disminución del peristaltismo y aumento del tono del esfínter
- C Liberación de glucosa hepática y salivación abundante
- D A y D son correctas

5 El mediador entre las neuronas preganglionares del sistema simpático es ...

- A Acetilcolina
- B Adrenalina
- C La pregunta está mal formulada
- D Colinérgicos

6 En el sistema simpático, el neurotransmisor que ejerce activación sobre el órgano efector es...

- A Acetilcolina
- B Noradrenalina
- C Adrenalina
- D Vancomicina

7 Los receptores Alfa1 y Alfa 2 són...

- A Adrenergicos
- B Colinergicos
- C Muscarínidos
- D Nicotínicos

8 Dónde están los receptores muscarínidos principalmente ?

- A SNC
- B Glandulas
- C Corazón
- D Todas son correctas

9 Ante una activación de los receptores Beta2 , como responderá la musculatura traqueobronquial?

- A Ejerciendo broncoespasmo
- B Broncoconstriccion
- C Es una respuesta adrenérgica, broncodilatación
- D Todas son falsas

10 Como se llaman los receptores adrenérgicos?

- A Alfa y charlie
- B Colinergicos
- C Betabloqueantes
- D Todas son falsas

11 Cuando decimos que hay unos receptores que tienen 3 tipos, y se encuentran en placa motora, ganglios, medula drenal y SNC, y su activacion provoca una respuesta colinérgica, de qué tipo de receptores estamos hablando?

- A Muscarínidos
- B Colinérgicos en general
- C Simpaticos
- D Nicotínicos

12 El aumento de la fuerza de contracción del corazón respone de la activacion de los receptores...

- A Beta2
- B Beta1
- C Todos los colinergicos
- D Todas son falsas

13 Respecto a los siete pasos en la acción de los neurotransmisores, señala la afirmación falsa.

- A Los potenciales de acción hacen que las vesículas se fundan con la membrana presináptica y liberen las moléculas de neurotransmisor en la sinapsis.
- B Las moléculas liberadas del neurotransmisor se unen a los receptores postsinápticos
- C Las moléculas liberadas de neurotransmisor se unen a los autorreceptores e inhiben la posterior liberación de neurotransmisor
- D Las moléculas liberadas del neurotransmisor se destruyen por receptación.

14 El Sr Jose está en el hospital, y se le administra un metamizol. De forma inmediata presenta urticaria generalizada, hipotensión y bradicardia. Como se orientará el cuadro?

- A Choque anafiláctico
- B Choque hipovolémico
- C Choque con el coche, hay que hacer un parte
- D Choque inmunológico

15 Qué fármacos deben administrarse al Sr Jose?

- A Adrenalina principalmente, + hidrocortisona
- B Insulina
- C Noradrenalina
- D Perdona Jose, pero vas a palmarla

16 Las catecolaminas son fármacos...

- A Simpaticomiméticos
- B La dopamina no es una de ellas
- C Colinérgicos
- D Bloqueadores del sistema parasimpático

17Cuál es la forma farmacéutica del metilfenidato?

- A Concerta
- B Concieta
- C Concierto
- D Veri no dices más que chorradas

18 Para qué usamos el metilfenidato?

- A TDAH
- B THHD
- C THC
- D Adicciones

19 En qué se diferencia la adrenalina de la epinefrina?

- A Son colinérgicos, el primero es nicotínico
- B En nada
- C La epinefrina es pseudoefedrina
- D La adrenalina solo se produce a nivel endógeno y la epinefrina exógeno.

20 Sobre qué receptores actúa la Noradrenalina?

- A Alfa1
- B Alfa3
- C Alfa y Beta1
- D Todas son falsas.

21 Qué es la Dobutamina?

- A Pertenece al grupo de las catecolaminas
- B Pertenece al grupo de los colinérgicos
- C A y B Son ciertas
- D Es una anfetamina

22Cuál de los siguientes fármacos NO es una catecolamina?

- A Epinefrina
- B Metilfenidato
- C Isoprenalina
- D Dopamina

23 Qué nombre recibe un fármaco que aumenta la frecuencia cardíaca?

- A Inotropo
- B Cronotropo
- C Psicotropo
- D Dromotropo

24 ¿Sobre qué actúa un fármaco dromotropo?

- A Aumenta la contracción
- B Aumenta la FC
- C Aumenta la velocidad de conducción
- D Es taquipnéico

25 los fármacos simpaticomiméticos, tienen efectos metabólicos?

- A No
- B Aumentan la glucogenólisis, por eso son hiperglucemiantes
- C Favorecen la lipólisis
- D B y C son correctas

26 Las catecolaminas aumentan la secreción de insulina.

- A Verdadero
- B Falso

27 ¿Como actúan los fármacos simpaticomiméticos sobre la producción de ácidos grasos libres?

- A Favorece su producción
- B Inhiben la producción
- C Favorecen su producción al estimular la testosterona
- D Inhiben la producción, ya que son broncodilatadores.

28 ¿Como actúan sobre el sistema urinario los simpaticomiméticos?

- A Relajación del detrusor y el esfínter
- B Contracción del esfínter y relajación del detrusor
- C Contracción del esfínter y contracción del detrusor
- D Todas son falsas

29 La dopamina actúa sobre los receptores...

- A Dopaminérgicos
- B Adrenérgicos Beta1
- C Adrenérgicos Alfa
- D Todas son correctas, pero según la dosis.

30 En dosis altas, la dopamina tiene un efecto...

- A Inotropo+ y vasoconstrictor
- B Cromotropo -
- C Cromotropo +
- D Antiadrenérgico

31 Pacient 81 anys, que per fallada cardíaca s'administra dopamina IV a dosis 11mcg/kg/min. Quina manifestació farà el pacient?

- A Picor genital
- B Palpitacions i falta d'alè
- C Es mor
- D Relaxació i absència de dolor toràcic

32 Un fármaco inotropo..

- A Aumenta la fuerza de contracción
- B Aumenta la velocidad
- C Aumenta la velocidad de conducción
- D Disminuye la fuerza de contracción

33 ¿Qué fármacos usamos para inhibir las contracciones uterinas?

- A Rivotril
- B Ritodrina
- C Ringer lactato
- D Risperdal

34 ¿A qué paciente jamás debemos administrar ritodrina parenteral?

- A Pacientes con menos de 22 semanas de gestación
- B Pacientes a término
- C Pacientes terminales
- D Pacientes en la terminal 2 del Aeropuerto de Barcelona

34 ¿Qué actuación tiene principalmente las anfetaminas?

- A Aumento de la liberación de adrenalina
- B Aumento de liberación de dopamina y noradrenalina
- C Disminución bioenergía
- D Todas son falsas

35 ¿Cuál de las siguientes no es una aplicación terapéutica de los fármacos simpaticomiméticos?

- A Descongestionantes de las mucosas nasales y faríngeas, como la efedrina, pseudoefedrina y fenilefrina
- B Asma bronquial
- C Narcolepsia
- D Hipertensión

36 Los simpaticomiméticos se usan en una parada cardiorrespiratoria?

- A Si
- B No

37 Qué fármaco se usa para el parto prematuro?

- A Ritodrina
- B Rinitropina
- C Anfetaminas
- D Catecolaminas

38Cuál de los siguientes no es una principal reacción adversa de los fármacos simpaticomiméticos?

- A Taquicardia y palpitaciones
- B Hipertensión arterial exagerada que puede producir una AVC
- C Depresión respiratoria, inconsciencia y muerte
- D Ansiedad, temblor, miedo, cefalea y vertigos

39 El metilfenidato puede tener efectos a nivel cardiovascular?

- A Si, hipotensión
- B Si, trastornos del ritmo cardíaco
- C No, solo tiene RAM relacionados con trastornos psiquiátricos
- D Todas con falsas.

40 Respecto a los consejos de enfermería relacionados con la administración de simpaticomiméticos, ¿Qué afirmación es Incorrecta?

- A La dopamina no se puede mezclar con otros fármacos
- B Vigilar cefalea, visión borrosa y vomitos
- C Vigilar dolor torácico
- D Todas son correctas

41 Como todos los fármacos, debemos evaluar la efectividad del tratamiento. Qué signos debemos observar cuando administramos simpaticomiméticos?

- A Aumento de los edemas
- B Palidez
- C Aumento de la diuresis
- D Pérdida de temperatura.

1D 2B 3B 4A 5C 6B 7A 8D 9C 10D
11D 12B 13D 14A 15A 16A 17A 18A 19B 20C
21A 22B 23B 24C 25D 26B 27A 28B 29D 30A
31B 32A 33B 34B 35D 36A 37A 38C 39B 40D
41C 42

T5.2 Bloquejadores Adrenèrgics

1 Los bloqueadores que acaban en "SINA" (Tamsulosina, doxazosina...) Són...

- A Selectivos Alfa1
- B No selectivos
- C Selectivos Alfa2
- D Todas son falsas

2 Hay dos bloqueadores Beta no selectivos que debemos conocer.

- A Tamsulosina y propanolol
- B Doxazosina y timolol
- C Propanolol y timolol
- D Un pony.

3 Los Bloqueadores que debemos aprendernos para aprobar el examen son: Propanolol, timolol, atenolol y bisoprolol. Que truco hay para acordarse de los que son selectivos Beta1?

- A Hacer una chuleta
- B Ordenarlos alfabeticamente. -Atenolol -Bisoprolol son Beta1
- C Me van a suspender
- D Como me suspendan le pego un tiro a la profe.

4 Los bloquadores beta no selectivos actuan sobre...

- A Receptores Beta1
- B Receptores Beta2
- C Receptores Beta1 y Beta2
- D Receptores alfa

5 Donde están principalmente los Receptores Beta1?

- A Corazon
- B Pulmones
- C Nervio vago
- D Todas son correctas

6 El propanolol y el timolol son...

- A Cardioselectivos
- B Broncoactuantes
- C Cardioselectivos, ya que actuan sobre los receptores Beta1 exclusivametne
- D Actuan sobre Beta1 y Beta2

7 Los fármacos que acaban en LOL...

- A Bloquean los receptores Alfa
- B Son Betabloqueantes
- C Són adrenérgicos
- D Todas son correctas

8 Los bloqueadores alfa, sobretodo los 1, tienen un efecto sobre la función urinaria. ¿Cuál?

- A Provocan contracción del detrusor y relajación del esfínter
- B La Tamsulosina, Amfuzosina solo se dan para esa aplicación.
- C Se usan para la hiperplasia benigna de próstata
- D Todas son correctas. También se pueden usar para la HTA

9 Como actúan los bloqueadores Alfa 1 sobre la diuresis?

- A La favorecen
- B La inhiben

10 La fentolamina es un bloqueador Alfa no selectivo. Tiene un uso muy importante que debemos conocer.

- A Ayuda a controlar la TA en personas diabéticas
- B Ayuda a hipertensar a pacientes oncológicos
- C Pacientes con feocromocitosis, es un tumor de las glándulas suprarrenales, tienen sobreproducción de catecolaminas, y la fentolamina ayuda a controlarla
- D Es un antídoto para los parasimpaticomiméticos.

11 Qué fármaco se usa para la extravasación de catecolaminas?

- A Fentanilo
- B Fentomicina
- C Vancomicina
- D Fentolamina

12Cuál de las siguientes no es un indicación de los fármacos betabloqueantes?

- A HTA, pero no son de primera línea
- B ACXFA
- C Insuficiencia renal
- D Angor o prevención secundaria de un IAM previo.

13 El carvedilol y el labetalol son bloqueadores Alfa y Beta. Se ha hecho un descubrimiento muy importante acerca de estos fármacos. ¿Cuál?

- A Disminuyen los daños tisulares en pacientes con IC, reduciendo la mortalidad
- B Disminuyen el grosor del vaso
- C Aumentan la IC
- D A y B son correctas, sobretodo el carvedilol

14 Hay un betabloqueante que disminuye el glaucoma, que es una hipertensión a nivel ocular. ¿Cuál?

- A Propanolol
- B Carvedilol
- C Atenolol
- D Timolol

15 La sintomatología del hipertiroidismo incluye la taquicardia y ansiedad. Hay un betabloqueante que se administra para la sintomatología propia de esta enfermedad. ¿Cuál?

- A Propanolol
- B Es falso.
- C El Propanolol, pero también se usa para la profilaxis de la migraña
- D Todas son falsas

16 Se pueden usar betabloqueantes para la ansiedad?

- A Si, disminuyen la frecuencia cardiaca
- B Hay que tener cuidado si hay tendencia a la hipotensión.
- C No se debe usar nunca, para eso están las benzodiazepinas.
- D A y B son ciertas.

17 Las varices esofágicas en pacientes hepatópatas crónicos, pueden usar un fármaco para la profilaxis de las mismas. ¿Cuál?

- A El propanolol, es el mismo caso que la migraña
- B El Adiro
- C La tamsulosina
- D Todas son falsas.

18 Los Beta1 se usan principalmente en...

- A Corazon
- B Sistema urinario
- C Sistema respiratorio
- D Un Pony

19 El atenolol es selectivo B1

- A Cierto
- B Falso

20 Si usamos selectivos, impedimos efectos no deseados en otros organos.

- A Cierto
- B Falso

21 Un paciente que toma atenolol puede tener un broncoespasmo?

- A No, porque es selectivo Beta1
- B Si, porque los receptores Beta1 También estan en la musculatura traqueal
- C No porque es Beta1 y Beta2
- D Un pony?

22 Si bloqueamos los receptores beta2, que efecto indeseado podemos tener en un paciente asmático?

- A Broncoespasmo
- B Broncodilatación
- C Broncoepilergico
- D Todas son falsas.

23 Los no selectivos pueden dar sensación de fatiga?

- A Si, por eso debemos dar una dosis alta al princio del tratamiento
- B Si, por eso al principio del tratamiento damos una dosis más baja
- C Si, y también pueden empeorar una insuficiencia cardíaca
- D A y C son ciertas

24 Como sabremos si una persona está empeorando su IC

- A Disnea
- B Edemas
- C Ortopnea
- D Todas son ciertas

25 ¿Qué es un fenomeno de retirada rápida?

- A Si estas tratando una hipertension y lo retiras de golpe, hace efecto rebote hipertensivo muy rápido
- B Una hipertensión progresiva
- C Daños tisulares que se producen al reirar el cavedilol
- D Un pony!

26 Qué patologia pueden enmascarar una betabloqueante?

- A Una hiperglicemia
- B Una hipoglucemia
- C Una IRC
- D Una IC

xxxx mal formuladaxxxx

27 La reducción de la glucogenolisis i secrección de glucagón es una RAM habitual en pacientes tratados con betabloqueantes. Debemos controlar pacientes tratados con insulina

- A Cierto
- B Falso

28 Hay un betabloqueante que es muy liposoluble, así que puede cruzar la barrera encefálica con facilidad. Eso puede producir efectos neurológicos.

- A Cierto, es el propranolol
- B Cierto, es el fentanilo
- C Falso
- D Un pony!

29 Los betabloqueantes pueden causar disfunción erectil?

- A Cierto
- B Falso

30 Que datos controlaremos especialmente con un paciente que lleva betabloqueantes?

- A FC y TA
- B EKG por Bloqueo AV
- C Signos de broncoespasmo
- D Todas son ciertas

31 Si administramos propranolol por VI...

- A Debe hacerse muy lentamente
- B Debe hacerse muy rápidamente
- C No se debe administrar
- D Eso es problema del médico

32 Cuando administramos un fármaco debemos evaluar la eficacia. Que evaluamos en un paciente que se le ha administrado un betabloqueante?

- A Si la TA está controlada
- B Si se ha dado por un ANGOR, que no tenga dolor
- C A y B son ciertas
- D Todas son falsas

33 Qué información podemos dar un paciente cuando inicia una pauta con betabloqueantes?

- A Al principio irá más cansado
- B Puede perder el conocimiento
- C Si es diabetico puede hacer alteraciones de la glicemia
- D A y C son correctas

34 Un asmático o un broncopata pueden tomar betabloqueantes?

- A Se deben controlar especialmente, por riesgo de broncoespasmo
- B Se deben controlar especialmente, pueden hacer hiperglicemias
- C No, se lo das y lo mandas pa casa que sea lo que dios quiera
- D Todas son ciertas

1A	2C	3B	4C	5A	6D	7B	8D	9A	10C
11D	12C	13D	14D	15C	16D	17A	18A	19A	20A
21A	22A	23B	24D	25A	26B	27A	28A	29A	30D
31A	32C	33D	34A						

T6 SNC Parkinson

1 A qué afecta la enfermedad del Parkinson?

- A Neuronas elípticas
- B Neuronas dopaminérgicas
- C Sustancia negra-Sistema extrapiramidal
- D B y C son correctas

2Cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta?

- A Es una enfermedad crónica
- B Es degenerativa
- C Puede detenerse con tratamiento farmacológico
- D Es progresiva

3 En esta enfermedad, hay un déficit de dopamina entre la neurona afectada y los receptores

- A Cierto
- B Falso

4 Cual de las siguientes no es una característica del sistema extrapiramidal?

- A Participa en el tono muscular
- B Es responsable del curso automático de muchos movimientos bien coordinados
- C Hace posible una secuencia armoniosa de movimientos
- D Participa en el sistema urinario

5 Qué signos motores manifiesta la falta de dopamina?

- A Rigidez
- B Temblores
- C Bradicinesia
- D Todas son correctas

6 La degeneración de otros grupos neuronales provoca unos signos no motores.

Señala la afirmación incorrecta:

- A Afecta al estado de ánimo
- B Produce trastornos cognitivos
- C Produce psicosis y conductas compulsivas
- D Afecta a la audición

7 El objetivo del tratamiento es mantener la autonomía y la independencia del paciente el mayor tiempo posible mediante el control de los síntomas con los menores efectos adversos

- A Cierto
- B Falso

8 La base del tratamiento es la reposición de la actividad dopaminérgica. Señala la afirmación correcta:

- A Se administra Dopamina
- B Se evita su degradación
- C Se activan los receptores dopaminérgicos.
- D Todas son ciertas

9 Qué és la L-Dopa?

- A Se refiere a la levodopa
- B Degrada la dopamina
- C Es el precursor de la dopamina
- D A y C son correctas

10 Qué es la dopa-descarboxilasa?

- A Es una enzima que degrada la dopamina
- B La carbidopa y la benserazida son fármacos que estimulan la producción de esta enzima
- C Enzima seguro que suspendo la asignatura
- D A y B son ciertas

11 La selegilina es un fármaco inhibidor de la MAO?

- A Si
- B No

12 La entacapona inhibe...

- A La MAO
- B La RAO
- C La COMT
- D Un Pony

13 La levodopa produeix un augment de ...

- A Del Precursor
- B De la freqüència cardíaca
- C De les catecolamines

1D 2C 3A 4D 5D 6D 7A 8D 9D 10A
11A 12A 13A 14

T6 Ansiedad Insomni

1 La ansiedad es un estado afectivo de temor , inseguridad , tensión o alerta que resulta de la anticipación de un peligro interno

- A Verdadero
- B Falso

2 La ansiedad normal tiene una función adaptativa

- A Verdadero
- B Falso

3 la ansiedad patológica es desadaptativa

- A Verdadero
- B Falso

4 La ansiedad patológica es...

- A Tiene una menor expresión corporal
- B Está motivada
- C Es adecuada al estímulo
- D Es desadaptativa

5 Cual de las siguientes no es una complicación de la ansiedad?

- A Abuso alcohol
- B Abuso sustancias psicoactivas
- C Riesgo de agresión
- D A y B son correctas

6 Cual es el grupo de fármacos de elección para la ansiedad?

- A Antipsicóticos
- B Hipnóticos
- C Ansiolítica
- D B y D son correctas

7 La buspirona y el propranolol son...

- A Antipsicóticos
- B Ansiolíticos no sedantes
- C Anfetaminas
- D Catecolaminas

8 Los hipnóticos...

- A Aumentan el periodo de latencia
- B Aumentan los despertares nocturnos
- C Aumentan la duracion total del sueño
- D Un Pony

9 El Zolpidem es un hipnotico- No benzodiazepina

- A Verdadero
- B Falso

10 La accion principal de las benzos es el aumento de la influencia de las NRL inhibidoras del sistema nervioso central (SNC) denominadas PEVA

- A Cierto
- B Falso
- C Falso, las neuronas se llaman GABA
- D Un Pony

11 La ansiedad que debe tratarse es la patologica

- A Cierto, se tiene que promover el consumo de sustancias
- B Cierto, se tiene que promover el consumo de alcohol
- C Cierto, se tiene que promover la satisfaccion del sueño
- D Falso

12 Principalmente se usan Barbitúricos para la ansiedad

- A Cierto
- B Falso
- C Falso, hoy en dia se usan benzodiazepinas
- D Todas son falsas.

13 El zolpidem y la zopiclona, son farmacos...

- A Farmacos Z
- B Farmacos B
- C Se usan para dormir
- D A y C son correctas

14 LAs diferencias entre la benzodiazepinas son de tipo...

- A Farmacocinéticas
- B Farmacodinámicas
- C Farmacogenéticas
- D Farmacoactivas

15 Algunas benzodiazepinas se diferencian en la velocidad de aborcion.

- A Cierto, eso marca el principio del efecto
- B Cierto, depende de la potencia
- C Cierto, tienen primer paso
- D Todas son falsas

16 La velocidad de eliminacion influye sobre el inicio del efecto

- A Cierto, pero la formacion de metabolitos noinfluye
- B Cierto, tambien la formaci3n de metabolitos influye
- C Todas son falsas
- D A y B son falsas.

17 Los metabolitos activos....

- A prolongan el efecto del f3rmaco
- B Inhiben la actividad enzimatica
- C Marcan el inicio de los efectos
- D Todas son falsas

18 La semivida plasmatica es el tiempo que tardas en eliminar...

- A El 100% del farmaco
- B El 50%
- C El 25%
- D El 90%

19 Segun la dosis un ansiolitico puede comportarse como...

- A Un antipsicotico
- B Un antidepresico
- C Un hipnotico
- D Un caballo

20 Si administramos una Benzodiazepina EV, hay que hacerlo...

- A Rapido
- B Lento, riesgo de depresion resiratoria
- C Lento, riesgo de deficit neurologico
- D Todas son falsas.

21 Acerca de las rams de las BZD, se1ala la afirmacion cierta

- A Pueden causar amnesia retrograda si son de accion larga
- B Pueden causar amnesia retrograda si son de accion corta
- C Pueden causar cefalea si son de accion larga
- D Pueden causar depresi3n si son de accion larga

22 Las Benzodiazepinas son teratog3nicas?

- A Si
- B No

23 xxxxxxxmal dise1adaxxxxxxx

Se1ala la afirmacion Falsa

- A las benzodiazepinas pueden causar hemorragia esof3gicas
- B Las benzos pueden causar sindrome de abstinencia
- C Las benzodiazepinas pueden desarrollar tolerancia
- D B y C Son correctas

24 Por qué las Benzodiazepinas producen sequedad de boca?

- A Por la activación del sistema simpático
- B Porque les sale de los cojones
- C Por la activación del sistema parasimpático
- D Por el bloqueo de los receptores colinérgicos

25 El alprazolam es un...

- A Antipsicótico
- B Ansiolítico
- C Ansiolítico hipnótico
- D Hipnótico

26xxxxxxx Si administramos un inductor enzimático con una benzodiazepina...

- A Aumentas el riesgo de AVC
- B Aumentas el riesgo de patología oftálmica
- C Aumentas el riesgo de depresión
- D Aumentas el riesgo de depresión del SNC

27 Que recomendación no le haremos a un paciente que administramos benzodiazepinas?

- A Cuidado si conduce
- B No debe beber alcohol
- C Riesgos para el embarazo
- D Que puede dejarlo de golpe

28 El lorazepam, el lorazepam y el temzepam, son....

- A Ansiolíticos
- B Hipnóticos
- C Las dos cosas
- D Un pony

29 Cual de los siguientes es un hipnótico?

- A Diazepam
- B Alprazolam
- C Aspirina
- D Midazolam

1A 2A 3A 4D 5C 6D 7B 8C 9A 10C
11C 12C 13D 14A 15A 16B 17A 18B 19C 20B
21B 22A 23D 24C 25B 26D 27D 28C 29D

Test repàs general

1 Cual de los siguientes estudia el fármaco de forma aislada

- A Farmacognosia
- B Farmacología clínica
- C Farmacocinética
- D Farmacodinámica

2 La farmacogenética estudia...

- A El uso terapéutico del fármaco
- B El fármaco de forma aislada
- C La relación entre el fármaco y el organismo
- D Todas son falsas

3 La farmacología estudia 3 campos. Señala la afirmación correcta

- A Estudia el fármaco de forma aislada
- B La relación entre el fármaco y el organismo
- C El uso terapéutico
- D Todas son correctas

4 Qué estudia la farmacología clínica y la terapéutica?

- A El fármaco en sí.
- B El uso que se hace del fármaco
- C La relación del fármaco con el organismo.
- D Todas son falsas

5 Qué es un fármaco?

- A Drogas
- B Un preparado concreto o definido
- C Una forma farmacéutica
- D Toda sustancia que interactúa con un organismo vivo

6 Una forma farmacéutica preparada para su venta es...

- A Un fármaco
- B Un medicamento
- C Una sustancia
- D Una especialidad farmacéutica

7 Qué es un medicamento?

- A Un preparado
- B Una sustancia que se usa en animales o personas
- C Está destinado a tratar, diagnosticar, aliviar o curar
- D B y C son correctas
- E A y B son correctas

8 Qué afirmación es correcta?

- A Lo primero que hace un medicamento es llegar a su lugar de acción.
- B Después de llegar al lugar de acción debe alcanzar una concentración adecuada
- C Posteriormente un medicamento se debe eliminar.
- D Todas son correctas.

9 Las fases de la farmacocinética son?

- A Absorción, metabolismo, distribución y excreción
- B absorción, almacenamiento, destrucción
- C admisión, almacenamiento, efecto y excreción.
- D Todas son falsas.

10 En que consiste la farmacocinética ADME?

- A Las fases por las que pasa un fármaco en el cuerpo.
- B Las fases de la excreción
- C Absorción, Distribución, Metabolismo y Excreción
- D A y C Son correctas

11 Cuando administras un fármaco, debe llegar a su lugar de acción, alcanzar una concentración adecuada y posteriormente debe eliminarse.

- A Cierto
- B Falso

12 Todos los procesos se llevan a cabo al mismo tiempo.

- A Cierto
- B Falso
- C Cierto, la farmacocinética estudia las partes

13 La absorción es el paso del medicamento a través de las membranas celulares. De qué depende?

- A Del lugar de absorción y la liposolubilidad.
- B Del grado de ionización y la preparación farmacéutica
- C Del lugar de absorción y del peso molecular
- D Todas son correctas

14 La absorción depende de...

- A El metabolismo
- B Fenómenos de eliminación presistémica
- C La ionización
- D B y C son correctas

15 Cuando un fármaco entra por vía oral, se ve afectado por los sistemas de eliminación presistémica. Cual de los siguientes es uno de estos mecanismos?

- A La fracción pancreática.
- B La emisión hepática
- C Primer paso hepático
- D Todas son falsas

16 La liposolubilidad interfiere en la absorción de un medicamento a través de las membranas celulares.

- A Cierto
- B Falso

17 Cual de las siguientes sustancias atraviesan membranas con más facilidad?

- A Las más hidrosolubles
- B Las más liposolubles
- C Las más ionizadas
- D Las que tengan un peso molecular más alto

18 La difusión pasiva requiere energía?

- A Si, es un sistema de transporte.
- B No, es por un gradiente que puede ser de concentración o otros.
- C Gasta ATP
- D Todas son ciertas

19 Cual de estas afirmaciones es CIERTA?

- A La difusión pasiva sigue una cinética de primer orden,
- B La difusión pasiva está sujeta a la Ley de Fick
- C La difusión pasiva puede ser por gradiente de concentración
- D Todas son ciertas

20 Cual de estas afirmaciones es falsa?

- A El gradiente de concentración persigue el equilibrio.
- B Los fármacos son bases o ácidos débiles.
- C El fármaco es un compuesto ionizado
- D Una sustancia ionizada es hidrosoluble

21 Qué característica en una sustancia le permite traspasar la membrana celular con más facilidad?

- A Si está ionizada
- B Si es hidrosoluble
- C Si es liposoluble
- D Un pony

22 Marca la afirmación FALSA (cuidado que no esté mal corregida)

- A Una sustancia hidrosoluble está ionizada
- B Las sustancias ionizadas traspasan con dificultad las membranas
- C Las sustancias hidrosolubles traspasan con facilidad la pared membranosa.
- D Cuando una sustancia es no ionizada, es liposoluble

23 Cual de las siguientes afirmaciones es CIERTA?

- A Los fármacos son bases y ácidos débiles.
- B Se encuentran en forma ionizada
- C Se encuentran en forma ionizada y no ionizada
- D A y C son correctas

24 Sabemos que una parte del fármaco se encuentra ionizado y otra parte no. Eso influye posteriormente en la absorción del fármaco?

- A Cierto, porque cuando un fármaco está ionizado es liposoluble, de manera que traspasa mejor las membranas plasmáticas.
- B Cierto, porque cuando un fármaco es liposoluble, traspasa mejor las membranas plasmáticas, ya que es NO ionizado.
- C Cierto, dejate de rollos que tengo la cabeza que me va a explotar.
- D Falso, toda la proporción del medicamento está ionizado

25 La proporción o fracción ionizada de un fármaco, de qué depende?

- A Del pH del fármaco
- B Del pH del medio
- C Del pK del fármaco
- D Todas son correctas

26 El pH y el pK están relacionados?

- A Si, mediante la ecuación de Henderson que permite conocer cuánto fármaco suministramos
- B Si, mediante la ecuación de Henderson
- C Falso, el pK indica exclusivamente la solubilidad
- D Un Pony

27 La cantidad de fármaco que se ioniza y la cantidad que se queda sin ionizar....

- A Nos lo dice la ecuación de Henderson que relaciona el pH del medio y el pH del fármaco
- B La ecuación de Virginia Henderson es otra cosa
- C La ecuación de Henderson relaciona pK y pH, dando información acerca de la fracción ionizada.
- D La esperanza de vida de Ulan Bator

28 La mayoría de los fármacos atraviesan la membrana mayoritariamente por...

- A Transporte activo, requiere energía
- B Difusión pasiva, no requiere energía.
- C Transporte activo, no requiere energía
- D Difusión pasiva, requiere energía.

29 Marca la afirmación INCORRECTA

- A La difusión pasiva sigue una cinética de primer orden
- B La difusión activa está sujeta a la ley de FICK
- C El pH es determinante sobre la cantidad de fármaco que permanece ionizado, o no.
- D La proporción de ionización del fármaco depende del pH del fármaco

30 Que otros medios de transporte hay cuando el fármaco no usa la difusión pasiva?

- A Mediante transportadores o vesículas. Necesita otra molécula para atravesar la membrana
- B Tiene un inconveniente, se pueden saturar. Entonces el fármaco no actúa correctamente.
- C A y B son correctas
- D Todas son falsas.

31 La proporción del fármaco que administrado llega de forma inalterada a la circulación sistémica disponible para actuar, es....

- A Bioración
- B Bioetapa
- C Biodisponibilidad
- D Biofracción

32 El metabolismo de primer paso afecta...

- A A la vía endovenosa
- B Vía parenteral
- C Vía oral
- D Vía oral y rectal en menor proporción

33 En la vía endovenosa, la biodisponibilidad es del 100%

- A Correcto
- B Falso

34 Cual de los siguientes NO es un inconveniente de la administración por vía oral?

- A Presenta primer paso hepático
- B Interacciona con los alimentos
- C No se puede administrar a pacientes inconscientes o con disfagia
- D Pueden irritar la mucosa bucal o traqueal

35 En la administración rectal, la absorción es irregular.

- A Correcto
- B Falso

36 Cual de las afirmaciones se corresponde a la vía intramuscular?

- A Permite administrar sustancias que son destruidas por los jugos gástricos, como la insulina, el fármaco se absorbe completamente
- B Es la vía de absorción más rápida, permite volúmenes elevados y continuos.
- C Útil en paciente con vómitos, inconscientes, convulsiones, o pacientes que rehusan la medicación
- D Permite administrar soluciones aceitosas y preparados de liberación retardada. Absorción rápida, y no presenta primer paso.

37 Cual de las siguientes no es una característica propia de la administración oftálmica o conjuntival?

- A Se aplica el medicamento directamente sobre la conjuntiva.
- B Su administración es incómoda
- C Risco de extravasación
- D Efecto local, epitelio bien irrigado

38 En relación a la distribución, señala la respuesta FALSA

- A El fármaco puede viajar libre o unido a una proteína plasmática.
- B El complejo fármaco - Proteína es irreversible
- C Sólo la fracción libre del fármaco es la que hace efecto
- D Cuando hay 2 fármacos y uno va unido a una proteína, el otro tiene más concentración.

39 Qué es el volumen de distribución?

- A La concentración del fármaco en sangre
- B La concentración de la parte activa del medicamento sobre la fracción total
- C La concentración del fármaco entre la concentración total del plasma
- D La concentración de la fracción de eyección.

40 Si tenemos volumen de distribución de $V_d/V = 1$ que significa?

- A No se distribuye bien porque el volumen de distribución es muy pequeño
- B Se distribuye bien porque el volumen de distribución es mayor.

41 Qué es la barrera hematocefálica?

- A Es una membrana porosa que protege el SNC
- B Los medicamentos tienen que ser hidrosolubles para atravesar la misma.
- C A y B son correctas.
- D Todas son falsas.

42 Como se llaman los fármacos que pueden causar malformaciones congénitas?

- A Teratogénicos
- B Hialosféricos
- C Teratogénicos
- D Hialogénicos

43 Como se llama el paso del fármaco a la circulación fetal?

- A Barrera placentaria, es porosa
- B Barrera maternal, permite el paso de fármacos con un bajo peso molecular.
- C Permite el paso de moléculas con menor liposolubilidad
- D A y C son correctas

44 Respecto al metabolismo de los fármacos, señala cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA (revisar)

- A Es un conjunto de reacciones que modifican químicamente el fármaco para convertirlo en sustancias no ionizadas para ser eliminadas
- B Las moléculas hidrosolubles no necesitan esa biotransformación para ser eliminadas
- C El resultado del metabolismo es una sustancia que se llama metabolito.
- D Los metabolitos pueden ser Activos, Inactivos y Profármacos.

45 La fase I de la biotransformación son reacciones...

- A Betaoxidaciones
- B Oxidaciones, aunque también pueden ser reducciones e hidrólisis
- C Oxidaciones e hidrólisis mayoritariamente
- D Un Pony

46 ¿Cuál es el protagonista químico en la fase I?

- A El sistema enzimático
- B El sistema emético
- C Sistema enzimático, en el caso de la oxidación, el Citocromo es el enzima clave
- D B y C Son correctas

47 ¿Cuál afirmación es cierta?

- A Las sustancias enzimáticas no son fieles. Siempre intentan metabolizar diferentes fármacos.
- B Un inductor enzimático aumenta el efecto de un medicamento
- C Un inductor enzimático aumenta la biodisponibilidad de un medicamento previo.
- D Todas son ciertas

48 Qué afirmación es FALSA?

- A Los inhibidores són moléculas que se unen a enzimas y disminuyen su actividad
- B Los activadores enzimáticos incrementan la actividad
- C Un tipo de activador enzimático es el PROFÁRMACO, se activa después de la primera fase
- D Un inhibidor activo sigue activo hasta la fase II

49 En la segunda fase, ¿siguen las reacciones de síntesis s'ajunta amb un altre producte per poder ésser eliminat

- A Cert
- B Fals

50Cuál de los siguientes NO es un factor que afecta al metabolismo de los fármacos?

- A Presencia de fármacos inhibidores o activadores enzimáticos.
- B La edad, ya que hay etapas en las que tenemos un metabolismo muy lento
- C Sexo
- D Edad
- E Patologías asociadas

1A	2C	3D	4B	5D	6B	7D	8D	9D	10D
11A	12A	13D	14D	15C	16A	17B	18B	19D	20C
21C	22C	23D	24B	25D	26B	27C	28B	29B	30C
31C	32D	33A	34D	35A	36D	37C	38B	39C	40A
41A	42C	43D	44A	45B	46C	47A	48C	49A	50C

Test Moodle

1 Els efectes adversos de l'amitriptilina causats pel bloqueig dels receptors muscarínics inclouen:

- a. Retenció urinària
- b. Salivació
- c. Hipotensió arterial
- d. Diarrea

2 Prendre aliments que continguin tiramina pot provocar una crisi hipertensiva en pacients que estiguin prenent:

- a. Antidepressius tricíclics
- b. Mirtazapina
- c. Inhibidors selectius de la recaptació de serotonina (ISRS)
- d. Inhibidors no selectius de la MAO

3 Quin dels següents fàrmacs és un inhibidor selectiu de la recaptació de serotonina?

- a. Venlafaxina
- b. Reboxetina
- c. Fluoxetina
- d. Amitriptilina
- e. Mirtazapina

4 Senyala la resposta correcta en relació amb la fenelzina:

- a. És un inhibidor selectiu de la recaptació de serotonina
- b. Pot produir crisi hipertensiva greu en pacients que prenen aliments rics en tiramina
- c. És un inhibidor reversible de la MAO-A
- d. Produeix bloqueig intens dels receptors alfa 2 adrenèrgics presinàptics
- e. Presenta una eficàcia més gran que els altres antidepressius

5 Senyala quina de les següents afirmacions en relació amb els antidepressius tricíclics és correcta:

- a. Produeixen amb freqüència efectes adversos anticolinèrgics
- b. Interaccions amb l'alcohol potencien els efectes sedants
- c. Poden produir sedació i hipotensió ortostàtica
- d. En general són perillosos en casos de sobredosificació
- e. Totes les anteriors són correctes

6 Senyala quina de les següents afirmacions és INCORRECTA:

- a. Tots els antidepressius tenen aproximadament la mateixa eficàcia
- b. L'acció terapèutica es manifesta de forma immediata
- c. És necessari mantenir el tractament com a mínim 6 mesos, encara que noti milloria, per evitar el risc de recaigudes
- d. Tots els antidepressius incrementen el risc de comportament suïcida en pacients menors de 25 anys amb depressió major o altres alteracions psiquiàtriques.

7 Quina opció correspon al topiramat

- a. És un antiepilèptic que provoca augment de pes
- b. És un antidepressiu que provoca augment de pes
- c. És un antiepilèptic que provoca pèrdua de pes
- d. És un antidepressiu que provoca pèrdua de pes

8 Els antipsicòtics atípics es caracteritzen per produir:

- a. Més efectes extrapiramidals
- b. Menys efectes extrapiramidals
- c. Més efecte sobre la simptomatologia negativa
- d. Més efecte sobre la simptomatologia positiva
- e. Menys efectes extrapiramidals i més efectes sobre la simptomatologia negativa

9 La síndrome neurolèptica maligna produïda per antipsicòtics es caracteritza per:

- a. Paràlisi muscular i hipotèrmia
- b. Rigidesa muscular i hipertèrmia
- c. Atròfia muscular
- d. Leucopènia i agranulocitosi

10 L'administració d'antipsicòtics depot o d'acció perllongada:

- a. Faciliten el compliment
- b. Tenen més reaccions adverses
- c. Tenen menor eficàcia terapèutica
- d. Permeten controlar millor la simptomatologia negativa
- e. S'ha d'associar sempre a fàrmacs antiparkinsonians

11 L'efecte sobre l'esquizofrènia de molts antipsicòtics és degut a la seva unió als receptors:

- a. D1
- b. D2
- c. D3
- d. D4
- e. D5

12 L'incompliment terapèutic en un malalt esquizofrènic influeix en:

- a. L'evolució de la malaltia
- b. Els ingressos hospitalaris
- c. La qualitat de vida del pacient
- d. Les relacions familiars
- e. Totes són correctes

13 Un dels principals efectes endocrins dels antipsicòtics és:

- a. Augment de la secreció de prolactina
- b. Disminució de la secreció de prolactina
- c. Increment de la secreció de l'hormona del creixement
- d. Disminució de la secreció de l'hormona del creixement

14 A un pacient que ha estat prenent lorazepam durant 5 setmanes se li dona unes recomanacions per finalitzar el tractament. La millor manera de discontinuar la medicació és:

- a. Prendre el fàrmac cada dia durant 1 setmana més i retirar
- b. Planificar una disminució gradual de la dosi
- c. Prendre el fàrmac una vegada a la setmana durant 2 setmanes més i retirar
- d. Prendre el fàrmac 3 dies a la setmana durant 2 setmanes més i retirar
- e. Amb aquesta durada de tractament es pot retirar sense cap precaució especial

15 La retirada brusca d'una benzodiazepina després d'un temps de tractament per insomni pot produir:

- a. Eufòria
- b. Síndrome d'abstinència
- c. Depressió
- d. Letàrgia

16 La via d'administració habitual de les benzodiazepines és:

- a. Subcutània
- b. Intramuscular
- c. Inhalatòria
- d. Oral

17 L'ús d'una benzodiazepina com hipnòtic està contraindicada en pacients amb:

- a. Insuficiència respiratòria severa
- b. Hipertensió
- c. Depressió
- d. Diabetis

18 Quina de les següents afirmacions en relació amb les benzodiazepines és INCORRECTE:

- a. Potencien els efectes inhibidors del GABA
- b. En general són molt liposolubles
- c. S'utilitzen en trastorns de l'ansietat
- d. No produeixen dependència física ni psíquica
- e. Potencien els efectes depressors del Sistema Nerviós Central d'altres fàrmacs

19 Quina informació cal donar a un malalt que inicia tractament amb diazepam?

- a. És un tractament de llarga durada.
- b. No ha de realitzar activitats perilloses.
- c. Després d'un ús continuat s'ha de deixar de forma progressiva.
- d. Sempre s'ha de prendre amb els aliments.
- e. b + c

20 Si un malalt fa una dieta molt rica amb piridoxina, quin d'aquests fàrmacs pot veure afectada la seva absorció?

- a. levodopa
- b. amantadina
- c. selegilina
- d. bromocriptina
- e. metamizol

1A 2D 3C 4B 5E 6B 7C 8E 9B 10A
11B 12E 13A 14B 15B 16D 17A 18D 19E 20A