

Domande relative alla specializzazione in: Anestesia e rianimazione e terapia intensiva

Domanda #1 (codice domanda: n.361) :

Spostano verso destra la curva di dissociazione dell'emoglobina tutti i seguenti tranne:

- A: ipocapnia
- B: aumento della temperatura
- C: aumento del 2,3 difosfoglicerato
- D: aumento pCO₂

Domanda #2 (codice domanda: n.362) :

La causa più comunemente riconosciuta di arresto cardiaco è:

- A: ischemia del miocardio
- B: squilibrio elettrolitico
- C: trauma
- D: emorragia

Scenario 1:

Un paziente ha una potassiemia pari a 6,0 mEq/litro.

Domanda #3 (codice domanda: n.366) - (riferita allo scenario n. 1) :

Qual è la più precoce manifestazione elettrocardiografica dell'iperpotassiemia?

- A: Onde T appuntite
- B: Allungamento PR
- C: Appiattimento onda P
- D: Allargamento QRS

Domanda #4 (codice domanda: n.367) - (riferita allo scenario n.1) :

Si tratta l'iperpotassiemia acuta con tutti i seguenti tranne:

- A: kayexalate
- B: furosemide
- C: calcio gluconato
- D: glucosata tamponata

Scenario 2:

Arriva in Pronto Soccorso un paziente maschio di 77 anni privo di conoscenza, trovato per terra in casa dalla figlia rientrata dal lavoro. L'anamnesi rivela che è fumatore, iperteso, dislipidemico e diabetico. Non ha mai subito interventi chirurgici.

Domanda #5 (codice domanda: n.368) - (riferita allo scenario n.2) :

È prioritario:

- A: valutare i parametri vitali e assicurare pervietà delle vie aeree, ventilazione adeguata e stabilità emodinamica
- B: chiedere TC encefalo urgente per valutare eventuale trauma cranico
- C: fare ECG a 12 derivazioni per valutare presenza di eventuali aritmie
- D: prelevare campioni ematici da mandare in laboratorio per esami di routine e tossicologia

Domanda #6 (codice domanda: n.369) - (riferita allo scenario n.2) :

La glicemia capillare risulta molto elevata (350 mg/dl); quali sono le prime analisi da fare se si sospetta uno scompenso metabolico?

- A: PH, chetonemia e osmolarità plasmatica
- B: Creatininemia
- C: Cloremia e fosforemia
- D: CPK e transaminasi

Scenario 3:

Una paziente di 35 anni si presenta in Pronto Soccorso con dispnea, senso di costrizione al torace, tosse e respiro sibilante; in anamnesi atopia, diatesi allergica e pregressi episodi di asma tracheobronchiale, mai così gravi.

Domanda #7 (codice domanda: n.370) - (riferita allo scenario n.3) :

Quale dei seguenti eventi NON è probabilmente associato con la condizione che ha colpito la paziente?

- A: Assunzione di pantoprazolo
- B: Assunzione di aspirina
- C: Attività fisica in ambiente freddo
- D: Infezioni respiratorie

Scenario 4:

Si presenta all'attenzione del medico un paziente di 76 anni, candidato a un intervento di emicolectomia destra per patologia neoplastica. In anamnesi una cardiopatia ischemica con il posizionamento di uno stent coronarico 12 anni prima e in terapia con acido acetilsalicilico a basso dosaggio. Ex fumatore, diabetico non insulino-dipendente compensato in terapia con ipoglicemizzanti orali.

Domanda #8 (codice domanda: n.373) - (riferita allo scenario n.4) :

Nello scenario descritto:

- A: non è necessario sospendere la terapia antiaggregante con acido acetilsalicilico in previsione dell'intervento chirurgico
- B: è necessario aggiungere alla terapia antiaggregante con acido acetilsalicilico un ulteriore farmaco antiaggregante (ad esempio clopidogrel) per fare in modo che lo stent coronarico non si occluda
- C: è necessario sospendere l'intervento chirurgico vista la probabile prognosi sfavorevole della patologia neoplastica
- D: la possibilità di eseguire l'intervento chirurgico è subordinata all'intervallo di tempo trascorso senza fumo

Domanda #9 (codice domanda: n.374) - (riferita allo scenario n.4) :

Nello scenario descritto:

- A: è consigliata l'esecuzione di una radiografia al torace nel preoperatorio
- B: è sconsigliato un elettrocardiogramma preoperatorio
- C: senza una coronarografia interventistica la possibilità di eseguire questo tipo di intervento è preclusa
- D: è imperativa una consulenza diabetologica preoperatoria per evitare uno scompenso glicemico

Domanda #10 (codice domanda: n.375) - (riferita allo scenario n.4) :

Nello scenario descritto:

- A: è indicata l'esecuzione degli esami ematici preoperatori
- B: l'esecuzione degli esami ematici preoperatori non è prevista, poiché il risultato non cambierebbe il decorso della patologia di base del paziente
- C: è indispensabile la ricerca preoperatoria della mutazione di Leiden, responsabile dell'alterazione del fattore V della coagulazione
- D: l'esecuzione degli esami ematici preoperatori è prevista solo per i pazienti affetti da sindrome di Cushing