

- **En el caso de que un fármaco A que aumenta la sensibilidad de los tejidos a otro B sea administrado simultáneamente ¿qué tipo de interacción farmacológica se produce?**
- Farmacocinética
- Farmacodinámica
- Mixta
- Ninguna de las anteriores
- **¿Qué proceso LADME se ve modificado por el efecto de primer paso que puede sufrir el fármaco en el hígado?**
- Absorción
- Distribución
- Metabolismo
- Excreción
- **¿Qué parámetro de las curvas dosis–efecto refleja la potencia del fármaco?**
- El efecto máximo (Emax)
- Dosis eficaz 50 (DE50)
- Vida media (t1/2)
- Área bajo la curva
- **¿Cuál de estos fármacos se asocia al propranolol en el tratamiento del feocromocitoma?**
- Fenilefrina
- Ergometrina
- Adrenalina
- Fentolamina
- **Las reacciones de biotransformación del fármaco tienen como finalidad:**
- Disminuir la liposolubilidad
- Aumentar la potencia
- Eliminar su actividad
- Facilitar la distribución
- **¿Los métodos de estudio epidemiológicos se realizan dentro de que fase del ensayo clínico?**
- Fase 0, estudios preclínicos
- Fase I, de seguridad
- Fase IV, farmacovigilancia
- Fase II, eficacia
- **¿Cuál de las siguientes moléculas diana se une al fármaco y no se genera respuesta celular?**
- Receptor
- DNA
- Proteínas plasmáticas
- Canales iónicos
- **¿Con que tipo de antagonismo se disminuye la eficacia y la potencia del agonista?**
- Antagonista fisiológico
- Antagonista competitivo
- Antagonista no competitivo
- Agonista – antagonista parcial
- **Los antagonistas H2 como la cimetidina y ranitidina se utilizan principalmente en el tratamiento de:**
- Las alergias de tipo asmático
- Las úlceras gástricas
- La ginecomastia
- Urticarias
- **El ácido acetil salicílico en el gato:**
- No se puede administrar
- Se puede administrar pero disminuyendo el intervalo de dosificación
- Se puede administrar pero aumentando el intervalo de dosificación

- Se puede administrar pero con un protector de la mucosa gástrica
- **¿Qué tipo de fármaco está indicado para el tratamiento del asma bronquial?**
- Agonistas –Adrenérgicos
- Agonistas –Adrenérgicos
- Antagonistas –Adrenérgicos
- Antagonistas –Adrenérgicos
- **Los glucocorticoides están contraindicados:**
- Después de un trasplante o injerto
- En la conjuntivitis alérgica
- En la enfermedad de Addison
- Durante la gestación
- **¿Cuál es el anestésico inhalatorio más inocuo y de elección en caballos?**
- Isoflurano
- Enflurano
- NO
- Halotano
- **¿En que caso estaría contraindicado la atropina?**
- Midriasis (glaucoma)
- Bloqueo auriculoventricular
- Úlcera gástrica
- Hipertonicidad de la vejiga urinaria
- **¿Cuál de estos bloqueantes neuromusculares presenta más efectos adversos cardiacos?**
- Vencuronio
- Atracurio
- Gallamina
- Pancuronio
- **¿Qué barbitúrico presenta mayor actividad anticonvulsivante?**
- Fenobarbital
- Tiopental
- Fenitoina
- Pentobarbital
- **¿Cuál es el analgésico opiáceo que no produce depresión respiratoria y podriamos usar en partos?**
- Etorfina
- Propoxifeno
- Butorfanol
- Meperidina
- **¿Cuál parece ser el macanismo más aceptado que explicaria la acción de los anestésicos generales?**
- El aumento de fluidez en la doble capa de fosfolípidos de la membrana plasmática
- La unión a canales iónico y la inhibición del transporte iónico a través de la membrana
- El aumento de volumen de la membrana plasmática
- Inhibición de la liberación de dopamina y noradrenalina
- **¿Cuál de estos anestésicos inhalatorios estaría contraindicado en antecedentes de trastornos convulsivos?**
- Isoflurano
- Enflurano
- NO
- Halotano
- **¿Cuál de estos fármacos tiene actividad anticonvulsivante?**
- Clorpromacina
- Clorazepam
- Droperidol
- Azaperona

PREGUNTAS CORTAS

- **Cita tres factores, dependientes del fármaco, que favorezcan la aparición de reacciones farmacológicas:**

- Polifarmacia
- Fármacos con alta unión a proteínas plasmáticas
- Fármacos que aumentan o disminuyen el metabolismo de otros fármacos (inducción metabólica)
- Fármacos con estrecho margen terapéutico
- Fármacos que se usan en procesos de alto riesgo o en profilaxis
-

- **Mecanismos de acción del droperidol:**

- Inhibe la actividad de la dopamina y noradrenalina y bloquean los receptores α -adrenérgicos
- **¿Qué es la biodisponibilidad de un fármaco?**
 - ♦ Magnitud y velocidad a la que un fármaco llega inalterado a la circulación y está disponible para acceder a los tejidos.
- **¿Qué característica común tienen los fármacos que atraviesan la barrera hematoencefálica?**
 - ♦ Elevada liposolubilidad
- **¿En que circunstancias está aumentado el paso del fármaco a través de la membrana?**
 - ♦ Individuos jóvenes
 - ♦ Meningitis
 - ♦ Alta concentración de fármaco
- **¿Con que finalidad se administra la adrenalina junto a anestésico local?**
 - ♦ Para producir un aumento de la presión sanguínea que aumente el efecto del anestésico local
- **Define vida media ($t_{1/2}$)**
 - ♦ Tiempo que necesita la concentración plasmática o la cantidad de fármaco en el cuerpo para disminuir a la mitad
- **¿Cuál es la propiedad de la unión fármaco–receptor de la que carece el antagonista? Defínela:**
 - ♦ Actividad intrínseca: capacidad del fármaco para activar el receptor e iniciar una acción
- **Los antagonistas H1 no son del todo selectivos ¿Sobre que otros receptores presentan afinidad?**
 - ♦ Bloquean los receptores colinérgicos y serotoninérgicos
- **Que es un efecto secundario de un fármaco?**
 - ♦ Efecto no deseado que surge como consecuencia de la acción de un fármaco
- **¿Qué produce alguna modificación en la excreción de un fármaco básico cuando el pH de la orina se acidifica? ¿Por qué?**
 - ♦ Los fármacos ácidos se absorben mejor en medios ácidos. En un medio ácido los fármacos pasarán la membrana de los conductos renales y los básicos no y serán eliminados
- **¿Por qué no se administra la adrenalina oral?**
 - ♦ Porque tiene poca biodisponibilidad al ser degradada en el sistema digestivo por M.A.O. y C.O.M.T.
- **Mecanismo de acción de los bloqueantes neuromusculares no despolarizantes:**
 - ♦ Antagonizan competitivamente los receptores nicotínicos
- **¿Cuál es el efecto más grave de los barbitúricos en el feto?**
 - ♦ Depresión respiratoria
- **¿Qué quiere decir que un fármaco produce teratogénesis?**
 - ♦ Que produce malformaciones estructurales macroscópicas en el feto
- **Reacciones adversas de la atropina:**
 - ♦ Sequedad de boca
 - ♦ Delirio
 - ♦ Excitación y taquicardia
- **¿Cómo afecta un fármaco inductor enzimático en el metabolismo y excreción de otros**

fármacos?

- ◆ Aumenta la biotransformación y por tanto la excreción de otros fármacos llegando a disminuir su potencia
- ◆ **¿Qué podríamos utilizar para antagonizar los efectos de los analgésicos opiáceos?**
 - ◇ Antagonistas puros como la Naloxona y la Nalorfina
- ◆ **Fármaco para terapia de shock con efecto cronotrope positivo:**
 - ◇ Simpaticomiméticos (Adrenalina)
- ◆ **¿Por qué se administra el probenecid junto a la penicilina?**
 - ◇ EL probenecid se administra junto a las penicilinas para prolongar su efecto
- ◆ **¿Qué broncodilatador es intravenoso?**
 - ◇ Aminofilina
- ◆ **Grupo de fármacos más utilizados como antiinflamatorios en el asma:**
 - ◇ Glucocorticoides
 - ◇ AINEs
 - ◇ Antihistamínicos
- ◆ **Contraindicaciones de los eméticos:**
 - ◇ Obstrucción esofágica por objetos afilados
 - ◇ Équidos siempre
 - ◇ Hernias
 - ◇ Cirugía abdominal
 - ◇ Animal semiinconsciente