

Pregunta 1

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

A continuación aparecen una serie de fármacos que pueden usarse en el contexto de una arritmia en urgencias y emergencias junto a su indicación y la forma correcta de administrarlos. Seleccione la correcta.

Seleccione una:

- a. Adenosina - taquicardia- IV en bolo lento/ Isoproterenol - taquicardia - IV en perfusión.
- b. Adenosina - taquicardia- IV en bolo lento/ Isoproterenol - Bradicardia - IV en perfusión.
- c. Adenosina - taquicardia- IV en perfusión / Isoproterenol - taquicardia - IV en perfusión.
- d. Adenosina - taquicardia- IV en bolo rápido/ Isoproterenol - Bradicardia - IV en perfusión.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Adenosina - taquicardia- IV en bolo rápido/ Isoproterenol - Bradicardia - IV en perfusión.

Pregunta 2

Incorrecta

Puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Acude a urgencias un paciente pálido, sudoroso, hipotenso y aparentemente mal perfundido. Refiere dolor torácico y usted realiza un ECG en el que se aprecia una taquicardia regular a 190 latidos por minuto. Una vez aplicadas las medidas generales (monitorización, oxigenoterapia, canalización de vía venosa periférica) cuál considera que sería el tratamiento de elección

Seleccione una:

- a. Cardioversión eléctrica sincronizada, independientemente de cómo sea el QRS.
- b. Si la taquicardia es de QRS estrecho realizaremos maniobras vagales.
- c. Si la taquicardia es de QRS ancho realizaremos maniobras vagales.
- d. Adenosina IV, independientemente de cómo sea el QRS.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Cardioversión eléctrica sincronizada, independientemente de cómo sea el QRS.

Pregunta 3

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Asegurar una monitorización continua del ECG, facilitar la realización de un ECG de 12 derivaciones, observar la frecuencia y la duración de la arritmia y monitorizar la respuesta hemodinámica a la arritmia son algunas de las actividades que se pueden encontrar dentro de la intervención:

Seleccione una:

- a. Manejo de la arritmia
- b. Autocontrol de la arritmia
- c. Manejo del riesgo cardiaco
- d. Disminución del gasto cardiaco.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Manejo de la arritmia

Pregunta 4

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Cuando interpretamos un ECG respecto a la frecuencia cardiaca, indique lo correcto:

Seleccione una:

- a. Se considera normal entre 60-100 lpm aunque puede variar en niños y atletas.
- b. Si es regular se localizará un complejo QRS que coincida con una línea gruesa y contabilizará cada línea gruesa de manera decreciente de la siguiente manera 300-150-100-75-60 hasta que aparezca el siguiente complejo QRS.
- c. Todas son correctas.
- d. Si es irregular, o la frecuencia es baja, se contabilizara el número de complejos QRS que hay en 6 segundos (30 cuadritos grandes) y se multiplicará por 10.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Todas son correctas.

Pregunta 5

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Dentro de las disfunciones del nodo sinusal no se encuentran:

Seleccione una:

- a. Síndrome de bradicardia-taquicardia
- b. Bradicardia sinusal.
- c. Bloqueos auriculoventriculares.
- d. Pausas o paros sinusales.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Bloqueos auriculoventriculares.

Pregunta 6

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Durante la valoración de un paciente con una arritmia cardiaca lo más relevante es:

Seleccione una:

- a. Identificar si suponen un compromiso vital para el paciente, debido a su repercusión hemodinámica.
- b. Canalizar una vía venosa periférica de grueso calibre en la fosa antecubital.
- c. Realizar el electrocardiograma lo más rápido posible, sin prestar atención a la colocación de los electrodos.
- d. Diagnosticar con exactitud qué tipo de arritmia es la que tiene el paciente.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Identificar si suponen un compromiso vital para el paciente, debido a su repercusión hemodinámica.

Pregunta 7

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

El eje del QRS aporta información sobre el vector total de despolarización de los ventrículos. Señale la correcta:

Seleccione una:

- a. En condiciones normales el QRS es positivo en I y aVF, lo que daría un eje de entre 0grados y +90grados

- b. En condiciones normales el QRS es positivo en I y aVL, lo que daría un eje de entre 0grados y +90grados
- c. En condiciones normales el QRS es positivo en II y aVF, lo que daría un eje de entre 0grados y +90grados
- d. En condiciones normales el QRS es positivo en II y aVL, lo que daría un eje de entre 0grados y +90grados

Retroalimentación

La respuesta correcta es: En condiciones normales el QRS es positivo en I y aVF, lo que daría un eje de entre 0grados y +90grados

Pregunta 8

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

En qué consiste la llamada captura mecánica que debe comprobarse cuando un paciente es estimulado con un marcapasos externo

Seleccione una:

- a. Observar en el monitor que después de cada estímulo del marcapasos hay despolarización cardíaca.
- b. Comprobar que se realiza estimulación cardíaca de manera constante a una frecuencia determinada que programemos, independientemente de la actividad cardíaca intrínseca que presente el paciente.
- c. Comprobar que hay pulsos palpables tras cada estímulo de marcapasos, preferentemente a nivel carotídeo.
- d. Comprobar que hay pulsos palpables tras cada estímulo de marcapasos, preferentemente a nivel femoral.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Comprobar que hay pulsos palpables tras cada estímulo de marcapasos, preferentemente a nivel femoral.

Pregunta 9

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

En relación al manejo de la bradicardia sintomática en el adulto señale la correcta:

Seleccione una:

- a. La primera medida ante un paciente con bradicardia sintomática será administrar Isoproterenol IV, a dosis inferiores a 0,5 mg.

- b. La primera medida ante un paciente con bradicardia sintomática será administrar Atropina IV, a dosis inferiores a 0,5 mg.
- c. La primera medida ante un paciente con bradicardia sintomática será administrar Adrenalina IV, a dosis no inferiores a 0,5 mg.
- d. La primera medida ante un paciente con bradicardia sintomática será administrar Atropina IV, a dosis no inferiores a 0,5 mg.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: La primera medida ante un paciente con bradicardia sintomática será administrar Atropina IV, a dosis no inferiores a 0,5 mg.

Pregunta 10

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

En un paciente con una vía accesoria, ante la aparición de una fibrilación auricular:

Seleccione una:

- a. Todas son correctas.
- b. Si la fibrilación auricular está mal tolerada a nivel hemodinámico se recurrirá a una cardioversión.
- c. Están contraindicados los fármacos que frenan el nodo AV.
- d. En ocasiones se realizará la cardioversión de manera electiva, incluso en fibrilaciones auriculares bien toleradas.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Todas son correctas.

Pregunta 11

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

La cardioversión eléctrica sincronizada consiste en la administración de un choque eléctrico sincronizado con la onda R del ECG a través de dos electrodos adhesivos colocados en el tórax del paciente. En situaciones de urgencias y emergencias está indicada para:

Seleccione una:

- a. Manejo de la taquicardia ventricular sin pulso.
- b. Manejo de las taquicardias con inestabilidad hemodinámica.
- c. Manejo de la fibrilación ventricular
- d. Manejo de las bradicardias con inestabilidad hemodinámica.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Manejo de las taquicardias con inestabilidad hemodinámica.

Pregunta 12

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

La fibrilación auricular:

Seleccione una:

- a. Todas son correctas.
- b. Se trata de una arritmia irregularmente irregular.
- c. Los síntomas más frecuentes son palpitaciones, dolor torácico, disnea de esfuerzo y mareo.
- d. Frecuencia auricular muy rápida.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Todas son correctas.

Pregunta 13

Incorrecta

Puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

La onda P:

Seleccione una:

- a. Suele durar menos de 100 mseg (2,5 cuadraditos pequeños).
- b. Mide la activación ventricular.
- c. Mide la activación auricular.
- d. Es negativa en la derivación II, III y aVF aunque también suele serlo en I y aVL.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Mide la activación auricular.

Pregunta 14

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Las alteraciones de la conducción intraventricular reciben el nombre de bloqueos de rama. Es cierto que

Seleccione una:

- a. En el ECG aparecerá un QRS mayor a 120 milisegundos.
- b. Todas son correctas
- c. Si el complejo QRS es positivo en V1 el bloqueo será de rama derecha y si el complejo QRS es negativo en V1 el bloqueo será de rama izquierda.
- d. Aparecen con frecuencia en ancianos, asociados a cardiopatía o por causas mecánicas.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Todas son correctas

Pregunta 15

Incorrecta

Puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Las taquicardias ventriculares:

Seleccione una:

- a. Ante una taquicardia de QRS ancho resulta fácil diferenciar si su origen es supraventricular o ventricular.
- b. En el contexto práctico se manejarán todas las taquicardias de QRS ancho como si fueran ventriculares
- c. En el electrocardiograma pueden tener QRS ancho o estrecho.
- d. Siempre se relacionan con cardiopatía estructural.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: En el contexto práctico se manejarán todas las taquicardias de QRS ancho como si fueran ventriculares

Pregunta 16

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Los objetivos de tratamiento de la fibrilación auricular son (señale la correcta):

Seleccione una:

- a. Prevención del riesgo trombótico, control de la frecuencia y mejoría del pronóstico.
- b. Prevención del riesgo trombótico, control de ritmo y mejoría del pronóstico.
- c. Prevención del riesgo trombótico, control de la frecuencia, control de ritmo y mejoría del pronóstico.

- d. Prevención del riesgo trombótico, control de la frecuencia, control de ritmo y ablación del nodo AV.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Prevención del riesgo trombótico, control de la frecuencia, control de ritmo y mejoría del pronóstico.

Pregunta 17

Incorrecta

Puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Respecto a la realización de un electrocardiograma es correcto que:

Seleccione una:

- a. La colocación de los electrodos no varía el resultado obtenido.
- b. Un electro estándar se realiza con 12 electrodos.
- c. La correcta colocación de los electrodos es fundamental para la posterior interpretación del trazado
- d. Se necesitan 6 electrodos para obtener las derivaciones del plano frontal.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: La correcta colocación de los electrodos es fundamental para la posterior interpretación del trazado

Pregunta 18

Incorrecta

Puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Respecto a las taquicardias supraventriculares, indique lo incorrecto:

Seleccione una:

- a. Son aquellas que se originan por encima del nodo sinusal.
- b. La taquicardia sinusal es una taquicardia de QRS estrecho en la que se aprecia un ritmo sinusal.
- c. La taquicardia auricular se originan en el nodo auricular.
- d. Las taquicardias intranodales son taquicardias regulares de QRS estrecho

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Son aquellas que se originan por encima del nodo sinusal.

Pregunta 19

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Respecto a los bloqueos auriculoventriculares señale la correcta:

Seleccione una:

- a. En el bloqueo AV tipo 2:1 existe una disociación total entre las aurículas y los ventrículos, no tienen ninguna relación.
- b. En el bloqueo AV de tercer grado el intervalo PR es constante.
- c. En el bloqueo AV de segundo grado tipo Wenckebach El intervalo PR se va alargando hasta que una P no es conducida a los ventrículos.
- d. Los de primer grado se dividen a su vez en tipo Mobitz I, cuando el fallo en la conducción es intermitente, y tipo Mobitz II, cuando el intervalo PR es constante en los complejos conducidos, pudiendo estar o no alargado, pero alguna P no se conduce a los ventrículos.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: En el bloqueo AV de segundo grado tipo Wenckebach El intervalo PR se va alargando hasta que una P no es conducida a los ventrículos.

Pregunta 20

Correcta

Puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Un diagnóstico de enfermería que puede aparecer tras la realización de una cardioversión eléctrica sincronizada en un paciente es:

Seleccione una:

- a. Dolor agudo
- b. Perfusión tisular.
- c. Broncoaspiración
- d. Efectividad de la bomba cardiaca

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Dolor agudo