

Módulo 2 - Cardiopatía isquémica

Test de finalización de módulo

<< Regresar al módulo

Instrucciones:

- Para completar el módulo deberás rellenar y enviar este test con las opciones correctas.
- Completarás y finalizarás el módulo únicamente cuando todas las respuestas sean correctas.
- No te preocupes, puedes realizar este test tantas veces como necesites.

Cuál de estas opciones es INCORRECTA *

- ☐ El tratamiento antitrombótico a largo plazo en pacientes con cardiopatía isquémica y ritmo sinusal puede asociar un anticoagulante a dosis bajas (rivaroxabán 2.5mg).
- ☐ En pacientes con bajo riesgo hemorrágico y alto riesgo isquémico se puede prolongar la doble antiagregación más allá de 12 meses.
- ☒ En aquellos pacientes con riesgo hemorrágico elevado, se debe mantener la doble antiagregación más de 12 meses.
- ☐ Es importante una evaluación constante de la idoneidad de acortar o prolongar la doble antiagregación.
- ☐

Los pacientes con un síndrome coronario agudo y fibrilación auricular... *

- ☐ Deben estar tratados con antiagregantes exclusivamente.
- ☐ Deben estar tratados con anticoagulantes exclusivamente.
- ☒ Deben estar tratados con antiagregantes y anticoagulantes.
- ☐ Sólo deben estar tratados con antiagregantes si se les ha realizado una angioplastia.

En el seguimiento del paciente con cardiopatía isquémica estable... *

- ☐ Es fundamental un óptimo control de los factores de riesgo cardiovascular.
- ☐ La duración de la doble antiagregación más allá de 12 meses depende de los factores de riesgo trombóticos que tenga el paciente.
- ☐ En casos determinados una dosis baja de anticoagulación (rivaroxabán 2,5mg) puede ser beneficiosa.
- ☒ Todas son correctas.

Enviar las respuestas