

○

**17 puntos**

1.

El impulso eléctrico cardiaco se inicia:



En el Haz de Hiss



En el nodo Auriculo Ventricular



En el Nodo Sinusal



Ninguno de los anteriores

○

**Acertada: 0.17 puntos**

**Explicación:**

○

○

**0.17 puntos**

2.

En el edema agudo de pulmón:



Se pueden emplear mórficos intravenosos.



La furosemida intravenosa es el diurético de elección.



El paciente puede presentar expectoración serosa.



Todas las anteriores son correctas.

○

**Acertada: 0.17 puntos**

**Explicación:**

○

○

**0.17 puntos**

3.

La triada de Beck consiste en:



Ingurgitación yugular, Pulso paradójico e hipotensión arterial.



- Ingurgitación yugular, pulso paradójico e hipertensión arterial
- Disnea, pulso paradójico y dolor torácico
- Taquipnea, bradicardia y diaforesis.

○ **Acertada: 0.17 puntos**

**Explicación:**

○

○

**0.17puntos**

4.

En cuanto a las actividades a realizar para disminuir la ansiedad en el paciente trasplantado, señale la correcta:

- 
- Explicar todos los procedimientos incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento
- 
- Permanecer con el paciente para promover la seguridad y reducir el miedo y escuchar con atención
- 
- Ayudar al paciente a identificar las situaciones que causen ansiedad
- 

Todas son correctas

○ **Acertada: 0.17 puntos**

**Explicación:**

○

○

**0.17puntos**

5.

En relación a la supervivencia media en el paciente trasplantado:

- 
- Viven alrededor de 21 años antes del retrasplante
- 
- La supervivencia está en torno a 12-13 años
- 
- Sobrevive un 50% a los 10 años
-

- Tienen una supervivencia media de 8 años

○ **Acertada: 0.17 puntos**

**Explicación:**

○

○

**0.17 puntos**

6.

Tras la realización de un cateterismo cardiaco la enfermera debe vigilar:

- 
- Constantes vitales
- 
- Punto de punción
- 
- Electrocardiografía continua
- 
- 

Todas son correctas

○ **Acertada: 0.17 puntos**

**Explicación:**

○

○

**0.17 puntos**

7.

Manifestaciones clínicas de la cardiopatía isquémica, elige la opción falsa:

- 
- Disnea
- 
- Cortejo vegetativo clásico
- 
- Presentación "silente" en ancianos y pacientes diabéticos o con insuficiencia cardiaca
- 
- 

Dolor torácico de instauración lenta

○ **Acertada: 0.17 puntos**

**Explicación:**

○

○

0.17 puntos

8.

¿Cómo se denomina a la pericarditis post-infarto?



Síndrome de Turner



Síndrome de Dressler



Síndrome de Sjogren



Ninguna es correcta

○

Acertada: 0.17 puntos

Explicación:

○

○

0.17 puntos

9.

En el diagnóstico de IC los parámetros analíticos que son esenciales en el diagnóstico, seguimiento y pronóstico del paciente son:



NT-proBNP



BNP



Creatinina



Todos los anteriores.

○

Acertada: 0.17 puntos

Explicación:

○

○

0.17 puntos

10.

En el caso de la Digoxina, señale la incorrecta:



Reduce la frecuencia cardiaca en caso de fibrilación auricular.



Reduce la acumulación de líquido en el corazón.



No precisa de control analítico de sus niveles.



Náuseas y vómitos son posibles efectos secundarios.

○ **Acertada: 0.17 puntos**

**Explicación:**

○

○

**0.17 puntos**

11.

Las capas del musculo cardiaco son:



Epicardio, miocardio y endocardio



Pericardio, endocardio, miocardio.



Endocardio y miocardio



Ninguna es correcta

○ **Acertada: 0.17 puntos**

**Explicación:**

○

○

**0.17 puntos**

12.

¿Cómo se reflejaría una situación de "lesión" en el electrocardiograma?



Onda/s Q extra



Alteración en el segmento ST



Duplicación de la onda P





Onda T invertida

○ **Errónea: -0.06 puntos**

**Explicación:**

○

○

**0.17 puntos**

13.

El Flutter Auricular:



Es un ritmo lento, irregular y desorganizado



No hay ondas P sinusales. Las ondas presentan una imagen de dientes de sierra de se denominan ondas F



Frecuencia cardíaca auricular entre 250-350 lpm



B y C son ciertas

○ **Errónea: -0.06 puntos**

**Explicación:**

○

○

**0.17 puntos**

14.

En un bloqueo AV de primer grado:



Siempre está indicado marcapasos



EL PR es menor a 0.12 segundos



Puede estar provocado por hipotonía vagal



El PR es mayor de 0,20 segundos

○ **Acertada: 0.17 puntos**

**Explicación:**

○

○

**0.17 puntos**

15.

En relación con la exploración física, señale la respuesta incorrecta:



En el postoperatorio precoz del trasplante cardiaco la FC óptima es entorno a 100-120 lpm, que se consigue con perfusiones intravenosas de Isoprenalina (Aleudrina®)



La retirada de los cables del marcapasos externo se realiza a los 20 días del trasplante



El paciente puede presentar alteración de la glucemia por la utilización de corticoides



La medición del dolor debe hacerse de forma rutinaria con el resto de las constantes con escala EVA y siempre que el paciente lo refiere

○ **Acertada: 0.17 puntos**

**Explicación:**

○

○

**0.17 puntos**

16.

En la taquicardia ventricular monomorfa la cardioversión farmacológica puede realizarse con:



Procainamida: si no hay infarto agudo de miocardio o insuficiencia cardiaca grave



Amiodarona: en miocardiopatías dilatada o hipertrófica, sospecha de isquemia miocárdica o insuficiencia cardiaca



Betabloqueantes iv: Metoprolol, Esmolol y Atenolol, en taquicardias ventriculares del tracto de salida del ventrículo derecho, fascicular del ventrículo izquierdo o sin cardiopatías



Todas las anteriores

○ **Acertada: 0.17 puntos**

**Explicación:**

○

○

**0.17puntos**

17.

Respecto al tratamiento general de las arritmias:



Monitorización continua del ritmo cardiaco, tensión arterial y saturación de oxígeno



Canalización de vía venosa periférica



Valoración continua del estado hemodinámico del paciente



Todas las anteriores

○

**Acertada: 0.17 puntos**

**Explicación:**

○

○

**0.17puntos**

18.

Indique cuál de estas medidas no es la correcta en el SCA:



Asesorar al paciente sobre hábitos de vida saludables como ejercicio físico, dieta con sal, abstención en el consumo de tabaco y toma de tratamiento farmacológico prescrito.



Monitorización electrocardiográfica y de los signos vitales.



Valoración de las características del dolor: localización, irradiación, tipo, duración, cortejo vegetativo,...



Todas son correctas

○

**Acertada: 0.17 puntos**

**Explicación:**

○

○

**0.17puntos**

19.

Señale la respuesta incorrecta:

- 
- 
- Se recomienda no tener contacto directo con plantas, tierra o abonos
- 
- El paciente trasplantado tiene menos riesgo de sufrir tumores que la población general
- 
- 
- Son imprescindibles los aportes de Calcio y Vitamina D por el riesgo de osteoporosis
- 
- 
- Se aconseja la no utilización de alfombras en domicilio porque acumulan polvo y ácaros

○ **Acertada: 0.17 puntos**

**Explicación:**

- 
- 
- 

**0.17puntos**

20.

Entre las contraindicaciones absolutas del trasplante cardiaco, señale la respuesta incorrecta:

- 
- 
- Neoplasias malignas con posibilidades de recidiva
- 
- Diabetes mellitus con afectación orgánica (retinopatía, nefropatía o neuropatía)
- 
- 
- Hipertensión arterial pulmonar severa e irreversible
- Diabetes mellitus sin afección orgánica

○ **Acertada: 0.17 puntos**

**Explicación:**

- 
- 
- 

**0.17puntos**

21.

¿Durante la angiografía con contraste en que posición debe estar el paciente?

- 
- 
- Decúbito lateral izquierdo

- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 

Decúbito supino

Decúbito prono

Es indiferente

○ **Acertada: 0.17 puntos**

**Explicación:**

○

○

**0.17puntos**

22.

¿Cuál es la causa de la isquemia miocárdica?

- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 

Desequilibrio entre el aporte y la demanda de oxígeno del miocardio

Tromboembolismo que llega al corazón

Deterioro de las paredes cardíacas

Inflamación del pericardio

○ **Acertada: 0.17 puntos**

**Explicación:**

○

○

**0.17puntos**

23.

Sobre el uso de Sacubitrilo/Valsartán, ¿cuál de las siguientes es FALSA?

- 
- 
- 
- 
- 
- 

Está indicado en pacientes con una fracción de eyección conservada.

Se deben de haber retirado los IECAS 12 horas antes.

Este fármaco puede dar hipopotasemia en la analítica.



Todas las anteriores respuestas son correctas.

○ **Acertada: 0.17 puntos**

○ **Explicación:**

○

○

**0.17puntos**

24.

La triple terapia inmunosupresora consiste en:



Un corticoide, un anticuerpo monoclonal y los policlonales



Anticalcineurínico, antibióticos y un corticoides



Un anticalcineurínicos, un corticoide e Inhibidor de la síntesis de purina



Inhibidores de la síntesis de purina, OKT3 y corticoides

○ **Acertada: 0.17 puntos**

○ **Explicación:**

○

○

**0.17puntos**

25.

En la Fibrilacion Ventricular la forma del ECG:



Es caótica



Tiene ondas T invertidas



Tiene complejos QRS reconocibles



Tiene frecuencia auricular reconocible

○ **Acertada: 0.17 puntos**

○ **Explicación:**

○

○

**0.17 puntos**

26.

La dosis de inicio de Sacubitrilo /Valsartán es:



24/26 mg/12 horas.



Solo existe una presentación farmacológica que es de 49 mg/51 mg.3.



Siempre se inicia a dosis máximas 97 mg/103 mg.



Ninguna de las anteriores.

○

**Acertada: 0.17 puntos**

**Explicación:**

○

○

**0.17 puntos**

27.

Son taquicardias dependientes del Nodo AV:



La Taquicardia por reentrada Nodal



Taquicardia por reentrada auriculo-ventricular mediada por vía accesoria



A y B son falsas



A y B son correctas

○

**Acertada: 0.17 puntos**

**Explicación:**

○

○

**0.17 puntos**

28.

Indicaciones del trasplante cardiaco. Señale la respuesta correcta:



Evidencia objetiva de enfermedad cardiaca terminal que no responde

a tratamiento médico y quirúrgico convencional con esperanza de vida calculada de menos de un año

- 
- 

Estadio D (AHA) y clase funcional (NYHA) IV, con acuerdo unánime de que el tratamiento médico ha sido correcto y que otro tratamiento quirúrgico no puede ofrecer una mejor expectativa y calidad de vida

- 
- 

Edad comprendida entre 14 y 69 años

- 
- 



Todas son correctas

- **Acertada: 0.17 puntos**  
**Explicación:**

○

○

**0.17puntos**  
29.

Las dos causas más frecuentes de la pericarditis aguda son idiopáticas, y cuál otra de las siguientes:

- 
- 



Infección

- 
- 

Uremia

- 
- 

IAM

- 
- 

Cancer

- **Acertada: 0.17 puntos**  
**Explicación:**

○

○

**0.17puntos**  
30.

Un paciente con asistencia circulatoria externa normofuncionante, en qué nivel de prioridad se le incluiría en lista de espera de Tx:

- 
- 

Urgencia Grado 0

- 
- 

Trasplante Electivo

- 
- 
- 
- Urgencia Grado 1

- 
- 
- No es candidato a Tx

○ **Acertada: 0.17 puntos**

**Explicación:**

○

○

**0.17puntos**

31.

Señale la respuesta incorrecta en cuanto al dolor en el postoperatorio del trasplante cardiaco:

- 
- 
- El dolor puede interferir en la correcta ventilación y la correcta eliminación de secreciones a través de tos productiva
- 
- Utilizar medidas de control del dolor antes de que éste sea muy intenso

- 
- 
- No precisan analgesia porque el corazón está denervado

- 
- 
- Administrar analgésicos y/o fármacos complementarios cuando sea necesario para potenciar la analgesia

○ **Acertada: 0.17 puntos**

**Explicación:**

○

○

**0.17puntos**

32.

Cuál de estas recomendaciones sobre la alimentación en el trasplante es correcta:

- 
- 
- Mantener una higiene adecuada en la manipulación de alimentos
- 
- Evitar alimentos crudos y sin cocinar correctamente

- 
- 
- Hay que intentar individualizar y respetar en la medida de lo posible las preferencias de cada paciente

- 
- 
- 

Todas son correctas

○ **Acertada: 0.17 puntos**  
**Explicación:**

○

○

**0.17 puntos**  
33.

Respecto al marcapasos definitivo:

- 
- 

Son dispositivos que mediante un pequeño impulso eléctrico que generan, son capaces de despolarizar las aurículas y/o los ventrículos

- 
- 

Está indicados en disfunción del nodo sinusal con bradicardia sintomática

- 
- 

Taquicardia ventricular sostenida dependiente de bradicardia, con o sin QT largo

- 
- 



Todas las anteriores son correctas

○ **Acertada: 0.17 puntos**  
**Explicación:**

○

○

**0.17 puntos**  
34.

Entre los NIC del DdE:00078 Gestión ineficaz de la propia salud, no se encuentra:

- 
- 

Enseñar al paciente y a la familia a reconocer los controlar los signos y síntomas comunes de la enfermedad, así como los signos de rechazo: taquicardia, fatiga, edemas, palpitaciones, síncope

- 
- 

Proporcionar información escrita al paciente acerca de la acción, propósito, efectos secundarios, etc., de los medicamentos

- 
- 



Ayudar al individuo a desarrollar un programa de ejercicios adecuado a sus necesidades

- 
- 

d) Debe reconocer y comunicar signos como edemas en pies y piernas, disminución de la diuresis, vómitos y diarrea de más de 24h de evolución, molestias al orinar, estreñimiento crónico, dolor abdominal

○ **Acertada: 0.17 puntos**

**Explicación:**

○

○

**0.17puntos**

35.

Son manifestaciones del shock cardiogénico:

- 
- 



Confusión mental.

- 
- 

Existe buena perfusión distal.

- 
- 

La tensión Arterial se mantiene o puede incrementarse.

- 
- 

Los pulsos periféricos son fuertes y regulares.

○ **Acertada: 0.17 puntos**

**Explicación:**

○

○

**0.17puntos**

36.

¿En qué momento se activa el código infarto?

- 
- 

Antes de la fibrinólisis

- 
- 

Después de la fibrinólisis

- 
- 



Ante un posible SCACEST en cualquier momento

- 
- 

Después de corroborar que se trata de un SCACEST

○ **Acertada: 0.17 puntos**

**Explicación:**

○

○

**0.17puntos**

37.

En un paciente con insuficiencia cardíaca, ¿qué recomendaciones incluiría en el informe de enfermería al alta?



Control y medición de los líquidos que se ingieren, entendiendo que no solo hablamos de agua.



Controlar la ingesta de sal.



Control de peso diario.



Todas las anteriores.

○ **Acertada: 0.17 puntos**

**Explicación:**

○

○

**0.17puntos**

38.

Escoge la opción falsa en relación con la angina de pecho:



Duración < de 30 minutos



Las arterias coronarias no son capaces de suministrar las necesidades de sangre al miocardio



El dolor no cede con el reposo y/o vasodilatadores



Se relacione con un factor desencadenante

○ **Acertada: 0.17 puntos**

**Explicación:**

○

○

**0.17 puntos**

39.

Definición de Infarto Agudo de Miocardio



Necrosis irreversible del tejido miocárdico, debido a una isquemia de corta duración



Necrosis irreversible del tejido miocárdico, debido a una isquemia de larga duración.



Necrosis reversible del tejido miocárdico, debido a una isquemia de corta duración.



Necrosis reversible del tejido miocárdico, debido a una isquemia de larga duración.

○ **Acertada: 0.17 puntos**

**Explicación:**

○

○

**0.17 puntos**

40.

Respecto a las vacunas en torno al trasplante:



No deben utilizar vacunas de virus vivos atenuados



A partir del año del trasplante deben ser vacunados como población de riesgo



La mejor opción es que fueran administradas previas al trasplante ya que la eficacia en el inmunodeprimido es menor



Todas las opciones son recomendaciones correctas

○ **Acertada: 0.17 puntos**

**Explicación:**

○

○

**0.17 puntos**

41.

Sobre la desfibrilación. Señala la correcta:

- 
- Consiste en aplicar una descarga eléctrica sincronizada a través de unos electrodos autoadhesivos desechables o palas conectados a un desfibrilador
- 
- Suele hacerse en caso de ritmos cardiacos con QRS fácilmente discernibles
- 
- El tiempo que transcurre desde el momento en que se producen, hasta que desfibrilamos no es fundamental para lograr el éxito de la misma
- 
- Cuando se realiza la descarga nadie debe tocar al paciente

○ **Acertada: 0.17 puntos**  
 Explicación:

○

○

**0.17puntos**

42.

De las taquiarritmias ¿cuál de ellas no corresponde a las supraventriculares?

- 
- 
- Flutter ventricular
- 
- Taquicardia auricular
- 
- Flutter auricular
- 
- Fibrilación auricular

○ **Acertada: 0.17 puntos**  
 Explicación:

○

○

**0.17puntos**

43.

Respecto a las recomendaciones sobre sexualidad en el paciente trasplantado:

-

- No deben mantener relaciones sexuales por el riesgo de infección
- 
- Se puede tener una vida sexual plena y saludable tras el trasplante
- 
- La capacidad reproductiva de los pacientes trasplantados queda anulada después del trasplante
- 
- Recomiendan el regreso a la sexualidad después del trasplante al menos 1 año tras la cirugía

○ **Acertada: 0.17 puntos**

**Explicación:**

○

○

**0.17 puntos**

44.

La valvulopatía más frecuente en el contexto de insuficiencia cardíaca es:

- 
- Insuficiencia tricúspide
- 
- Insuficiencia aórtica
- 
- Estenosis mitral
- 
- Estenosis aórtica

○ **Acertada: 0.17 puntos**

**Explicación:**

○

○

**0.17 puntos**

45.

Forman parte del manejo del tratamiento farmacológico de la insuficiencia cardíaca salvo uno:

- 
- 
- Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECA)
- 
- Betabloqueantes
-

Empagliflozina



Metformina

○ Acertada: 0.17 puntos

Explicación:

○

○

**0.17puntos**

46.

Señale cuáles son los principales signos y síntomas de rechazo del injerto:

Disnea, fatiga, tos persistente

Edemas en MMII, oliguria, aumento brusco de peso

Hipotensión, Derrame pericárdico



Todas son correctas

○ Acertada: 0.17 puntos

Explicación:

○

○

**0.17puntos**

47.

¿Cuál es la complicación más frecuente de la cardiopatía isquémica?



Insuficiencia cardíaca asociada a IAM

Alteración mecánica valvular

Shock cardiogénico



Arritmias

○ **Errónea: -0.06 puntos**

**Explicación:**

○

○

**0.17 puntos**

48.

En cuanto a los ritmos de escape, señale la opción correcta:



Ocurren cuando otro foco no sinusal toma el mando del ritmo cardíaco



El ritmo de escape auricular tiene el complejo QRS ancho



El ritmo de escape ventricular tiene QRS estrecho y en torno a 40- 60 lpm



Ninguna es correcta

○ **Acertada: 0.17 puntos**

**Explicación:**

○

○

**0.17 puntos**

49.

Al realizar la educación sanitaria no será una recomendación al paciente con insuficiencia cardíaca y su familia:



Tomar una dieta hiposódica.



Realizar ejercicio regularmente en función de sus posibilidades de esfuerzo.



Tomar una dieta rica en grasas saturadas.



Que se le administren las vacunas anuales correspondientes para su franja de edad. Anualmente la vacuna antigripal.

○ **Acertada: 0.17 puntos**

**Explicación:**

○

○

**0.17 puntos**

50.

La pericardiocentesis está indicada en presencia de:

- 
- Taponamiento cardíaco
- 
- Pericarditis con derrame
- 
- Derrame pericárdico abundante
- 
- Ninguna de las anteriores

○ **Acertada: 0.17 puntos**

**Explicación:**

○

○

**0.17 puntos**

51.

¿Cuál es la manifestación clínica más significativa de la insuficiencia cardíaca?

- 
- Ascitis.
- Disnea.
- 
- Dolor torácico tipo pleurítico.
- 
- Nicturia.

○ **Acertada: 0.17 puntos**

**Explicación:**

○

○

**0.17 puntos**

52.

En los bloqueos auriculo-ventriculares el trastorno de la conducción se encuentra:

- 
- En alguna de las dos ramas del Haz de Hiss
-

En el nodo de Keith- Flack



En el nodo Auriculo- Ventricular



En las fibras de Purkinje

○ **Acertada: 0.17 puntos**

**Explicación:**

○

○

**0.17 puntos**

53.

Respecto al tratamiento de la TSV regular de QRS estrecho. Señale la correcta:



Se administrará Adenosina intravenosa



Si la taquicardia continua podemos intentar controlar la frecuencia cardiaca con Antagonistas del Calcio (Verapamilo, Diltiazem) o Betabloqueantes (Esmolol, metoprolol, atenolol)



Valsalva modificada: el paciente se encuentra sentado y debe de hacer una espiración profunda, se vuelve a tumbar el paciente con las piernas elevadas y luego vuelve a posición de sentado



Todas son correctas

○ **Acertada: 0.17 puntos**

**Explicación:**

○

○

**0.17 puntos**

54.

Paciente que acude a urgencias con dolor precordial de  $\leq 12$  horas de inicio de los síntomas, ¿cuál sería la primera actuación?



Terapia fibrinolítica



Valorar ICP [intervención coronaria percutánea] Temprana (3-24 h)



Trasladar en  $\leq 90$  minutos a un hospital de alta especialidad



ECG, evaluación, confirmación de IAMCEST

○ **Acertada: 0.17 puntos**

**Explicación:**

○

○

**0.17 puntos**

55.

En el IAM hay que solicitar las siguientes pruebas analíticas:

LDH, mioglobina y coagulación

Hemoglobina, glucosa, urea, creatinina y TTPA

Proteína C, lactato y PCR



CK, CK-MB, troponina

○ **Acertada: 0.17 puntos**

**Explicación:**

○

○

**0.17 puntos**

56.

El bloqueo AV tipo Mobitz 1 o con fenómeno Wenckebach, señale la correcta:

El complejo QRS es ancho



El intervalo PR se alarga progresivamente hasta que una onda P no conduce

Suele presentarse en personas mayores y con grave patología cardíaca

Se produce cuando de forma súbita una onda P no conduce

- **Acertada: 0.17 puntos**  
**Explicación:**

○

○

**0.17puntos**

57.

En la valoración de un paciente con sospecha de arritmia cardiaca es fundamental realizar:

- - 
  - 
  - 
  - 
  - 
  - 
  -
- Prueba de mesa oscilante
- Colocación de un marcapasos
- Colocación de un desfibrilador cardiaco implantable
- Entrevista clínica y electrocardiograma

- **Acertada: 0.17 puntos**  
**Explicación:**

○

○

**0.17puntos**

58.

¿Qué fármaco se utiliza inicialmente ante un paciente que presenta dolor torácico?

- - 
  - 
  - 
  - 
  - 
  -
- Ácido acetilsalicílico
- Paracetamol
- Nitroglicerina
- Ticagrelol

- **Acertada: 0.17 puntos**  
**Explicación:**

○

○

**0.17puntos**

59.

En relación a los planes de cuidados, el paciente y la familia deben comprender:

- - 
  - 
  - 
  - 
  - 
  - 
  - 
  -
- Todas son correctas

○ **Acertada: 0.17 puntos**

**Explicación:**

○

○

**0.17 puntos**

60.

En el trasplante cardiaco, la prevención de infecciones:

- - 
  - 
  - 
  - 
  - 
  - 
  - 
  -
- a y b son correctas

○ **Acertada: 0.17 puntos**

**Explicación:**