

○

5puntos

1.

¿Cómo se denomina a la pericarditis post-infarto?



Síndrome de Turner



Síndrome de Dressler



Síndrome de Sjogren



Ninguna es correcta

○

Acertada: 0.5 puntos

Explicación:

○

○

0.5puntos

2.

¿Cuál es la “arteria implicada” en el “IAM anterior”?



Circunfleja



Coronaria derecha



Coronaria izquierda



Descendente anterior

○

Acertada: 0.5 puntos

Explicación:

○

○

0.5puntos

3.

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: 0.5 puntos**

Explicación:

○

○

0.5puntos

4.

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

○ **Errónea: -0.17 puntos**

Explicación:

○

○

0.5puntos

5.

¿Cuál es el signo más importante a la hora de diagnosticar una pericarditis aguda?



Disminución de ruidos respiratorios y crepitantes



Roce precordial

-
-
- Taquipnea

Tos no productiva

○ **Sin contestar: -0.05 puntos**

0.5 puntos

6.

El síntoma característico de la cardiopatía isquémica es:

-
- Dolor torácico**

Cefalea

Disnea

Nauseas

○ **Acertada: 0.5 puntos**

Explicación:

0.5 puntos

7.

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: 0.5 puntos**

Explicación:

○

○

0.5puntos

8.

Clasificación Killip "grado IV":



Edema agudo de pulmón



Shock cardiogénico



Insuficiencia cardíaca leve, signos de congestión. Estertores o crepitantes húmedos.



Sin signos ni síntomas de insuficiencia cardiaca izquierda

○ **Acertada: 0.5 puntos**

Explicación:

○

○

0.5puntos

9.

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



Constantes vitales



Punto de punción



Electrocardiografía continua



Todas son correctas

○ **Acertada: 0.5 puntos**

Explicación:

○

○

0.5puntos

10.

¿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

○ **Acertada: 0.5 puntos**

Explicación:

○

○ **0.5puntos**
11.

La pericardiocentesis está indicada en presencia de:

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

○ **Errónea: -0.17 puntos**

Explicación:

○

○ **0.5puntos**
12.

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: 0.5 puntos**

○ **Explicación:**

○

○

0.5puntos

13.

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: 0.5 puntos**

○ **Explicación:**

○

○

0.5puntos

14.

¿Cuál es un factor de riesgo cardiovascular?



Sedentarismo



Tabaquismo



Hipertensión arterial



Todas son correctas

○ **Acertada: 0.5 puntos**

○ **Explicación:**

○

○

0.5puntos

15.

Paciente que acude a urgencias con dolor precordial de ≤ 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 ≤ 90 minutos a un hospital de alta especialidad



ECG, evaluación, confirmación de IAMCEST

○

Acertada: 0.5 puntos

Explicación:

○

○

0.5puntos

16.

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



Ácido acetilsalicílico



Paracetamol



Nitroglicerina



Ticagrelol

○

Acertada: 0.5 puntos

Explicación:

○

○

0.5puntos

17.

Las capas del musculo cardíaco son:



Epicardio, miocardio y endocardio

-
- Pericardio, endocardio, miocardio.
-
- Endocardio y miocardio
-
- Ninguna es correcta

○ **Acertada: 0.5 puntos**

Explicación:

○

○

0.5puntos

18.

¿Cuál de los siguientes es el rasgo característico de la pericarditis crónica?

-
- Miopericarditis
-
- Trastorno del ritmo
-
- Derrame pericárdico
-
- Taponamiento cardiaco

○ **Acertada: 0.5 puntos**

Explicación:

○

○

0.5puntos

19.

La presencia de insuficiencia cardíaca y arritmia sugiere:

-
- Miocarditis
-
- Endocarditis
-
- Pericarditis
-
- Ninguna de las anteriores

○ **Acertada: 0.5 puntos**

Explicación:

○

○

0.5puntos

20.

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: 0.5 puntos**

Explicación: