CURSO CUIDADOS ENFERMEROS EN LAS URGENCIAS CARDIOLÓGICAS EN EL ÁMBITO ASISTENCIAL DE LAS EMERGENCIAS EXTRAHOSPITALARIAS. 2025

1. En un infarto agudo de miocardio de ventrículo derecho ¿Qué tratamiento estaría indicado?

- a. Nitroglicerina.
- b. Diuréticos.
- c. Inhibidores de la encima convertidora de angiotensina (IECA).
- d. Reposición de volumen. XX

2. ¿Cuál de las siguientes respuestas es más específico en el taponamiento cardiaco?

- a. Mioglobulina.
- b. pulso paradójico. XX
- c. Hipertensión arterial.
- d. Bradicardia.

3. ¿qué afectación debemos observar en el electrocardiograma en un paciente con cardiopatía isquémica antes de administrar tratamiento fibrinolítico?

- a. Elevación del ST. XX
- b. Descenso del ST.
- c. Inversión del ST.
- d. Bloqueo de rama derecha.

4. Según las guías pasa la resucitación 2015 del consejo europeo de resucitación (ERC), ¿Cuál es la estrategia de reperfusión coronaria en el contexto del síndrome coronario agudo con elevación del ST?

- a. para realizar la reperfusión con intervención coronaria percutánea primaria, se trasladará al paciente al hospital más cercano.
- b. Si la fibrinólisis fracasa debería llevarse a cabo una intervención coronaria percutánea de rescate. XX
- c. La fibrinólisis es la estrategia de reperfusión preferida.
- d. Se aconseja la realización de intervención percutánea de rutina inmediatamente después de la fibrinólisis.

Retroalimentación

5. De las siguientes manifestaciones clínicas de una persona con insuficiencia cardiaca, señale cual no es característica de una insuficiencia cardiaca derecha

- a. Edema periférico.
- b. Signos relacionados con disfunción hepática.
- c. Edema pulmonar. XX
- d. Anorexia y disfunción gastrointestinal.

6. Si al hacer un ECG se observa una lesión subendocárdica en la cara lateral, ¿Cómo se refleja esta lesión en el ECG?

- a. Aumento del segmento ST en derivaciones I y aVL, V5, V6
- b. Disminución del segmento ST en derivaciones I y aVL, V5, V6 XX
- c. Aumento del segmento ST en derivaciones II, III y aVF.
- d. Disminución del segmento ST en derivaciones II, III y aVF.

7. ¿Qué tres características presenta la tríada de Beck?

- a. Hipotensión, ingurgitación yugular y ruidos cardíacos amortiguados. XX
- b. Hipotensión, bradicardia y taquipnea.
- c. Bradicardia, disnea y desviación de la tráquea.
- d. Todas las respuestas anteriores son incorrectas.

8. Señale la respuesta incorrecta respecto al edema agudo de pulmón:

- a. Hay que colocar al paciente en sedestación, con las piernas colgando para disminuir el retorno venoso.
- b. Debemos hacerle un sondaje vesical para controlar la diuresis.
- c. Se produce un aumento de la presión capilar que permite el paso de líquido fuera de los vasos.
- d. Si se asocia a un fracaso ventricular izquierdo, pueden aparecer ingurgitación yugular y hepatomegalia. XX

9. El edema agudo de pulmón cardiogénico se produce por.

- a. Migración de un trombo venoso.
- b. Colapso del lecho arterial pulmonar.
- c. Fallo agudo de la función del ventrículo izquierdo. XX
- d. procesos infecciosos del parénquima pulmonar.

10. En pacientes con insuficiencia cardiaca aguda grave, el uso de la morfina tiene varios objetivos terapéuticos.

Indique el incorrecto:

- a. Acción dilatadora venosa.
- b. Reducción de la ansiedad.

- c. Reducción del consumo de oxígeno y alivio de la disnea.
- d. Aumento de la tensión arterial. XX

11. Las derivaciones precordiales derechas deberían realizarse a todos aquellos pacientes con infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST que presenten la siguiente localización:

- a. Anterior.
- b. Lateral.
- c. Inferior. XX
- d. Septal.

12. Las derivaciones electrocardiográficas afectadas en un Síndrome Coronario Agudo Con Elevación de ST y localización inferior son las siguientes:

- a. I, aVf, aVL.
- b. V1 a V4
- c. II, III y aVf. XX
- d. I, aVL, V5 y V6

13. ¿Cuál de los siguientes fármacos usados en el tratamiento del síndrome Coronario Agudo, no pertenece al grupo de los antriagregantes plaquetarios?

- a. Prasurgel.
- b. Ticagrelor.
- c. Bivalirudina. XX
- d. Clopidogrel.

14. La administración de nitroglicerina intravenosa en el síndrome coronario agudo está contraindicada en:

- a. Infarto de ventrículo derecho. XX
- b. Infarto anterior.
- c. Infarto lateral.
- d. Infarto septal.

15. Señale cuál de las siguientes premisas sobre la emergencia hipertensiva es correcta:

- a. Se reducirá progresivamente en un 20% la presión arterial media durante 24-48 horas.
- b. El objetivo es reducir la cifra de presión arterial en las primeras dos horas de su aparición hasta normalizarlas en 12-24h de manera progresiva. XX
- c. Se tratará con antihipertensivos orales para conseguir una presión arterial sistólica de 180mmhg y presión arterial diastólica de 120 mmhg en 4-6h.
- d. Una emergencia hipertensiva se define como una elevación de la presión arterial aunque no exista afectación de órganos diana.

16. Un paciente que impresiona de gravedad, presenta palidez, frialdad y sudoración profusa, está taquipneico, con retraso en el relleno capilar, se observa también ingurgitación yugular y en la auscultación tonos cardíacos apagados, sugiere que el paciente está en shock de tipo:

- a. Hiovolémico.
- b. Distributivo.
- c. Cardiogénico.
- d. Obstructivo. XX

17. ¿En qué consiste la tríada de Beck?

- a. Tonos cardíacos atenuados, distensión yugular e hipertensión.
- b. Tonos cardíacos atenuados, distensión yugular e hipotensión. XX
- c. Tonos cardíacos aumentados, distensión yugular e hipertensión.
- d. Tonos cardíacos aumentados, distensión yugular e hipotensión.

18. ¿Cuál es el tratamiento de urgencia de un taponamiento cardíaco secundario a un traumatismo torácico que no responde a la administración de cristaloides y fármacos inotrópicos?

- a. Administración de diuréticos.
- b. Administración de fármacos vasodilatadores.
- c. Fármacos inotrópicos están contraindicados en este caso.
- d. La pericardiocentesis. XX

19. Con respecto a la valoración y tratamiento de la insuficiencia cardíaca señale la respuesta correcta:

- a. La estenosis tricuspídea provoca insuficiencia cardíaca izquierda.
- b. La nitroglicerina es un vasodilatador arterial y venoso. XX
- c. La ventilación mecánica no invasiva por sí misma aumenta el retorno venoso y la precarga.
- d. El índice cardíaco de un paciente se obtiene al multiplicar su frecuencia cardíaca por el volumen eyectado por su ventrículo izquierdo en cada sístole.

20. El miocardio es un músculo excitable que tiene como función:

- a. Cronotrópica.
- b. Dromotrópica.
- c. Batmotrópica.
- d. Todas son correctas. XX

21. Señale la respuesta correcta en función a la clasificación de la NYHA a cerca de la insuficiencia cardiaca:

- a. Clase I: Asintomático en reposo solo. Presenta síntomas ante mínima actividad cotidiana.
- b. Clase II: Asintomático en reposo solo. Presenta síntomas ante mínima actividad cotidiana.
- c. Clase III: Asintomático en reposo solo. Presenta síntomas ante mínima actividad cotidiana. XX
- d. Clase IV: Asintomático en reposo solo. Presenta síntomas ante mínima actividad cotidiana.

22. Una de las siguientes No es una causa de Insuficiencia cardíaca:

- a. Malformaciones congénitas.
- b. Taponamiento cardiaco.
- c. Alteraciones en el sistema de conducción.
- d. Uso de anticonceptivos superados los 35 años de edad. XX

23. Uno de los siguientes fármacos no estaría indicado para el tratamiento de la insuficiencia cardiaca, señálelo:

- a. Simvastatina. XX
- b. Morfina.
- c. Furosemida.
- d. Oxígeno.

24. Entre las manifestaciones clínicas típicas de la pericarditis se encuentra:

- a. Aumento de la diuresis.
- b. Dolor torácico. XX
- c. Aumento del apetito.
- d. Alivio con el decúbito.

25.Cuál de los siguientes cambios en el ECG puede manifestarse en una pericarditis:

- a. Aumento del voltaje de los complejos QRS.
- b. Ondas Q patológicas.
- c. Elevación del ST con forma cóncava. XX
- d. Alargamiento del intervalo PR.

26. ¿Cuál de las siguientes alteraciones es característica de la isquemia miocárdica subendocárdica?

- a. Descenso del ST.
- b. Ondas Q patológicas.
- c. Alargamiento del intervalo PR.
- d. Onda T picuda. XX

27. En relación con el síndrome coronario agudo con elevación del ST, señale la correcta:

- a. La elevación del ST debe ser superior a 2 mm.
- b. la elevación del ST debe ser superior a 1 mm. XX
- c. La elevación del ST debe ocurrir el al menos 3 derivaciones contiguas.
- d. La elevación del ST en 1 derivación es patognomónico.

28. Señale la respuesta correcta en relación a la angina inestable:

- a. Existen 3 presentaciones: Angina de reposo, angina severa de nueva aparición y angina que se agrava. XX
- b. Su principal causa es el ejercicio físico.
- c. Los biomarcadores no se elevan nunca.
- d. La onda T se vuelve picuda.

29. En relación con la enfermedad del tronco coronario izquierdo, señale la respuesta correcta:

- a. En el ECG se observa una depresión del ST mayor o igual que 1mm en 1 derivación o más.
- b. En el ECG se observa una depresión del ST mayor o igual que 1mm en 4 derivaciones o más.
- c. En el ECG se observa una depresión del ST mayor o igual que 1mm en 8 derivaciones o más. XX
- d. En el ECG se observa una depresión del ST mayor o igual que 1mm en 6 derivaciones o más.

30. ¿Cuál de los siguientes fármacos no estaría indicado para el tratamiento de una emergencia hipertensiva?

- a. Cloruro mórfico. XX
- b. Nitropursiato sódico.
- c. Nitroglicerina.
- d. Labetalol.