1. ¿En qué condiciones aumenta el dolor del miembro inferior afectado por trombosis venosa profunda?

- a. Con la elevación del miembro afectado.
- b. Con el reposo y la inmovilización.
- c. Con la palpación y la bipedestación. XX
- d. Con un vendaje compresivo.

2. El concepto de enfermedad tromboembólica venosa incluye las siguientes entidades clínicas, señale la respuesta correcta:

- a. Trombosis venosa profunda y embolia grasa.
- b. Tromboembolismo pulmonar y hemoptisis.
- c. Trombosis venosa profunda y tromboembolismo pulmonar. XX
- d. Todas las patologías cuyo origen es un trombo, con independencia de su localización.

3. El síndrome aórtico agudo es una emergencia con alta mortalidad ¿cuál es el principal factor de riesgo?

- a. EPOC.
- b. Aterosclerosis.
- c. Tabaquismo.
- d. Hipertensión. XX

4. Señale la respuesta incorrecta con respecto a la atención extrahospitalaria de un paciente con sospecha de síndrome aórtico agudo:

- a. Mantener la presión arterial por encima de 120mmhg. XX
- b. Mantener la frecuencia cardiaca a un ritmo cercano a los 60 latidos por minuto.
- c. Está indicada la toma de pulsos periféricos y de presión arterial en ambos brazos.
- d. Se proporcionará mínima Fio2, suficiente para mantener saturación igual o superior al 90%.

5. Las paredes de los vasos sanguíneos están formadas por las capas:

- a. Túnica íntima, túnica media y túnica adventicia. XX
- b. Túnica interior, túnica exterior y túnica vascular.
- c. Capa media, capa externa y capa vascular.
- d. Ninguna de las opciones es correcta.

6. Entre las características de las venas se encuentra:

- a. Sacan la sangre desde el corazón a los capilares.
- b. Devuelven la sangre desde los capilares al corazón. XX
- c. Suelen ser perpendiculares a las arterias.
- d. Sus paredes son de mayor grosor que las de las arterias generalmente.

7. Con relación a los vasos linfáticos, señala la opción correcta:

- a. Se localizan en todo el cuerpo sin excepciones.
- b. Se encargan de filtrar la sangre.
- c. Se localizan en todo el cuerpo a excepción del sistema nervioso central, oído interno, orbita, cartílago y hueso. XX
- d. Se localizan en el sistema nervioso central, oído interno, orbita, cartílago y hueso.

8. Es cierto en relación con la disección aórtica:

- a. Es más común en mujeres.
- b. Suele ocurrir a edades tempranas, antes de los 40 años de edad.
- c. El progreso de la disección no está condicionado por la presión arterial.
- d. entre sus factores de riesgo se incluyen la hipertensión arterial y la aterosclerosis. XX

9. Entre las causas de la disección aórtica se puede encontrar. Señala la opción falsa:

- a. Desgarro primario de la capa íntima.
- b. Hemorragia de la vasa vasorum.
- c. Desgarro de la capa adventicia exclusivamente. XX
- d. Rotura de una placa aterosclerótica.

10. Entre los síntomas clínicos de la disección aórtica No se encuentra:

- a. Dolor.
- b. Hipertensión unilateral.
- c. Hipotensión generalizada. XX
- d. Soplo diastólico.

11. Con relación a la isquemia arterial aguda periférica, señala la opción correcta:

- a. Ocurre a causa de una interrupción brusca del flujo arterial. XX
- b. No supone ningún riesgo añadido para el paciente.
- c. Es una patología benigna que se resuelve espontáneamente.

d. Su único factor de riesgo es la edad avanzada.

12. Entre los síntomas precoces de la isquemia arterial aguda periférica se incluyen:

- a. Cianosis del miembro.
- b. Gangrena.
- c. Pulsos periféricos saltones.
- d. Frialdad y palidez del miembro. XX

13. La clasificación de Stanford es útil para la clasificación de:

- a. La isquemia arterial.
- b. El síndrome varicoso.
- c. La disección de aorta. XX
- d. La trombosis venosa profunda.

14. De las siguientes clasificaciones, cual no es útil para la disección de aorta:

- a. Clasificación de Bakey.
- b. Clasificación de Stanford.
- c. Clasificación según el tiempo de evolución.
- d. Clasificación de Rutherford. XX

15. Entre los cuidados de enfermería en relación con la isquemia arterial aguda periférica, ¿Cuál estaría desaconsejado?

- a. Control del dolor.
- b. Bipedestación y elevación del miembro afectado. XX
- c. Valoración de los pulsos del miembro afectado.
- d. Vigilancia de la aparición de posibles complicaciones.

16. El tratamiento de la isquemia arterial aguda periférica incluye:

- a. Revascularización precoz en tiempo inferior a 6 horas. XX
- b. Revascularización precoz en tiempo inferior a 12 horas.
- c. Revascularización precoz en tiempo inferior a 18 horas.
- d. Revascularización precoz en tiempo inferior a 24 horas.

17. Para el tratamiento de la isquemia arterial aguda se pueden emplear los siguientes tratamientos excepto:

- a. Anticoagulación.
- b. Revascularización quirúrgica y/o fibrinólisis.
- c. AINES. XX
- d. Amputación.

18. Para el diagnóstico de la isquemia arterial aguda podemos realizar todo lo siguiente excepto:

- a. Anamnesis.
- b. Estudio Doppler.
- c. Radiografía de tórax. XX
- d. Valoración clínica.

19. Entre los factores de riesgo de la trombosis venosa profunda se incluye:

- a. Ejercicio activo intenso.
- b. Inmovilidad y embarazo. XX
- c. Inmovilidad y corta edad de vida.
- d. Embarazo y ejercicio físico.

20. La tríada de Virchow se caracteriza por:

- a. Ingurgitación yugular, ruidos cardiacos apagados e hipotensión.
- b. Éxtasis venoso, lesión endotelial e hipercoagulabilidad. XX
- c. Hipoventilación de un hemicampo pulmonar, desviación de la tráquea y disnea.
- d. Dolor, edemas en miembros inferiores e hipotensión.

21. ¿Qué síntomas puede presentar la trombosis venosa profunda? Señala la incorrecta:

- a. Dolor.
- b. Ingurgitación yugular. XX
- c. Calor local.
- d. Edema del miembro afecto.

22. Entre los cuidados de enfermería a un paciente con trombosis venosa profunda se encuentran todos excepto:

- a. Reposo en cama con declive del miembro afecto. XX
- b. Reposo en cama con elevación del miembro afecto.
- c. Control del dolor.
- d. Uso de sistemas de compresión del miembro afecto.

23. ¿Cuál de las siguientes escalas mide la probabilidad de padecer una trombosis venosa profunda?

- a. Escala de Glasgow.
- b. Escala LLANTO.
- c. Escala EVA.
- d. Escala de Wells. XX

24. Para el tratamiento de la trombosis venosa profunda están indicados los siguientes fármacos excepto:

- a. Analgésico.
- b. Anticoagulantes.
- c. Fibrinolíticos.
- d. Antidepresivos. XX

25. La presentación clásica de la trombosis venosa profunda incluye:

- a. Dolor, edema y calor local. XX
- b. Hipertensión, dolor y cansancio.
- c. Ingurgitación yugular y hepatomegalia.
- d. Febrícula, hipotensión deshidratación.

26. Entre las causas del síndrome varicoso de incluye:

- a. Obesidad. XX
- b. Cirugías previas.
- c. Vida activa.
- d. Hipotensión.

27. De las complicaciones del síndrome varicoso, señala la falsa:

- a. Trastornos cutáneos.
- b. Trombosis venosa profunda.
- c. Hemotórax. XX
- d. Varicoflebitis.

28. Para el diagnóstico del síndrome varicoso estará indicado realizar

- a. Una radiografía del miembro afecto.
- b. un eco-dopler del miembro afecto. XX
- c. Una sangría del miembro afecto.
- d. La amputación del miembro afecto.

29. Entre los cuidados de enfermería al paciente con síndrome varicoso se incluyen, señale la opción falsa:

- a. Vendajes compresivos.
- b. Realización de cura seca. XX
- c. Mantener piel limpia e hidratada.
- d. Valoración de las lesiones.

30. Entre los signos clínicos del síndrome varicoso se incluye:

- a. Dolor, edema y arañas vasculares. XX
- b. Edema, hipotensión y pulsos periféricos débiles.
- c. Aparición del úlceras arteriales.
- d. Edema, hipercoagulabilidad y dificultad respiratoria.