

Tu puntuación final es 87%

Respuestas correctas: 26

Respuestas incorrectas: 4

1.- ¿Por qué difieren los hombres y mujeres en las propiedades electrofisiológicas?

Tu respuesta: Por el impacto de las hormonas sexuales durante el desarrollo celular

Respuesta correcta: Por el impacto de las hormonas sexuales durante el desarrollo celular

Respuesta correcta

2.- ¿Cuál es la forma más común de taquicardia supraventricular en las mujeres?

Tu respuesta: La taquicardia por reentrada del nódulo auriculoventricular

Respuesta correcta: La taquicardia por reentrada del nódulo auriculoventricular

Respuesta correcta

3.- ¿Cuál de estas afirmaciones es cierta en las arritmias supraventriculares en mujeres?

Tu respuesta: Todas las afirmaciones son ciertas

Respuesta correcta: las mujeres suelen recibir más tarde el diagnóstico de TSV que los hombres, y en su lugar reciben un diagnóstico de pánico, ansiedad o estrés para explicar los síntomas de TSV

Respuesta incorrecta

4.- Señala la respuesta incorrecta

Tu respuesta: Todas las respuestas son correctas

Respuesta correcta: La eficacia y la seguridad de la ablación con catéter parecen diferir según el sexo en la fibrilación auricular

Respuesta incorrecta

5.- Respecto a la fibrilación auricular en las mujeres, señale la respuesta incorrecta

Tu respuesta: Todas las respuestas son correctas

Respuesta correcta: El tratamiento con warfarina o con anticoagulantes de acción directa son menos eficaces en mujeres

Respuesta incorrecta

6.- Respecto a la fibrilación auricular en las mujeres, señale la respuesta incorrecta

Tu respuesta: La ablación de las venas pulmonares en las mujeres es más eficaz que en los hombres

Respuesta correcta: La ablación de las venas pulmonares en las mujeres es más eficaz que en los hombres

Respuesta correcta

7.- Respecto a las diferencias electrofisiológicas entre sexos, señale la respuesta correcta

Tu respuesta: La conducción ventricular es más rápida en las mujeres, y los hombres muestran un QRS más largo en el ECG y un intervalo HV más prolongado en el estudio electrofisiológico.

Respuesta correcta: La conducción ventricular es más rápida en las mujeres, y los hombres muestran un QRS más largo en el ECG y un intervalo HV más prolongado en el estudio electrofisiológico.

Respuesta correcta

8.- Respecto a la fibrilación auricular señale la respuesta correcta

Tu respuesta: La FA aumenta desproporcionadamente en mujeres con la edad; a los 60 años, la prevalencia de FA en las mujeres es la mitad que la de los hombres

Respuesta correcta: La FA aumenta desproporcionadamente en mujeres con la edad; a los 60 años, la prevalencia de FA en las mujeres es la mitad que la de los hombres

Respuesta correcta

9.- Respecto a la taquicardia supraventricular, señale la respuesta correcta

Tu respuesta: Las mujeres con taquicardia auricular suelen tener más enfermedades concomitantes que los hombres

Respuesta correcta: Las mujeres con taquicardia auricular suelen tener más enfermedades concomitantes que los hombres

Respuesta correcta

10.- Respecto a la taquicardia supraventricular, señale la respuesta correcta

Tu respuesta: El sexo femenino por sí solo no se considera suficiente para justificar la anticoagulación crónica de forma rutinaria

Respuesta correcta: El sexo femenino por sí solo no se considera suficiente para justificar la anticoagulación crónica de forma rutinaria

Respuesta correcta

11.- Respecto a las diferencias entre sexos en las arritmias ventriculares, señale la respuesta correcta.

Tu respuesta: En pacientes con una fracción de eyección reducida, las mujeres tienen menos probabilidades que los hombres de experimentar AV.

Respuesta correcta: En pacientes con una fracción de eyección reducida, las mujeres tienen menos probabilidades que los hombres de experimentar AV.

Respuesta correcta

12.- Respecto a las diferencias entre sexos en las arritmias ventriculares, señale la respuesta incorrecta

Tu respuesta: El ensayo MADIT-CRT mostró que la probabilidad de TV/FV o muerte a los 3 años en pacientes que recibieron un DAI era significativamente mayor en mujeres.

Respuesta correcta: El ensayo MADIT-CRT mostró que la probabilidad de TV/FV o muerte a los 3 años en pacientes que recibieron un DAI era significativamente mayor en mujeres.

Respuesta correcta

13.- Respecto a las diferencias entre sexos en las arritmias ventriculares, señale la respuesta incorrecta

Tu respuesta: Las arritmias de taquicardia del tracto de salida (TSVD) son más frecuente en hombres, mientras que las AV fasciculares son más frecuentes en los hombres.

Respuesta correcta: Las arritmias de taquicardia del tracto de salida (TSVD) son más frecuente en hombres, mientras que las AV fasciculares son más frecuentes en los hombres.

Respuesta correcta

14.- Respecto a las diferencias entre sexos en las arritmias ventriculares, señale la respuesta correcta.

Tu respuesta: Las mujeres con LQT2 NO deben continuar el tratamiento con betabloqueantes durante el embarazo.

Respuesta correcta: En el síndrome de Brugada, lo hombres presentan síncope, MSC abortada y fibrilación ventricular documentada con mayor frecuencia que las mujeres.

Respuesta incorrecta

15.- Respecto a las diferencias entre sexos en las arritmias ventriculares, señale la respuesta correcta

Tu respuesta: Todas las respuestas son ciertas.

Respuesta correcta: Todas las respuestas son ciertas.

Respuesta correcta

16.- Respecto a las diferencias entre sexos en las arritmias ventriculares, señale la respuesta correcta.

Tu respuesta: En la cardiopatía arritmogénica del ventrículo derecho, Los hombres tienen un mayor de presentar AV y MSC.

Respuesta correcta: En la cardiopatía arritmogénica del ventrículo derecho, Los hombres tienen un mayor de presentar AV y MSC.

Respuesta correcta

17.- Respecto a las diferencias entre sexos en las arritmias ventriculares, señale la respuesta correcta.

Tu respuesta: Todas las respuestas son correctas

Respuesta correcta: Todas las respuestas son correctas

Respuesta correcta

18.- Respecto al manejo de las arritmias ventriculares durante el embarazo, señale la respuesta incorrecta

Tu respuesta: El tratamiento de elección en el caso de AV del TSVD suele ser con betabloqueantes. Se pueden utilizar propranolol, atenolol y metoprolol periparto y posparto

Respuesta correcta: El tratamiento de elección en el caso de AV del TSVD suele ser con betabloqueantes. Se pueden utilizar propranolol, atenolol y metoprolol periparto y posparto

Respuesta correcta

19.- Respecto a las drogas antiarrítmicas seguras durante el embarazo. Señale la respuesta correcta

Tu respuesta: Todas las respuestas son correctas

Respuesta correcta: Todas las respuestas son correctas

Respuesta correcta

20.- Respecto al manejo del paro cardíaco en la embarazada, señale la respuesta incorrecta

Tu respuesta: La cardioversión eléctrica no deben utilizarse a los mismos voltajes que en pacientes no embarazadas

Respuesta correcta: La cardioversión eléctrica no deben utilizarse a los mismos voltajes que en pacientes no embarazadas

Respuesta correcta

21.- Señala la opción verdadera:

Tu respuesta: Las diferencias en cuanto a la electrofisiología cardíaca según el sexo tienen algunas implicaciones clínicas, especialmente en lo que atañe a las consideraciones terapéuticas y al tratamiento clínico de las arritmias en mujeres.

Respuesta correcta: Las diferencias en cuanto a la electrofisiología cardíaca según el sexo tienen algunas implicaciones clínicas, especialmente en lo que atañe a las consideraciones terapéuticas y al tratamiento clínico de las arritmias en mujeres.

Respuesta correcta

22.- En relación con el implante de marcapasos, señala la opción verdadera:

Tu respuesta: La opción 1 y la opción 3 son ciertas.

Respuesta correcta: La opción 1 y la opción 3 son ciertas.

Respuesta correcta

23.- Señala la opción falsa en relación con las indicaciones de TRC:

Tu respuesta: Está indicada para los pacientes con insuficiencia cardíaca y QRS < 130 ms que no tengan indicación de estimulación del ventrículo derecho (indicación I A).

Respuesta correcta: Está indicada para los pacientes con insuficiencia cardíaca y QRS < 130 ms que no tengan indicación de estimulación del ventrículo derecho (indicación I A).

Respuesta correcta

24.- Señala la opción verdadera en relación con los principales estudios de TRC:

Tu respuesta: Los resultados del estudio MIRACLE demostraron que las mujeres, pero no los hombres, con TRC experimentaron más tiempo hasta la primera hospitalización por insuficiencia cardíaca o muerte (HR: 0.157).

Respuesta correcta: Los resultados del estudio MIRACLE demostraron que las mujeres, pero no los hombres, con TRC experimentaron más tiempo hasta la primera hospitalización por insuficiencia cardíaca o muerte (HR: 0.157).

Respuesta correcta

25.- Con el objetivo de evaluar los beneficios de la TRC en las mujeres, Zusterzeel et al. realizaron un metaanálisis, que permitiría combinar los datos de pacientes individuales de tres ensayos clínicos de TRC (MADIT-CRT, REVERSE y RAFT), limitados principalmente a pacientes con síntomas leves de insuficiencia cardíaca (clase funcional NYHA II). Señale la respuesta falsa en relación con los resultados:

Tu respuesta: Se observaron diferencias estadísticamente significativas en mujeres, pero no en hombres, a favor del DAI-TRC cuando la duración del QRS era de 120-129 ms.

Respuesta correcta: Se observaron diferencias estadísticamente significativas en mujeres, pero no en hombres, a favor del DAI-TRC cuando la duración del QRS era de 120-129 ms.

Respuesta correcta

26.- En cuanto a la muerte súbita cardíaca, señale la respuesta verdadera:

Tu respuesta: La opción 1 y la 2 son ciertas.

Respuesta correcta: La opción 1 y la 2 son ciertas.

Respuesta correcta

27.- Señala la respuesta falsa en relación con las indicaciones de implante de DAI en prevención primaria:

Tu respuesta: El implante de DAI se recomienda en pacientes con miocardiopatía dilatada o miocardiopatía hipocinética no dilatada no isquémica, insuficiencia cardíaca sintomática (NYHA clase II-III) y FEVI $\geq$ 35%, tras al menos 3 meses de tratamiento médico óptimo (indicación I A).

Respuesta correcta: El implante de DAI se recomienda en pacientes con miocardiopatía dilatada o miocardiopatía hipocinética no dilatada no isquémica, insuficiencia cardíaca sintomática (NYHA clase II-III) y FEVI $\geq$ 35%, tras al menos 3 meses de tratamiento médico óptimo (indicación I A).

Respuesta correcta

28.- Señala la respuesta falsa en relación con las indicaciones de implante de DAI en prevención secundaria:

Tu respuesta: No se recomienda el implante de un DAI en pacientes con miocardiopatía dilatada o miocardiopatía hipocinética no dilatada y TV monomorfa sostenida hemodinámicamente bien tolerada (indicación III).

Respuesta correcta: No se recomienda el implante de un DAI en pacientes con miocardiopatía dilatada o miocardiopatía

hipocinética no dilatada y TV monomorfa sostenida hemodinámicamente bien tolerada (indicación III).

Respuesta correcta

29.- Señala la respuesta verdadera respecto a los principales estudios de DAI en prevención primaria o secundaria:

Tu respuesta: Los estudios MADIT I, MADIT II y MUSTT demostraron beneficios a favor de la terapia con DAI como prevención primaria en pacientes con historia de infarto de miocardio y disfunción sistólica severa del ventrículo izquierdo.

Respuesta correcta: Los estudios MADIT I, MADIT II y MUSTT demostraron beneficios a favor de la terapia con DAI como prevención primaria en pacientes con historia de infarto de miocardio y disfunción sistólica severa del ventrículo izquierdo.

Respuesta correcta

30.- En cuanto a las complicaciones derivadas del implante de dispositivos, varios estudios demuestran mayor incidencia en hombres, con respecto a las mujeres, de:

Tu respuesta: Infecciones

Respuesta correcta: Infecciones

Respuesta correcta