

**Revisión de conocimientos
sobre el cuidado a pacientes
con problemas cardiovasculares**

J. Pascual Martínez

Enfermero del Servicio de Emergencias y Rescate.
SERCAMBomberos Comunidad de Madrid.

20

- 1** Una de las siguientes afirmaciones sobre el nodo auriculoventricular es incorrecta. Señálela:
- A) Se encuentra situado en la parte inferior del tabique interauricular.
 - B) Dentro de él la conducción se acelera para que alcance rápidamente a los ventrículos.
 - C) Permite que se complete la contracción auricular antes de que comience la contracción ventricular.
 - D) Puede despolarizarse automáticamente si es preciso.
 - E) Cuando funciona como marcapasos cardiaco la frecuencia de despolarización es de aproximadamente 60 latidos por minuto.

- 2** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre las arterias coronarias es correcta?
- A) Los vasos coronarios del corazón se llaman así por disponerse como una corona alrededor del corazón bordeando el surco auriculoventricular.
 - B) La arteria coronaria derecha sale del seno de la válvula pulmonar.
 - C) La arteria coronaria izquierda nace de las venas pulmonares.
 - D) La arteria descendente anterior y la arteria circunfleja surgen del tronco coronario derecho.
 - E) Ninguna es correcta.

- 3** Sobre la transmisión de presión del pulso a lo largo del árbol arterial:
- A) Va aumentando, por ejemplo la presión del pulso es mayor en la arteria, que si lo hacemos en la aorta.
 - B) Va disminuyendo. Es algo mayor si la medimos en la aorta que en el resto de las arterias más periféricas.
 - C) Es la suma de la PA sistólica y la PA diastólica.
 - D) Es constante a lo largo del árbol vascular.
 - E) No existe onda de presión, la presión es lineal en todas las arterias.

- 4** La contractilidad del corazón se ve afectada por todos estos factores menos uno, señale cual:
- A) Sistema nervioso central.
 - B) Agentes inotrópicos endógenos.
 - C) Agentes inotrópicos exógenos.
 - D) Postcarga.
 - E) Pérdida de masa contráctil.

- 5 Usted atiende a una víctima inconsciente de un disparo en el tórax, ha sido monitorizada y se observa un ECG normal. En este momento, ¿qué debería realizar en primer lugar?:
- A) Vigilamos y controlamos la posible hemorragia.
 - B) Sospechamos que el ritmo cardíaco es una disociación electromecánica e iniciamos la RCP.
 - C) Valorar la presencia de ventilación y pulso.
 - D) Instaurar dos vías venosas de grueso calibre.
 - E) Apertura de las vías aéreas y ventilación con balón.

- 6 Respecto a las perfusiones intravenosas de suero glucosado al 5%, indique cual de las siguientes afirmaciones es correcta:
- A) Su uso carece de complicaciones incluso a ritmo rápido.
 - B) Está especialmente indicado para reposición de volumen en los traumatismos craneoencefálicos.
 - C) Disminuye los riesgos de sufrir hiponatremia.
 - D) Es un líquido libre de electrolitos. Sólo hay glucosa.
 - E) Todas las respuestas son erróneas.

- 7 ¿Cuántos segundos debemos “escuchar, mirar y sentir” en busca de respiración espontánea antes de afirmar que una persona no respira?:
- A) 1 a 3 segundos.
 - B) 2 a 4 segundos.
 - C) 5 a 10 segundos.
 - D) 11 a 20 segundos.
 - E) 20 a 30 segundos.

- 8 Sobre la administración de nitroprusiato sódico, señale lo incorrecto:
- A) Es la droga de elección para la mayoría de las emergencias hipertensivas.
 - B) Si su administración se prolonga más de 24 h puede provocar toxicidad.
 - C) La dilución es estable 24-48 h pero debe protegerse de la luz.
 - D) Entre sus efectos secundarios puede provocar náuseas, vómitos, visión borrosa y acúfenos.
 - E) Se requiere monitorización exhaustiva de la presión arterial.

- 9 ¿Cuál de los siguientes fármacos utilizados en las crisis hipertensivas tiene una vida media más corta?:
- A) Labetalol.
 - B) Diazóxido.
 - C) Nitroprusiato sódico.
 - D) Nitroglicerina.
 - E) Clonidina.