

**Formación Continuada y Autoevaluación
Revisión de conocimientos para cuidar
a pacientes con problemas
cardiovasculares**

J. C. Muñoz Camargo

84

Diplomado en Enfermería. Certificación de Enfermería en la Atención del Paciente Crítico (CEEIC).
Unidad de Cuidados Intensivos. Complejo Hospitalario Nuestra Señora de Alarcos.
Ciudad Real. España.

ENFERMERÍA INTENSIVA incorpora un sistema anual de autoevaluación y acreditación dentro de un Programa de Formación Continuada, sobre la revisión de conocimientos para la atención de enfermería al paciente adulto en estado crítico. Uno de los objetivos de ENFERMERÍA INTENSIVA es que sirva como instrumento educativo y formativo en esta área y estimule el estudio continuado.

Las personas interesadas en acceder a la obtención de los créditos de Formación Continuada que a través de la SEEIUC otorga la Comisión Nacional de Formación Continuada, deberán remitir cumplimentada la hoja de respuestas adjunta (no se admiten fotocopias), dentro de los 2 meses siguientes a la aparición de cada número, a la *Secretaría de la SEEIUC. Vicente Caballero, 17. 28007 Madrid.*

- 1** Respecto a la distribución de la irrigación coronaria del miocardio es cierto que:
- A) La arteria descendente anterior (ADA) irriga la parte anterior de la cara lateral del ventrículo izquierdo.
 - B) La arteria coronaria derecha (ACD) irriga el septo anterior junto a la ADA y el ventrículo derecho.
 - C) La arteria circunfleja (ACX) irriga la cara lateral alta del ventrículo izquierdo.
 - D) Las respuestas B y C son correctas.
 - E) Todas las respuestas anteriores son correctas.

- 2** El síndrome coronario agudo (SCA) constituye el conjunto de síntomas y signos clínicos que son compatibles con isquemia miocárdica aguda, y comprende:
- A) Infarto agudo de miocardio (IAM) con elevación del ST.
 - B) IAM sin elevación del ST.
 - C) La angina inestable.
 - D) IAM con o sin onda Q.
 - E) Todas las respuestas anteriores son ciertas.

- 3** ¿Cuál de los siguientes marcadores que se citan, es reconocido como mejor indicador de necrosis miocárdica según la Sociedad Europea y Americana de Cardiología?:
- A) Troponina I.
 - B) Troponina T.
 - C) Creatincinasa (CPK).
 - D) Las respuestas A y B son ciertas.
 - E) Todas las respuestas anteriores son correctas.

4 Si en un electrocardiograma de 12 derivaciones observamos ondas P, QRS, T negativas en la primera derivación (D1), pensaremos que se trata de:

- A) Extrasistolia auricular.
- B) Electrodo colocados incorrectamente.
- C) Dextrocardia.
- D) Las respuestas B y C son correctas.
- E) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

5 Respecto a los mecanismos de compensación que se producen en un paciente con insuficiencia cardíaca, encontramos todos los siguientes excepto:

- A) Inhibición del sistema nervioso simpático.
- B) Vasoconstricción periférica.
- C) Activación del sistema renina-angiotensina-aldosterona.
- D) Hipertrofia ventricular.
- E) Producción del péptido natriurético cerebral.

6 ¿Cuál de los siguientes problemas que se citan a continuación se relacionan con la insuficiencia cardíaca?:

- A) Intolerancia a la actividad.
- B) Disnea paroxística nocturna.
- C) Alteraciones gastrointestinales.
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- E) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

7 Algunos de los problemas potenciales que nos podemos encontrar en pacientes que reciben tratamiento con diuréticos son los siguientes, excepto:

- A) Bloqueo cardíaco.
- B) Hipopotasemia.
- C) Depleción de volumen.
- D) Gota.
- E) Hipotensión ortostática.

8 Los estudios electrofisiológicos se utilizan con fines diagnósticos, terapéuticos e intervencionistas. ¿En cuál de los siguientes casos está indicado el uso de este estudio?:

- A) Valorar el nodo sinusal.
- B) Valorar el sistema His-Purkinje.
- C) Investigar arritmias.
- D) Valorar dispositivos eléctricos (marcapasos, desfibriladores).
- E) Todas las respuestas son correctas.

86

9 De los cuidados que se realizan a un paciente que ha sido sometido a un estudio electrofisiológico destacan los siguientes, excepto:

- A) Reposo en cama con las piernas extendidas.
- B) Administrar analgésicos.
- C) Evitar levantar peso.
- D) Evitar bañarse durante los primeros 5 días.
- E) Tras levantarse permanecer en sedestación 2-3 h.

10 Durante el postoperatorio de una intervención quirúrgica de aneurisma de aorta abdominal el personal vigilará todo lo siguiente, excepto:

- A) Valorar la perfusión arterial distal.
- B) Valorar síntomas de colitis isquémica.
- C) Valorar función motora y sensitiva de las extremidades inferiores.
- D) Las respuestas A y C son correctas.
- E) Todas las respuestas anteriores son correctas.

11 En pacientes con estenosis mitral se pueden encontrar las siguientes complicaciones, excepto:

- A) Disminución de la presión arterial pulmonar.
- B) Hipertrofia de la aurícula izquierda.
- C) Hipertrofia ventricular derecha.
- D) Disminución del gasto cardíaco.
- E) Fibrilación auricular.

12 Los signos y síntomas clínicos de insuficiencia aórtica son:

- A) Cianosis.
- B) Disnea paroxística nocturna.
- C) Taquicardia.
- D) Las respuestas A y B son correctas.
- E) Todas las respuestas anteriores son correctas.

13 Respecto a los objetivos iniciales en el abordaje del infarto agudo de miocardio encontramos todos los siguientes, excepto:

- A) Asistencia urgente.
- B) Alivio del dolor, la disnea y la ansiedad.
- C) Restauración del flujo sanguíneo coronario.
- D) Gammagrafía de perfusión miocárdica.
- E) Todas las respuestas anteriores son correctas.

14 ¿Qué alteraciones electrocardiográficas encontraremos en un paciente con hipopotasemia?:

- A) Disminución del intervalo QT.
- B) Alargamiento del PR.
- C) Ensanchamiento del QRS.
- D) Onda T puntiaguda.
- E) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

15 Dentro de los procesos fisiopatológicos que caracterizan el síndrome coronario agudo (SCA) encontramos:

- A) Un trombo no oclusivo en una placa preexistente.
- B) Una obstrucción mecánica.
- C) Una inflamación o una infección.
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- E) Sólo la respuesta A y B son correctas.

16 ¿Cuál de los siguientes fármacos que se citan a continuación actúa inhibiendo la actividad de las plaquetas?:

- A) Heparina de bajo peso molecular.
- B) Nitroglicerina.
- C) Inhibidores GPIIb/IIIa.
- D) Estreptocinasa.
- E) Heparina no fraccionada.

17 Respecto al tratamiento con warfarina, es falso que:

- A) Inhibe la síntesis de los factores de la coagulación dependientes de la vitamina K.
- B) Se absorbe rápidamente en el sistema gastrointestinal.
- C) El sulfato de protamina neutraliza los efectos de la warfarina.
- D) Los efectos terapéuticos oscilan entre las 24 y las 96 h.
- E) Todas las respuestas anteriores son correctas.

18 Durante la administración de medicación adrenérgica las precauciones que se deberán tomar serán todas las siguientes, excepto:

- A) Monitorización continua de la presión arterial.
- B) Administración de la perfusión intravenosa a través de una bomba de perfusión.
- C) Administrar a través de la luz proximal en el caso de que el paciente sea portador de catéter de arteria pulmonar.
- D) Notificar signos de vasoconstricción excesiva.
- E) Antes de usar un vasopresor debe corregirse la hipovolemia.

19 Los cuidados a tener en cuenta en la monitorización hemodinámica incluyen todos los siguientes excepto:

- A) Colocar el transductor en el eje flebotático.
- B) Registrar las lecturas de presión venosa central (PVC), arteria pulmonar (AP), y presión capilar pulmonar (PCP) al comienzo de la inspiración.
- C) Utilizar para el lavado del catéter arterial suero fisiológico.
- D) Mantener la bolsa de suero de lavado bajo presión continua de 300 mmHg.
- E) Poner a cero y calibrar los aparatos al menos una vez por turno.

20 Los principios fundamentales de la estimulación cardíaca con marcapasos comprenden:

- A) El sensado.
- B) El marcapaseo.
- C) La captura.
- D) Las respuestas A y B son correctas.
- E) Todas las respuestas anteriores son correctas.

21 En el tratamiento del episodio agudo de taquicardia ventricular (TV) destaca todo lo siguiente, excepto:

- A) Verapamilo.
- B) Cardioversión eléctrica.
- C) Procainamida.
- D) Lidocaína.
- E) Todas son opciones correctas en el tratamiento de la TV.

22 Durante el mantenimiento del drenaje pericárdico, el personal de enfermería realizará las siguientes actividades, excepto:

- A) Control periódico de constantes vitales.
- B) Cura del punto de inserción del drenaje.
- C) Vigilar cantidad y aspecto del drenado, una vez por turno.
- D) Procurar analgesia para el paciente.
- E) Controlar la presión del sistema de vacío, manteniéndola en 20 cmH₂O.

23 Señalar la opción correcta respecto al masaje cardíaco externo:

- A) Separar las manos del esternón entre cada compresión.
- B) Aplicar presión sobre el borde superior del esternón.
- C) Comprimir firmemente el esternón verticalmente y hacia abajo.
- D) No es necesario seguir un ritmo fijo de compresiones.
- E) Todas las opciones anteriores son correctas.

- 24** Señalar la opción correcta respecto al uso de amiodarona:
- A) Puede aparecer hipo o hipertiroidismo.
 - B) Es poco eficaz en las arritmias supraventriculares.
 - C) Es raro encontrar alteraciones del sistema nervioso central (SNC) en el tratamiento prolongado.
 - D) Pertenece al grupo 1C de los medicamentos antiarrítmicos.
 - E) Está contraindicada en el síndrome Wolf-Parkinson-White (WPW).

- 25** Señale la opción incorrecta respecto al uso de la digoxina:
- A) Es el inotrópico de elección en la fase aguda de la insuficiencia cardíaca.
 - B) Disminuye la respuesta ventricular en la fibrilación auricular.
 - C) La hipopotasemia incrementa el riesgo de toxicidad digitálica.
 - D) Está contraindicada en el síndrome de Wolf-Parkinson-White (WPW).
 - E) En casos de intoxicación digitálica el paciente presenta: náuseas, vómitos, visión borrosa, desorientación y cefalea.

BIBLIOGRAFÍA. Fuentes consultadas y recomendadas para el estudio del tema

- Beare PG, Myers JL. Principios y práctica de la enfermería médico-quirúrgica. 2.ª ed. Madrid: Mosby-Doyma; 1995.
- Bosen D, Flemming M. Interpretación de la prueba electrofisiológica (I). Nursing. 2003;21:39-42.
- Bosen D, Flemming M. Interpretación de la prueba electrofisiológica (II). Nursing. 2003;21:23-5.
- Davis S. Nuevos avances en el conocimiento de la insuficiencia cardíaca. Nursing. 2003;21:8.16.
- Granger B, Corinne M. Síndrome coronario agudo. Nursing. 2002; 20:22-9.
- Lynn-McHale D, Carlson KK. Procedimientos de la American Association of Critical-Care Nurses (AACN). 4.ª ed. Buenos Aires. Médica Panamericana; 2003.
- Malacaria B, Cheryl F. Siguiendo el flujo del tratamiento anticoagulante. Nursing. 2003;21:9-14.
- Molinero MG, Esteban MJ. Electrocardiografía en la dextrocardia. Semergen. 2003;29:542-4.
- Panteghini M. Acute coronary syndrome. Biochemical strategies in the troponin era. Chest. 2002;122:1428-35.
- The Joint European Society of Cardiology/American College of Cardiology Committee. Myocardial Infarction Redefined. A consensus document of the Joint European Society of Cardiology/American College of Cardiology for the redefinition of myocardial infarction. Eur Heart J. 2000;21:1502-13.
- Páginas web
<http://www.acc.org>
<http://www.cir.ahajournals.org>
<http://www.americanheart.org>