

MÓDULO 3

Test de evaluación previa: Valoración electrocardiográfica en el paciente crítico

Pregunta 1 ¿Qué ocurrirá si colocamos las derivaciones de las extremidades inferiores en el abdomen?

- a. Que el trazado del ECG se verá con menos polaridad.**
- b. Que el trazado del ECG se verá con más polaridad.
- c. Que las derivaciones precordiales se ven invertidas.
- d. No ocurre nada.

Pregunta 2 Se tenemos un paciente con elevación del ST en las derivaciones II, III y aVF. ¿En qué región anatómica del corazón estará localizado un síndrome coronario agudo?

- a. Inferior.**
- b. Lateral.
- c. Anterior.
- d. Posterior.

Pregunta 3 ¿Entre qué puntos se localiza el segmento ST?

- a. Desde el punto J hasta el inicio de la onda T.**
- b. Desde el inicio de la onda Q hasta el inicio de la onda T.
- c. Desde el inicio de la onda S al inicio de la onda T.
- d. Ninguna de las anteriores.

Pregunta 4 ¿Qué nombre recibe una taquicardia de complejo QRS estrecho, arrítmica y sin presencia de ondas P en ninguna derivación?

- a. Fibrilación auricular.**
- b. Taquicardia auricular.
- c. Flutter auricular.
- d. Taquicardia intranodal.

Pregunta 5 Según la sesión anterior. ¿Qué frecuencias es capaz de generar el músculo cardíaco ventricular?

- a. 60 - 100 lpm.
- b. 50 - 70 lpm.
- c. 40 - 45 lpm.

d. 30 - 35 lpm.

Pregunta 6 ¿Cuál de los siguientes parámetros tendremos en cuenta en el diagnóstico del SCACEST?

a. Los signos electrocardiográficos y síntomas del paciente

- b. Es suficiente una elevación del segmento ST.
- c. Son suficientes los biomarcadores de daño miocárdico.
- d. Ninguna de las anteriores.

Pregunta 7 ¿Qué estructuras se pueden localizar en la cara anterior del corazón?

a. Ambos ventrículos, septum, arterias aorta y pulmonar.

- b. Ventrículo izquierdo, septum y aurícula derecha.
- c. Ambos ventrículos, septum y aurícula derecha.
- d. Ninguna de las anteriores.

Pregunta 8 ¿Qué duración tiene un ECG de 12 derivaciones?

- a. 25 segundos.
- b. 20 segundos.
- c. 15 segundos.

d. 10 segundos.

Pregunta 9 ¿Qué caracteriza al bloqueo AV tipo Wenckebach?

- a. Intervalos P-P asimétricos.
- b. Todas las ondas P conducen.

c. Alargamiento progresivo del intervalo P-R.

- d. Ninguna de las anteriores.

Pregunta 10 ¿En qué derivaciones nos fijamos principalmente para valorar el eje eléctrico?

- a. Las derivaciones precordiales.

b. En derivación I y aVF.

- c. Las respuestas anteriores con correctas.
- d. Las respuestas anteriores son falsas.

Pregunta 11 ¿Qué nos indica en el ECG que las derivaciones precordiales están mal colocadas?

a. La progresión de la onda R.

- b. Las ondas Q patológicas.
- c. El ancho del QRS.
- d. Ninguna de las anteriores.

Pregunta 12 Ante una taquicardia a 150 lpm, rítmica y de QRS estrecho ¿qué debemos sospechar?

- a. Que se trate de un WPW.
- b. Que se trate de un Flutter común.
- c. Hay que analizar los síntomas del paciente.

d. Las respuestas B y C son correctas

Pregunta 13 Señale la respuesta incorrecta acerca del bloqueo AV de segundo grado Mobitz II.

- a. El intervalo P-R no es constante.**
- b. Hay un bloqueo repentino de una onda P.
- c. Suele tener repercusión hemodinámica.
- d. En un bloqueo de alto grado.

Pregunta 14 En el papel milimetrado de un ECG. ¿Cuánto tiempo equivale a cada milímetro?

a. 0,04 segundos

- b. 0,4 segundos.
- c. 0,2 segundos.
- d. 0,02 segundos.

Pregunta 15 ¿Qué derivaciones conforman el Triángulo de Einthoven?

- a. Las derivaciones precordiales.
- b. Las derivaciones estándar de las extremidades.
- c. Las derivaciones aumentadas de las extremidades.

d. Las respuestas B y C son correctas.

Pregunta 16 ¿Entre qué valores está comprendido un eje cardiaco normal?

a. De - 30 a + 90 grados

b. De - 30° a - 90°

c. De + 90° a +180°

d. De - 90° a -180°.

Pregunta 17 ¿Qué derivaciones conforman el sistema hexaxial

a. I, II, y III.

b. V1, V2 y V3.

c. aVR, aVL y AVF.

Pregunta 18 En una taquicardia mal tolerada hemodinámicamente por el paciente, el tratamiento estará encaminado a:

a. Cardioversión eléctrica sincronizada.

b. Administración rápida de fármacos antiarrítmicos.

c. Maniobras de vagales.

d. A y B son correctas

Pregunta 19 Cuando administramos cloruro mórfico a un paciente con síndrome coronario agudo tendremos en cuenta:

a. Que disminuye la tensión arterial.

b. Que reduce la frecuencia cardiaca.

c. Que mejora la postcarga.

d. Todas las respuestas son correctas.

Pregunta 20 Si usted duplica la velocidad en el calibrado de su ECG. ¿Qué cambios notará?

a. Complejos QRS con el doble de amplitud en el eje de ordenadas.

b. Complejos QRS más alejados entre sí.

c. Su electrocardiograma imprimirá dos hojas.

d. B y C son correctas.

Pregunta 21 ¿Qué precauciones hay que tener cuando se administra nitroglicerina a un paciente con síndrome coronario agud

- a. Tomar la tensión arterial previa a la administración.
- b. Averiguar si ha tomado sildenafil en las últimas 48h.
- c. Administrar siempre que el paciente tenga dolor isquémico.

d. Las respuestas A y B son correctas

Pregunta 22 ¿Qué parámetros analizamos en nuestra sistemática de interpretación?

- a. Ondas, intervalos y segmentos.
- b. Frecuencia y ritmo.
- c. Eje y síntomas.

d. Todas las anteriores

Pregunta 23 ¿Qué características tiene la taquicardia de QRS polimórfica tipo “Torsade de Pointes”?

- a. Presenta alternancia la dirección del eje de los complejos QRS.
- b. Es frecuente en pacientes desnutridos y deshidratados.
- c. Puede ser secundaria a déficits de magnesio.

d. Todas son correctas

Pregunta 24 De los siguientes síntomas propios de las arritmias, indica cuál de ellos no se considera criterio de inestabilidad según los algoritmos de reanimación.

a. Palpitaciones.

- b. Hipotensión.
- c. Dolor torácico.
- d. Bajo nivel de conciencia.

Pregunta 25 ¿Qué debemos tener en cuenta a la hora de administrar morfina a un paciente con un SCACEST?

- a. Se puede administrar a todos los pacientes.

b. Hay que extremar precauciones en pacientes hipotensos.

- c. No se puede administrar en bolo lento.
- d. Todas las respuestas son ciertas.

Pregunta 26 ¿En qué lugar se coloca el cable verde de los electrodos de las extremidades?

- a. Brazo derecho.

b. Brazo izquierdo.

c. Pierna derecha.

d. Pierna izquierda

Pregunta 27 ¿Qué alteraciones electrocardiográficas encontraremos en pacientes con cardiopatía isquémica?

a. Ondas T invertidas.

b. Elevación o descenso del segmento ST.

c. Ondas Q patológicas.

d. Todas las respuestas anteriores son correctas

Pregunta 28 ¿Cómo localizarías el 4º espacio intercostal?

a. Contando espacios intercostales a partir de la clavícula.

b. Localizando el 2º espacio intercostal a partir del ángulo de Treitz.

c. Se encuentra a la altura de las mamilas.

d. Localizando en el esternón el ángulo de Louis.

Pregunta 29 ¿Qué capacidades específicas tienen las células miocárdicas?

a. Automatismo y excitabilidad.

b. Conductividad

c. Contractilidad.

d. Todas son correctas.

Pregunta 30 ¿Cuál es el calibrado habitual de un ECG?

a. 25mm/seg y 10mm/mV.

b. 50mm/seg y 10mm/mV.

c. 25mm/seg y 20mm/mV.

d. 50mm/seg y 20mm/mV.