

Evaluación Pre Curso

- 1) **En relación a la detección precoz de la disfunción ventricular sistólica asintomática, señale en cuál de los siguientes casos solicitaría un ecocardiograma:**
 - a. Tras infarto de miocardio
 - b. Paciente con cardiomegalia en la radiografía de tórax
 - c. Paciente con bloqueo de rama izquierda en un ECG
 - d. En todos los casos mencionados

- 2) **Señale la opción adecuada respecto al tratamiento de la disfunción ventricular sistólica izquierda asintomática:**
 - a. Abstención terapéutica y vigilancia ecocardiográfica con periodicidad semestral
 - b. Administración de IECAS y Betabloqueantes
 - c. Administración de Diuréticos
 - d. Administración de betabloqueantes solos

- 3) **¿Cuál o cuáles de los que se mencionan a continuación son contraindicaciones para la administración de betabloqueantes en un paciente con insuficiencia cardíaca?**
 - a. Bloqueo auriculoventricular de I grado
 - b. Asma bronquial
 - c. Arteriopatía periférica sintomática en reposo
 - d. Sólo las mencionadas en las opciones b y c son contraindicaciones para la administración de betabloqueantes

- 4) **¿En qué clase funcional de la NYHA, incluiría un paciente que tiene disnea ante mínimos esfuerzos, pero no en reposo?**
 - a. Clase I
 - b. Clase II
 - c. Clase III
 - d. Clase IV

- 5) **La insuficiencia cardíaca:**
 - a. Se caracteriza por anomalías de la función ventricular izquierda y de la regulación neurohormonal
 - b. Se acompaña de intolerancia al ejercicio, retención de líquidos y reducción de la longevidad
 - c. Se caracteriza por la presencia de síntomas de hipertensión venosa pulmonar y/o sistémica o bajo gasto cardíaco
 - d. Todas son ciertas

6) La clase funcional I de la NYHA en pacientes con IC corresponde a:

- a. Actividad ordinaria sin síntomas. No hay limitación de la actividad física
- b. Tolera actividad ordinaria. Existe ligera limitación de la actividad física, disnea con esfuerzos intensos
- c. El paciente tiene disnea al menor esfuerzo o en reposo, incapaz de realizar cualquier actividad física
- d. La actividad física que puede realizar es inferior a la ordinaria; notablemente limitado por la disnea

7) En un paciente recientemente dado de alta tras un episodio de descompensación de su insuficiencia cardíaca congestiva, no son predictores de rehospitalización:

- a. Alta sin vinculación a una Unidad de Insuficiencia Cardíaca.
- b. Fracción de Eyección del Ventrículo Izquierdo severamente disminuída.
- c. Etiología Hipertensiva.
- d. Alta tratado con hidralazina o calcioantagonistas.

8) Con respecto a la Insuficiencia Cardíaca de etiología Isquémica:

- a. La revascularización miocárdica esta contraindicada si la FEVI está muy disminuída (p.e.: 30%).
- b. La detección de miocardio viable por cualquier método identifica un grupo de pacientes que responde bien a la revascularización aun si tienen FEVI < 30%.
- c. la corrección de la insuficiencia mitral mediante plastia del anillo no mejora el pronóstico post revascularización quirúrgica.
- d. La ecocardiografía sensibilizada con dobutamina a bajas dosis no es de utilidad para seleccionar a que pacientes con FEVI baja a revascularizar.

9) La terapia con Resincronización Multicámara:

- a. Mejora la clase funcional, disminuye el porcentaje de rehospitalizaciones y disminuye la mortalidad total.
- b. No está indicada en pacientes con Miocardiopatía Dilatada Idiopática.
- c. siempre es posible encontrar el sitio mas apropiado para lograr la resincronización óptima
- d. actualmente está indicada en pacientes con Insuficiencia Cardíaca de cualquier etiología, clase funcional III o IV, BCRI (QRS >120 ms) y FEVI mayor al 40%

10)Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta:

- a. FEVI menor a 30%, luego de un mes de un infarto de miocardio y tres meses post cirugía de revascularización miocárdica, es una indicación IIa de implante de cardiodesfibrilador.
- b. Actualmente el tiempo de isquemia del corazón donado no tiene relación con la sobrevida del paciente trasplantado.
- c. El rechazo agudo no es la principal causa de muerte en el primer año post trasplante.
- d. Los pacientes con hipertensión arterial pulmonar irreversible son candidatos a trasplante cardíaco.