

Evaluación

1. **En un paciente que se presenta con un síndrome coronario agudo el primer estudio a realizar es:**
 - a. ECG de 12 derivaciones antes de los 10 minutos
 - b. Dosificación de CK-MB
 - c. Placa de tórax
 - d. Dosificación de troponinas
2. **Con respecto a los cardiobiomarcadores es correcto que:**
 - a. Las troponinas cardíacas no son tan sensibles como la CK-MB
 - b. Debe realizarse la extracción de la muestra durante el episodio anginoso.
 - c. Son requisitos ineludibles para definir el diagnóstico nosológico de SCASEST
 - d. Son útiles para predecir la evolución
 - e. No son útiles para elegir la estrategia terapéutica
3. **Con respecto a los cardiobiomarcadores es correcto que:**
 - a. Si las troponinas son negativas se debe optar por la estrategia conservadora inicial independientemente de otros elementos
 - b. Con las troponinas cardíacas son excepcionales los falsos positivos
 - c. La CK-MB puede elevarse sin daño miocárdico real.
 - d. Las troponinas elevadas tienen valor pronóstico sólo si son confirmadas por CK-MB elevada
 - e. Las troponinas se elevan solamente en los síndromes coronarios agudos sin elevación del ST
4. **¿Cuál de los siguientes puntos no está incluido en el Store de Riesgo TIMI?**
 - a. Edad \geq 65 años
 - b. Estenosis coronaria conocida $>$ 50%
 - c. Uso de aspirina en los 7 días previos
 - d. Desviación del ST en el ECG normal
 - e. Modificaciones de la onda T
5. **Con respecto al Store de Riesgo GRACE es incorrecto que:**
 - a. Valora la desviación del segmento ST
 - b. Es útil sólo en los SCASEST
 - c. La función renal es valorada a través de la creatininemia
 - d. La valoración de la hemodinamia es una de las variables de mayor jerarquía
 - e. No considera la edad del paciente
6. **¿Cuál de las siguientes aseveraciones con respecto al tratamiento farmacológico es correcta?**
 - a. Indicaría aspirina y 600 mg de clopidogrel si se define una estrategia invasiva
 - b. Indicaría sólo aspirina si se define una estrategia conservadora.
 - c. Las heparinas no se usan en pacientes de bajo riesgo
 - d. Los betabloqueantes no deben utilizarse en la arteriopatía periférica
 - e. Los calcioantagonistas son drogas de primera línea
7. **En los pacientes mayores de 75 años es correcto que:**
 - a. No se utilizan los betabloqueantes
 - b. Se debe optar por la estrategia conservadora preferentemente
 - c. Si se presenta con elementos de alto riesgo, esta población se beneficia particularmente con la estrategia invasiva
 - d. No debe ajustarse la dosis de heparina de bajo peso molecular al peso corporal
 - e. Debe ir a la estrategia invasiva solamente si se presenta insuficiencia cardíaca
8. **En un paciente de 68 años, que toma aspirina (Store TIMI de 2 puntos) y que se presenta con un SCASEST con ECG normal y cardiobiomarcadores negativos es correcto que:**
 - a. No debería realizarse estudios de estrés antes de 48 horas
 - b. Se beneficia de la estrategia invasiva rutinaria
 - c. El primer estudio de valoración no invasiva debería ser con imágenes
 - d. Presenta una tasa de $<$ 1% de eventos adversos combinados a los 14 días
 - e. La ergometría realizada en las primeras 24 horas es segura y permite definir correctamente el riesgo

9. En los pacientes con indicación de estrategia invasiva es correcto que:

- a. La CACG debe ser demorada 4 a 5 días para lograr mejores resultados en la eventual ATC
- b. Los inhibidores IIbIIIa reducen la tasa de infarto y muerte en los pacientes con troponinas positivas
- c. Si se realiza ATC debería siempre utilizarse stents liberadores de drogas
- d. Luego del implante de stent liberador de drogas debe administrarse clopidogrel durante 3 a 6 meses
- e. La cirugía de revascularización miocárdica puede realizarse con seguridad a las 48 horas de discontinuado el clopidogrel

10. ¿Cuál de las siguientes recomendaciones al alta para un paciente con un SCASEST no es correcta?

- a. Administrar aspirina
- b. Indicar betabloqueantes e intentar un correcto control de las cifras de presión arterial
- c. Contactar al paciente con un Programa de Cese de Tabaquismo
- d. Indicar estatinas de acuerdo al perfil lipídico
- e. Indicar actividad física programada