

PREGUNTAS DEL PARCIAL DE FARMACOLOGIA II CARDIOLOGIA

1. Con respecto a los canales de intercambio iónico señale la opción incorrecta: ()

- a. El potencial de acción representa la actividad eléctrica de todos los tejidos excitables
- b. Los iones entran y salen de la célula a través de estructuras llamadas canales
- c. Están formados por proteínas que se encuentran agrupadas en subunidades de glicoproteínas
- d. Cada subunidad está constituida por 6 dominios y cada uno de estos por 4 segmentos
- e. Estos segmentos se doblan unos sobre otros para crear un poro central

2. Sobre los canales de sodio (Na) señale la opción incorrecta:

- a. Son mediadores en la rápida transmisión de la excitación a través de las aurículas y los ventrículos
- b. Sirven como receptores primarios de drogas anti arrítmicas clase II y Lidocaina
- c. Son blanco de alteraciones genéticas de enfermedades hereditarias como síndrome de QT largo
- d. Actúan como compuertas y filtros de los iones
- e. Cuando los canales se abren y permiten la entrada de sodio dan lugar a la activación

3. Con respecto a las drogas antiarrítmicas del grupo IA, señale la opción correcta: (Inv AoD)

- a. Alarga el tiempo de repolarización
- b. Son bloqueadores de los canales de Ca
- c. Lidocaina es uno de sus representantes
- d. Efecto inhibitorio poco marcado
- e. Flecainida es uno de sus representantes

4. La propafenona es un antiarrítmico que, señale la opción correcta (**Investigar C o D**)

- a. Conjuntamente con la Moricina representan a la clase IB
- b. No posee efecto inhibitorio
- c. Posee efecto inhibitorio muy marcado como los clase IA

d. No produce cambios a nivel del tiempo de repolarización

e. Bloquea los canales de calcio

5. Con respecto a las drogas antiarrítmicas Clase III es incorrecto que:

- a. Intervienen a nivel de las corrientes de repolarización del K
- b. Prolonga el tiempo de repolarización
- c. Bloqueador de canales de Na
- d. Su mejor representante es la Amiodarona
- e. El sotalol es un betabloqueante que pertenece a esta clase

6. La clasificación actual de hipertensión establecida en el VII Comité (VII JVC) es, señale la opción correcta:

- a. Normal, normal alto, pre-hipertensión, estadio 1 y estadio 2
- b. Normal, pre-hipertensión, estadio 1, estadio 2 e HTA severa
- c. Normal, pre-hipertensión, estadio 1 y estadio 2
- d. Normal, pre hipertensión, estadio leve, estadio moderado, estadio severo
- e. Normal, normal alto, pre-hipertensión, estadio 1, estadio 2 y estadio 3

7. En cuanto al tratamiento no farmacológico de los pacientes hipertensos se establece: señale la opción incorrecta:

- a. Reducir el consumo de sal
- b. Reducir el peso corporal
- c. Mantener un IMC entre 18.5 y 24.9 Kg/m²
- d. Mantener una dieta tipo DASH
- e. El consumo moderado de alcohol reduce la presión arterial en 5 – 20 mmHg

8. Con respecto a las tiazidas (grupo diurético) es incorrecto:

- a. Las tiazidas más utilizadas en nuestro país son la hidroclorotiazida y la clortalidona, así como el derivado indapamida
- b. Su acción principal es en la porción proximal del túbulo contorneado distal
- c. Inhiben el cotransporte Na⁺-Cl⁻
- d. Eficacia antihipertensiva superior a los diuréticos del asa

e. Ejercen su función en la zona medular de la rama ascendente del asa de Henle

9. La espironolactona es un diurético que (señale la opción incorrecta):

- a. Inhibe la reabsorción de sodio en el túbulo distal
- b. Posee propiedades antifibróticas y antiproliferativas
- c. Mecanismo de acción consiste en la inhibición del cotransporte $\text{Na}^+ - \text{K}^+ - \text{Cl}^-$, con lo que se bloquea la reabsorción activa de sodio
- d. El tratamiento con espironolactona ha demostrado alargar la supervivencia en los pacientes con insuficiencia cardíaca congestiva
- e. Bloquea de la acción de la aldosterona

10. En que grupo de anti hipertensivos se ha observado el “síndrome de la primera dosis”:

- a. IECAS
- b. Betabloqueantes
- c. Calcioantagonistas
- d. Alfabloqueantes
- e. ARA II

11. De los antagonistas de los receptores de la angiotensina II, señale la opción correcta:

- a. Producen un bloqueo del sistema renina-angiotensina, mediante el antagonismo específico del receptor AT1 de la angiotensina II
- b. Producen un bloqueo del sistema renina-angiotensina, mediante el antagonismo específico del receptor AT2 de la angiotensina II
- c. Producen el “síndrome de la primera dosis”
- d. Su administración con un diurético disminuye su efecto
- e. No debe ser empleado en pacientes con intolerancia al IECA

12. Con respecto a los fármacos conocidos como IECAS, señale la opción incorrecta:

- a. Los primeros IECA fueron una serie de péptidos obtenidos del veneno de una víbora brasileña, la Bothrops jararaca
- b. Su uso por vía parenteral tenía acción fugaz
- c. El captopril fue el primer IECA activo por vía oral

d. El mecanismo de acción de los IECA es debido a la inhibición de la formación de angiotensina II a partir de la angiotensina I

e. Un uso continuado de ellos conducen a hipertrofia ventricular izquierda

13. Los betabloqueantes son fármacos de múltiples usos, señale la opción incorrecta:

- a. La respuesta hipotensora a los betabloqueantes es mayor en los pacientes hipertensos jóvenes, los varones y los sujetos de raza blanca
- b. Estos fármacos están especialmente indicados en la hipertensión que cursa con renina elevada, gasto cardíaco elevado, taquiarritmias
- c. Su eficacia antihipertensiva es superior en ancianos de raza negra
- d. Los BBs potencian los efectos antihipertensivos de otros fármacos
- e. Su asociación con calcioantagonistas tipo verapamilo o diltiazem aumenta el riesgo de hipotensión, bradicardia, bloqueo AV

14. De los calcioantagonistas podemos decir: señale la opción correcta

- a. Facilitan la entrada de calcio al interior celular
- b. El descenso de la concentración de calcio libre citosólico en las células musculares lisas arteriales condiciona la disminución del tono contráctil, de la resistencia vascular y de las cifras de presión arterial.
- c. A nivel cardíaco producen vaso espasmo coronaria
- d. Efecto cronotrópico e inotrópico positivos in vitro
- e. A nivel vascular disminuyen la distensibilidad arterial

15. Dentro de los mecanismos hipotensores de los betabloqueantes se citan, señale la incorrecta

- a. Disminución del gasto cardíaco
- b. Inhibición de la actividad renina plasmática
- c. Efecto sobre el sistema nervioso central
- d. Disminución de la sensibilidad de los barorreceptores
- e. Bloqueo de los receptores β_2 -presinápticos

16. Con respecto a las drogas anti hipertensivas señale la opción incorrecta:

- a. El verapamilo y el diltiazem tienen una acción vasodilatadora periférica inferior a la de las dihidropiridinas
- b. El verapamilo puede producir estreñimiento importante que en ocasiones obliga a retirar el tratamiento
- c. El bosentan, se une de forma no competitiva al receptor de la endotelina y evita la acción de esta última
- d. El omapatrilato es un fármaco en desarrollo que actúa inhibiendo la vasopeptidasa
- e. La doxazosina está indicada en el tratamiento de la HTA que curse con insuficiencia cardíaca

17. En los pacientes que cursan con Insuficiencia Cardíaca clase NYHA I el tratamiento de elección implica (señale la correcta):

- a. Uso de diuréticos desde el primer momento de la consulta
- b. Indicar IECAS a dosis elevadas, en ausencia de HTA
- c. La dosis de los Betabloqueantes debe ser reducida hasta tolerarla
- d. Restricción en el consumo de sal (hasta 2 – 3 gr/día)
- e. Reposo absoluto en casa

18. Con respecto a la Dobutamina, señale la opción incorrecta:

- a. Es una amina simpaticomimética sintética que estimula los receptores beta-1, beta-2 y alfa adrenérgicos, predominando la actividad beta-1 sobre el resto
- b. Produce un aumento de la contractilidad cardíaca y una vasodilatación periférica
- c. Modifica la frecuencia cardíaca
- d. Provoca liberación de noradrenalina de las terminaciones adrenérgicas y activa los receptores dopaminérgicos
- e. Entre los posibles efectos adversos se incluyen arritmias cardíacas y taquicardia

19. De los siguientes fármacos betabloqueantes cual presenta actividad de bloqueo alfa asociado:

- a. Atenolol

- b. Metoprolol
- c. Propranolol
- d. Nebivolol
- e. Carvedilol

20. Los digitálicos son drogas empleadas en el manejo de pacientes con ICC, señale la opción incorrecta:

- a. Actúan inhibiendo la actividad de la bomba ATP-asa Na/K, lo que conduce a un aumento del sodio intracelular
- b. Poseen efecto inotrópico positivo
- c. Ayudan en el aumento del gasto cardíaco, mejora de la diuresis y reducción de la presión de llenado ventricular
- d. La administración con colestiramina y antiácidos aumentan la biodisponibilidad de la digoxina en un 25%
- e. la eritromicina y la tetraciclina, aumentan los niveles séricos del fármaco entre un 10-40%

21. La nitroglicerina es un fármaco cuya administración produce, señale la opción incorrecta:

- a. Produce una vasodilatación venosa y a altas dosis produce también vasodilatación arteriolar.
- b. Reduce la presión de llenado ventricular y mejora el flujo coronario en las zonas isquémicas
- c. Se emplea principalmente como antianginoso, pero también como coadyuvante en la IC congestiva
- d. Su uso continuado, mayor a 48-72 horas, aumenta su eficacia en el control de la ICC y de las cifras de PA
- e. Las dosis se ajustan en función de la respuesta hemodinámica deseada

22. En los pacientes que cursan con ICC, el empleo de diuréticos implica, señale la opción correcta:

- a. Si la función renal está alterada se justifica el empleo de diuréticos tiazídicos
- b. Si la función renal está preservada, la espironolactona es el diurético a emplear de primera elección

- c. Si la función renal está alterada se emplean diuréticos del asa, solos o en combinación con los tiazídicos
- d. Se emplean con mucha seguridad en pacientes con hipokalemia
- e. En pacientes con hiokalemia no se justifica el uso de amilorida

23. El uso de IECAS en pacientes con ICC está justificada por, señale la opción incorrecta:

- a. El sistema renina-angiotensina-aldosterona está activado en los pacientes con IC congestiva
- b. Producen vasodilatación arteriolar y venosa al bloquear el paso de angiotensina I a angiotensina II (forma activa)
- c. Asimismo aumentan la retención de sodio por disminución de la secreción de aldosterona
- d. Los beneficios clínicos y hemodinámicos de los IECA, han sido evaluados en varios ensayos clínicos
- e. El estudio CONSENSUS ha sido uno de los primeros estudios europeos multicéntricos que demostró una reducción de la mortalidad con enalapril en pacientes con IC (clase IV de la clasificación NYHA)

24. Sobre la Dopamina, señale la opción incorrecta:

- a. A dosis ($< 2 \mu\text{g/kg/min}$) activa los receptores dopaminérgicos aumentando el flujo plasmático renal y esplénico
- b. A dosis entre $2-5 \mu\text{g/kg/min}$ activa los receptores beta-1 con pequeños incrementos en la FC y en la PA
- c. A dosis entre $5-10 \mu\text{g/kg/min}$ activa los receptores alfa-1, produciendo vasoconstricción y aumento de la presión arterial
- d. Es el fármaco de primera elección en el tratamiento del shock cardiogénico y séptico
- e. En pacientes con IC congestiva puede producir efectos beneficiosos importantes tanto hemodinámicos como renales, pero es necesario ajustar convenientemente la dosis para prevenir la taquicardia y un efecto inotrópico excesivo

25. En relación a los agentes conservadores de potasio (K^+), señale el correcto:

- a. Bumetanida b. Furosemida c. Clorotiazida

d. Espironolactona e. Ácido etacrínico

26. De las siguientes características de los diuréticos, señale lo incorrecto:

- a. El ácido etacrínico pertenece al grupo de los diuréticos de techo alto o de asa.
- b. Los diuréticos de techo alto de asa inhiben el transporte de sodio y cloruro en la rama ascendente del asa de Henle.
- c. El triamtereno pertenece al grupo de los conservadores de potasio.
- d. La espironolactona potencia la acción de la aldosterona
- e. En pacientes con descompensación cardíaca, el uso de manitol puede complicar su patología.

27. En cuanto al tratamiento de la angina estable, diga lo incorrecto:

- a. Incrementa el flujo sanguíneo cardíaco
- b. Disminuye la tensión de la pared del ventrículo izquierdo
- c. Disminuye la frecuencia cardíaca
- d. Disminuye la contractilidad
- e. Suprime la tendencia a trombosis intracoronaria

28. Una de las siguientes no es una entidad clínica para aplicar nitratos orgánicos de primera línea:

- a. I.C.C.
- b. Angina inestable
- c. Infarto del miocardio
- d. Angina variante o de Prinzmetal
- e. Hipertensión arterial

29. Solo una de las proposiciones siguientes es cierta con respecto a hidralazina:

- a. No produce relajación directa del músculo liso arteriolar
- b. Dilata vasos de capacitancia
- c. Relaja el músculo liso venoso
- d. Estimula la liberación de Noradrenalina
- e. Nunca aumenta la actividad de renina plasmática

30. Con respecto al nitroprusiato de sodio, lo siguiente es cierto (EXCEPTO):

- a. Forma parte de la familia de los nitratos orgánicos
- b. Mejora la función cardíaca en pacientes con insuficiencia del VI
- c. El inicio de sus efectos farmacológicos luego de su administración endovenosa es lento
- d. Se usa como antihipertensivo
- e. Induce hipotensión controlada durante la anestesia con el fin de reducir hemorragia transoperatoria

31. En cuanto a los nitratos orgánicos, es cierto que:

- a. No deben administrarse en forma conjunta con sildenafil y congéneres en vista de la sinergia de sus acciones farmacológicas
- b. Su mecanismo de acción consiste en hiperpolarización de la célula muscular lisa por apertura de los canales de K
- c. Se aplican en urgencias hipertensivas extraordinarias
- d. Se usan de rutina en coartación aórtica, shunt A-V o disección aórtica
- e. Su aplicación conlleva a un riesgo elevado de cardiopatía isquémica

32. Indique cuál de las siguientes es una droga antagonista de receptor B-adrenergico de tercera generación sin actividad simpaticomimética intrínseca:

- a. Atenolol
- b. Succinato de metoprolol
- c. Fumarato de bisoprolol
- d. Propanolol
- e. Navibolol

33.Cuál de las siguientes parejas de fármacos son bloqueadores de los canales de sodio:

- a. Imipamina/Propanolol
- b. Verapamilo/Atenolol
- c. Amiodarona/Adenosina
- d. Clopromacina/Lidocaína
- e. Flecainida/Sotalol

34. Uno de los siguientes fármacos tiene mayor afinidad por la ECA plasmática, indíquelo:

- a. Perindopril

- b. Valsartan
- c. Quinapril
- d. Captopril
- e. Ramipril

35. Cual de los siguientes anestésicos locales es “Potente y de larga duración”

- a. Lidocaína
- b. Procaina
- c. Mepivacaina
- d. Bupivacaina e. C y D son correctas

-Con respecto a los siguientes IECAS cual opción es la incorrecta: La que tiene NICORPRIL

-Preguntaron algo de Losartan, la respuesta era: Inhibe el primer paso

-Con respecto a la I.C., la respuesta era: Prazosin, no moxina fenilelefina (ALGO ASI JEJEJE)

-Nueva droga inventado AISK, la respuesta incorrecta era: Inhiben por vía parenteral la renina.

-Cuáles de los siguientes fármacos no son ahorradores de potasio, la respuesta era: Nifedipina

-Cuál es el primer anestésico local, la respuesta es: Cocaína, Karl Koller (1884)

-Cuál es el más toxigénico del corazón, la respuesta es: Bupivacaína

-Anestésico local las siguientes afirmaciones son correctas, excepto: Es necesario que sea eliminado en forma renal y hepática

-Con respecto a los diuréticos Inhibidores de la Anhidrasa Carbónica, diga lo incorrecto: No es efectiva en el glaucoma

-Con respecto al diurético espironolactona, diga lo incorrecto: No es un antagonista de la aldosterona