1. **Acude al cuerpo de guardia un paciente fumador inveterado,** hipertenso,dirigente administrativo, que después de terminar una reunión comenzó con dolor precordial que duró más de 45 minutos, además de náuseas y vómitos. Examen físico positivo: Llega frio, sudoroso.

Sistema respiratorio: Murmullo vesicular disminuido, estertores crepitantes hasta tercio medio de ambos campos pulmonares.FR: 26 resp/min

Sistema cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, taquicárdicos

FC: 140lat/min., TA: 90/40mmHg.

De este paciente diga:

1. Diagnóstico probable. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. A medida que transcurren las horas el paciente continúa agravándose mencione 5 complicaciones probables NO ENCONTRADAS HASTA EL MOMENTO.
3. Mencione tres complementarios **imprescindibles** para diagnóstico.
4. Tratamiento conservador aplicado en cuerpo de guardia
5. Mencione cinco diagnósticos diferenciales

2.- **Enlace los sgtes fármacos antihipertensivos de la columna B con los mecanismos de acción de la columna A.**

 Columna A Columna B

1.\_\_diurético de asa a. Hidroclorotiacida

2.\_\_inhibidor de la enzima convertidora de b. Carvedilol.

 angiotensina c. Nifedipina

3.\_\_diurético tiacídico d. Captopril

4.\_\_betabloquedores cardioselectivo e. Hidralazina

5.\_\_vasodilatador directo f. Furosemida3

6.\_\_bloqueadores de los canales de calcio

 3- Mencione seis factores de riesgo modificables de la c Cardiopatias Isquémica,

4- Mencione Factores de riesgo para el Tromboembolismo Pulmonar.

5- Pautas de tratamiento en el Tromboembolismo Pulmonar.

6- De las Siguientes Valvulopatias diga cuadro clínico:

 Estenosis Mitral.

Insuficiencia Mitral.

Estenosis Aortica

Insuficiencia Aortica.

Comunicarse con iric@infomed.sld.cu, iliovanysb@infomed.sld.cu,daisyw@infomed.sld.cu,magalyreyes@infomed.sld.cu,

giraldo.garcia@infomed.sld.cu,

Y también por whatsap con sus profesores