

2025 Desafío palpitaciones

A continuación debéis responder este cuestionario y enviarlo antes de que acabe el tiempo 45 minutos.

IMPORTANTE: solo se envía una respuesta por equipo!

* Indica que la pregunta es obligatoria

1. Correo *

2. Nombre y apellidos *

3. DNI *

4. Centro de trabajo *

Dropdown

Marca solo un óvalo.

- C.S. ABANILLA
- C.S. ABARAN
- C.S. AGUILAS/NORTE
- C.S. AGUILAS/SUR
- C.S. ALCANTARILLA CASCO
- C.S. ALCANTARILLA/SANGONERA LA SECA
- C.S. ALGUAZAS
- C.S. ALHAMA
- C.S. ARCHENA
- C.S. BENIEL
- C.S. BLANCA
- C.S. BULLAS
- C.S. CALASPARRA
- C.S. CARAVACA
- C.S. CARAVACA/BARRANDA
- C.S. CARTAGENA/CASCO ANTIGUO
- C.S. CARTAGENA/ESTE
- C.S. CARTAGENA/ISAAC PERAL
- C.S. CARTAGENA/LOS BARREROS
- C.S. CARTAGENA/LOS DOLORES
- C.S. CARTAGENA/MAR MENOR
- C.S. CARTAGENA/MOLINOS MARFAGONES
- C.S. CARTAGENA/OESTE
- C.S. CARTAGENA/POZO ESTRECHO
- C.S. CARTAGENA/SAN ANTON
- C.S. CARTAGENA/SANTA LUCIA
- C.S. CEHEGIN
- C.S. CEUTI
- C.S. CIEZA/ESTE
- C.S. CIEZA/OESTE

- C.S. FORTUNA
- C.S. FUENTE ALAMO
- C.S. JUMILLA
- C.S. LA MANGA
- C.S. LA UNION
- C.S. LAS TORRES DE COTILLAS
- C.S. LORCA/CENTRO
- C.S. LORCA/LA PACA
- C.S. LORCA/SAN DIEGO
- C.S. LORCA/SAN JOSE
- C.S. LORCA/SUTULLENA
- C.S. LORQUI
- C.S. LOS ALCAZARES
- C.S. MAZARRON
- C.S. MOLINA NORTE (ANTONIO GARCIA)
- C.S. MOLINA SUR (JESUS MARIN)
- C.S. MORATALLA
- C.S. MULA
- C.S. MURCIA/ALGEZARES
- C.S. MURCIA/ALJUCER
- C.S. MURCIA/ALQUERIAS
- C.S. MURCIA/BARRIO DEL CARMEN
- C.S. MURCIA/BENIAJAN
- C.S. MURCIA/CABEZO DE TORRES
- C.S. MURCIA/CAMPO DE CARTAGENA
- C.S. MURCIA/CENTRO
- C.S. MURCIA/EL PALMAR
- C.S. MURCIA/EL RANERO
- C.S. MURCIA/ESPINARDO
- C.S. MURCIA/FLORIDABLANCA
- C.S. MURCIA/INFANTE
- C.S. MURCIA/LA ALBERCA
- C.S. MURCIA/LA ÑORA

- C.S. MURCIA/LLANO DE BRUJAS
- C.S. MURCIA/MONTEAGUDO
- C.S. MURCIA/NONDUERMAS
- C.S. MURCIA/PUENTE TOCINOS
- C.S. MURCIA/SAN ANDRES
- C.S. MURCIA/SANGONERA LA VERDE
- C.S. MURCIA/SANTA MARIA DE GRACIA
- C.S. MURCIA/SUR
- C.S. MURCIA/VISTA ALEGRE
- C.S. MURCIA/VISTABELLA
- C.S. MURCIA/ZARANDONA
- C.S. PUERTO DE MAZARRON
- C.S. PUERTO LUMBRERAS
- C.S. SAN JAVIER
- C.S. SAN PEDRO DEL PINATAR
- C.S. SANTOMERA
- C.S. TORRE PACHECO/ESTE
- C.S. TORRE PACHECO/OESTE
- C.S. TOTANA/NORTE
- C.S. TOTANA/SUR
- C.S. YECLA/ESTE
- C.S. YECLA/OESTE

5. ¿Cuál es el ABC del paciente que acude con palpitaciones a la consulta de AP?

Marca solo un óvalo.

- Anamnesis, exploración física y ecocardiograma
- Anamnesis, exploración física y ECG
- Anamnesis y exploración física.
- Ninguna de las anteriores

6. ¿Cuál de los siguientes NO es un factor de riesgo en las rutas asistenciales de CarPriMur para pacientes con palpitaciones?

Marca solo un óvalo.

- Antecedentes familiares de cardiopatía isquémica
- Inicio con ejercicio
- Bloqueo de rama completo en el ECG
- Soplo de estenosis mitral

7. Señale la respuesta correcta respecto a la anamnesis en pacientes con palpitaciones.

Marca solo un óvalo.

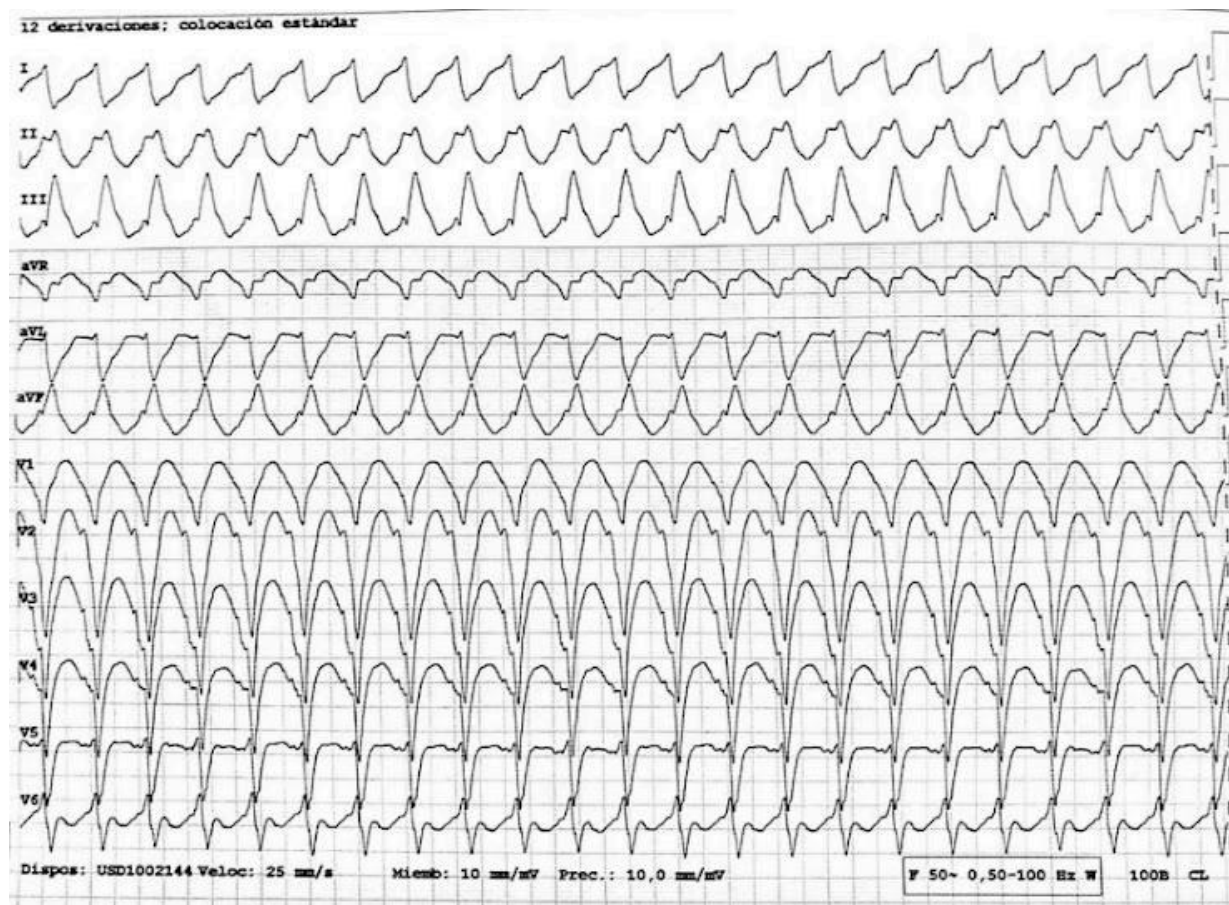
- El carácter paroxístico nos debe hacer sospechar en origen extracardiaco.
- La sensación de vuelco y duración de segundos sugiere fibrilación auricular.
- La frecuencia y la duración son factores clave para intentar correlacionar síntomas y ECG
- La presencia de palpitaciones nocturnas se asocia a peor pronóstico.

8. Mujer de 28 años con sensación de palpitaciones esporádica de segundos de duración con exploración física y ECG normal. Señale la correcta:

Marca solo un óvalo.

- Debemos tranquilizar a la paciente e intentar manejarla en Atención Primaria.
- Debemos remitir a Cardiología para estudio.
- Debemos solicitar ecocardiograma.
- Debemos iniciar betabloqueantes como tratamiento sintomático.

9. Varón de 75 años con antecedentes de miocardiopatía dilatada isquémica que acude a su consulta urgente por cuadro brusco de palpitations y mareo. A su llegada está sudoroso y con TA no detectable. Se realiza el siguiente ECG. Señale la actitud correcta en el centro de salud:



Marca solo un óvalo.

- Desfibrilación.
- Cardioversión eléctrica
- Amiodarona iv
- Procainamida iv

10. Varón 45 años sin antecedentes de interés que acude a tu consulta del centro de salud tras haber estado ayer en urgencias por palpitaciones secundarias a un flutter auricular rápido (A). En urgencias pasó de forma espontánea a ritmo sinusal y tras el alta el paciente sigue con palpitaciones continuas aceptablemente toleradas por lo que acude a saber tu opinión. Tras tomarle el pulso decides realizarle el ECG (B). Señale la opción más correcta:



Marca solo un óvalo.

- Intento descartar causas sin derivar de entrada a urgencias.
- Remito nuevamente a urgencias.
- Realizo INP a Cardiología por el antecedente de flutter auricular.
- Más de una opción es correcta.

11. Varón de 88 años con HTA, DM tipo 2, SAHS y enfermedad renal crónica que acude a tu consulta tras haber estado en urgencias por palpitaciones secundarias a fibrilación auricular de unas horas de evolución (ECG de urgencias). Al alta en ritmo sinusal y se inició anticoagulación con una anticoagulante oral directo. El problema es que le han rechazado el visado en la inspección. Señale la opción más correcta:



Marca solo un óvalo.

- Realizo el visado y remito por INP a Cardiología.
- Realizo INP a coagulación para que realicen visado y remito a Cardiología.
- Suspendo anticoagulación porque dudo de la indicación y remito a Cardiología por INP.
- Ninguna es correcta.

12. Mujer de 85 años que acude por presentar palpitaciones. El ECG realizado en el centro de salud es el siguiente. Señale la opción más correcta:



Marca solo un óvalo.

- La causa de las palpitaciones es trigeminismo auricular.
- La causa de las palpitaciones es trigeminismo auricular. Inicio betabloqueantes y cito en unos días..
- La causa de las palpitaciones es trigeminismo auricular. Realizo INP a cardiología.
- No tengo clara la causa de las palpitaciones y por eso realizaría una anamnesis más detallada.

13. Varón de 30 años que acude por palpitaciones ocasionales de minutos de duración que aparecen cada 1 o 2 meses. No presenta antecedentes ni otros síntomas asociados. Las palpitaciones le aparecen en la siesta o cuando esta tranquilo en el sofá. El ECG basal es normal. ¿Qué opción es la correcta?

Marca solo un óvalo.

- Tranquilizar al paciente y recomendarle que adquiriera un reloj inteligente/registrador de ECG asociado a móvil.
- Intentar documentar ECG de 12 derivaciones con síntomas
- Solicitar ecocardiograma para descartar cardiopatía estructural.
- Solicitar analítica y en caso de que sea normal remitir a cardiología para holter.

14. Mujer de 83 años con HTA, DM, obesidad e insuficiencia cardiaca con FEVI preservada que acude por palpitaciones de unos 15-20 minutos de duración que aparecen con frecuencia variable (1 vez cada 3-4 meses) desde hace un año. No presenta otros síntomas asociados. El ECG basal es el siguiente y en un eco reciente muestra datos de cardiopatía hipertensiva con dilatación biauricular moderada. ¿Qué opción es la más correcta?



Marca solo un óvalo.

- Tranquilizar al paciente y recomendarle que adquiera un registrador de ECG asociado a móvil.
- Intentar documentar ECG de 12 derivaciones con síntomas.
- Realizar INP a Cardiología para valorar holter de eventos.
- Comentar el caso con su enfermera para planificar estrategia de screening de fibrilación auricular.

15. Mujer de 63 años con ansiedad y depresión a la que recientemente le iniciaste sertralina y desde entonces presenta palpitaciones frecuentes. Cuando acude a tu consulta presenta los síntomas y le pides a la enfermera que te haga un ECG imprevisto. Señale la opción falsa:



Marca solo un óvalo.

- Se trata de EVS por lo que debemos realizar analítica y ecocardiograma.
- Lo más probable es que la paciente presente cardiopatía estructural asociada.
- Derivo a Cardiología para completar estudio.
- La sertralina puede ser la causa de las alteraciones del ECG.

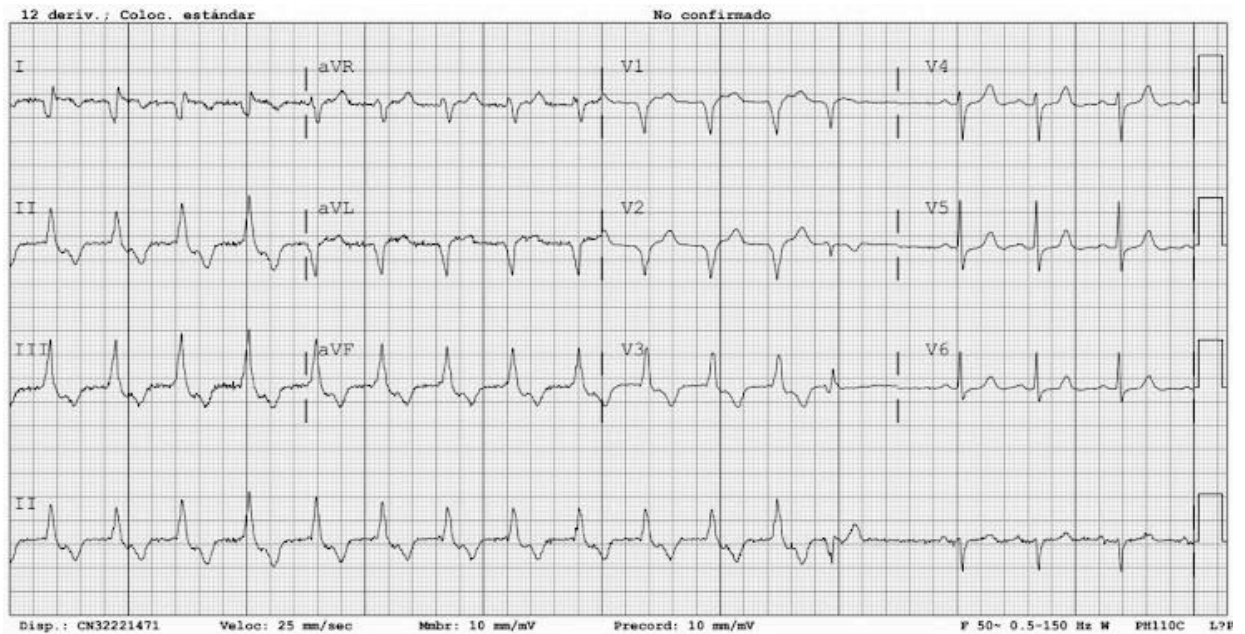
16. Mujer de 69 años en seguimiento por Cardiología privado debido a que presenta desde hace unos meses palpitaciones de duración y frecuencia variables. En ocasiones las palpitaciones van seguidas de mareo y tiene ecocardiograma reciente normal. La paciente aporta registro de holter realizado por cardiólogo privado hace 3 semanas y acude a tu consulta para que la remitas al cardiólogo de la pública. Señale la respuesta incorrecta:



Otros detalles
Marca solo un óvalo.

- En base al registro la paciente tiene fibrilación auricular.
- En base al registro la paciente tiene disfunción sinusal.
- En base al registro y la clínica la paciente debe ir a urgencias.
- En base al registro y la clínica la paciente requiere ser vista por cardiología.

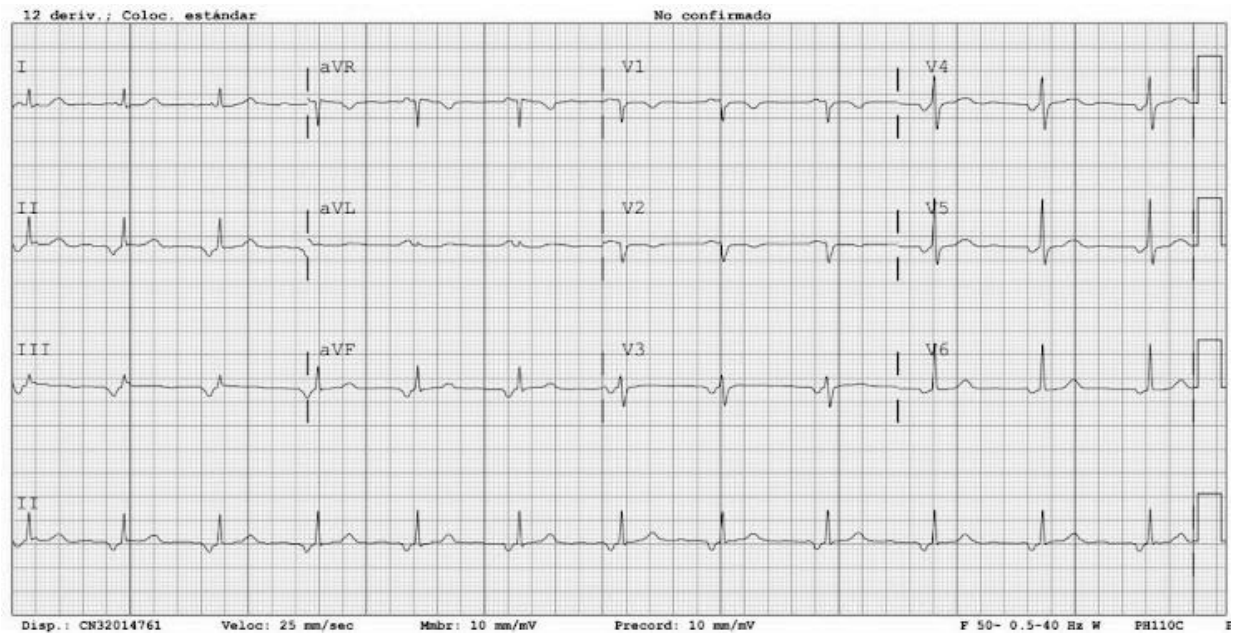
17. Mujer de 56 años diagnosticada de fibromialgia con historia de larga data de palpitaciones por las que se han realizado ECG, holter y ecocardiogramas normales en varias ocasiones. Hace unos días estando de vacaciones en Valencia le realizaron un ECG (foto del caso) debido a que presentó nuevamente los síntomas (palpitaciones). Fue dada de alta de urgencias bajo tratamiento con betabloqueantes recomendando valoración por cardiología. Acude a tu consulta para pedirte la derivación y te cuenta que tiene astenia que relaciona con la medicación. El ECG en consulta es normal. Señale la correcta:



Marca solo un óvalo.

- Retiro betabloqueantes y remito a Cardiología.
- Mantengo betabloqueantes y remito a Cardiología.
- Se trata de una taquicardia supraventricular y remito a Cardiología.
- Se trata de un RIVA y debe ser remitido nuevamente a urgencias para estudio.

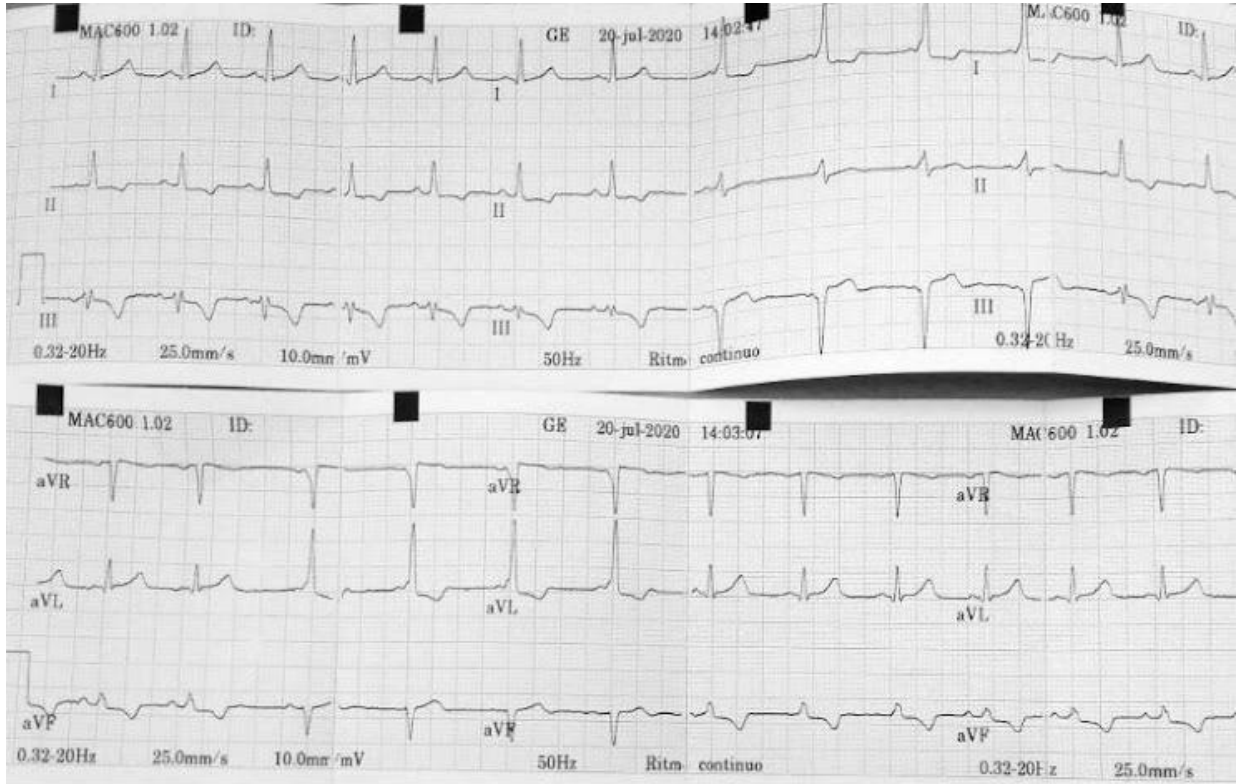
18. Varón de 48 años con cefalea tensional y sensación de palpitaciones a diario sin otros antecedentes de interés. Exploración física normal. ECG se muestra a continuación. Señale la opción correcta:



Marca solo un óvalo.

- Lo más probable es que las palpitaciones sean de origen extracardiaco.
- En base al ECG la sospecha debe ser de palpitaciones de origen cardiológico.
- Debemos realizar analítica y ecocardiograma para descartar cardiopatía asociada.
- La historia familiar y farmacológica no es muy útil en estos casos.

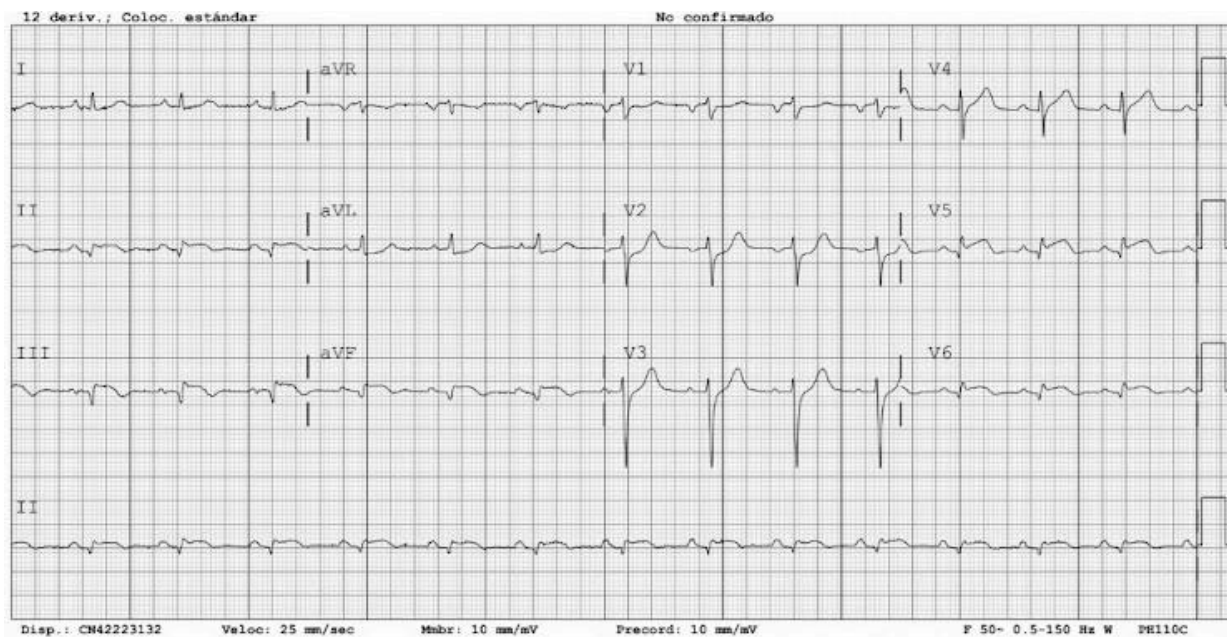
19. Mujer de 25 años que acude a tu consulta del centro de salud con ECG anormal realizado en reconocimiento de empresa. Le preguntamos por síntomas cardiológicos y refiere dos episodios de palpitaciones rápidas y fuertes de 5 minutos de duración cuando tenía 16 años por las que fue vista en urgencias y le dijeron que no tenía nada cardiológico. Señale la respuesta incorrecta:



Marca solo un óvalo.

- El ECG muestra un bloqueo de rama transitorio.
- Debemos remitir a Cardiología.
- El riesgo de muerte súbita de esta paciente es bajo.
- Las maniobras vagales son útiles para abortar las palpitaciones en este tipo de pacientes.

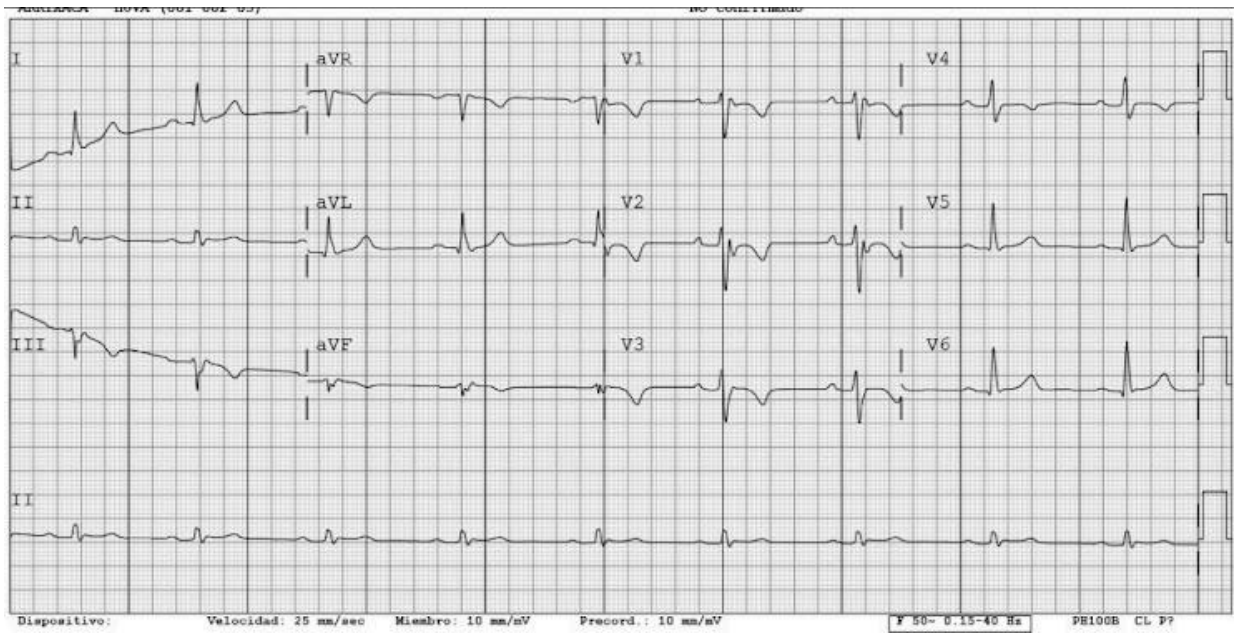
20. ECG realizado en consulta en un paciente de 77 años que acude refiriendo palpitaciones rápidas seguidas de síncope hace 2 días. Señale la falsa:



Marca solo un óvalo.

- Debemos remitir a Urgencias
- El ECG muestra datos que nos hacen pensar en TV como causa de los síntomas.
- Lo más probable es que presente una oclusión aguda de la coronaria derecha.
- La causa de las palpitaciones y el síncope puede ser una fibrilación auricular rápida.

21. ECG realizado en paciente con disnea de esfuerzo y palpitaciones. Durante la realización del ECG el paciente estaba asintomático. Señale la correcta:



Marca solo un óvalo.

- El ECG sugiere miocardiopatía hereditaria.
- El ECG descarta miocarditis.
- Los hallazgos del ECG sugieren TEP como primera opción.
- El ECG sugiere vasoespasmo coronario como causa de los síntomas.

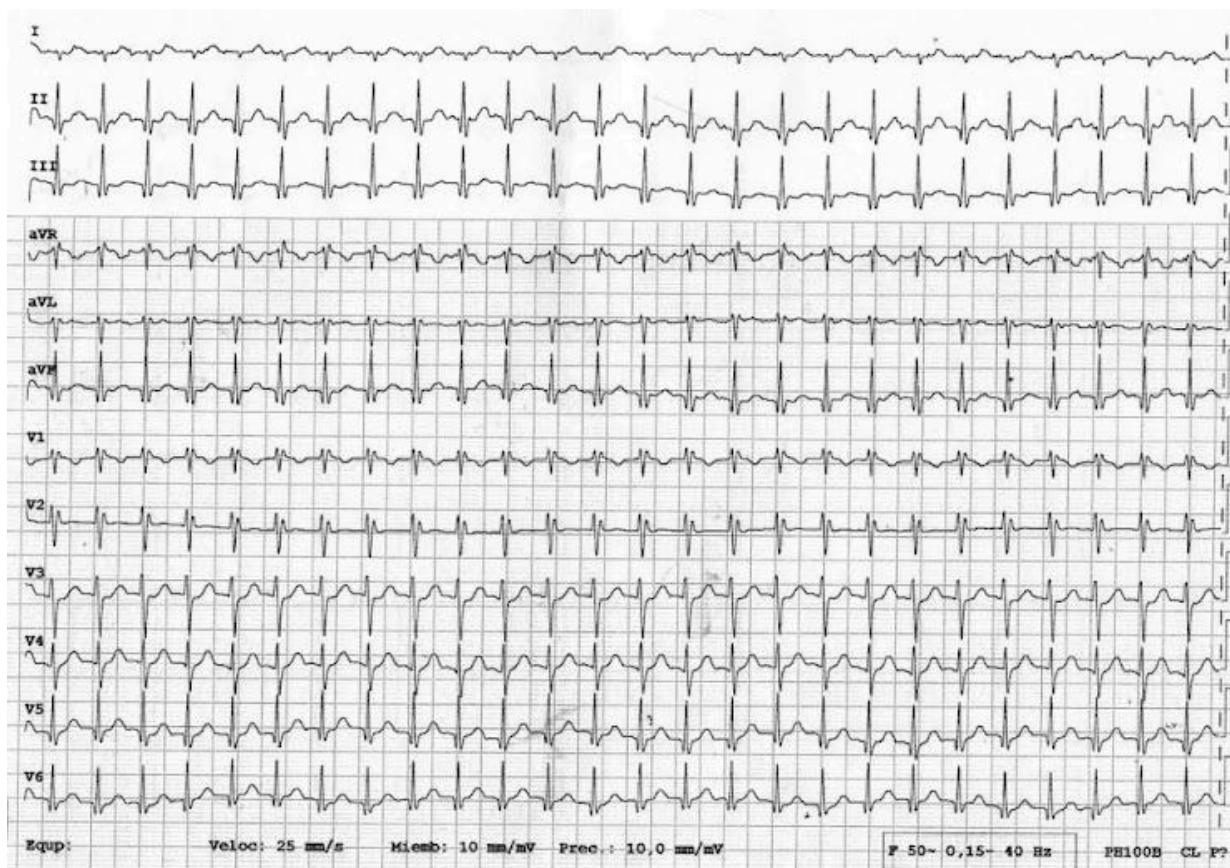
22. Mujer de 58 años que acude con un registro de ECG adquirido con el registrador de ECG móvil de su marido. Al parecer su marido está en estudio por parte de cardiología por palpitaciones y la paciente esta mañana se encontraba nerviosa y ha registrado con el aparato que compró su marido hace unos meses. Señale la opción correcta:



Marca solo un óvalo.

- El registro impresiona de normal.
- La causa de las alteraciones puede ser un feocromcitoma.
- La paciente debe ser remitida a Cardiología.
- La paciente debe ser remitida a Urgencias.

23. Señale la respuesta correcta respecto a los pacientes con palpitaciones que presentan este tipo de ECG:



Marca solo un óvalo.

- Suelen responder a adenosina.
- Suelen requerir cardioversión eléctrica.
- Suelen presentar cardiopatía estructural.
- Suelen responder a atropina.

24. Ante la presencia de taquicardia sinusal en un paciente anciano sin otros síntomas nos debe hacer descartar...

Marca solo un óvalo.

- Hipertiroidismo
- Anemia
- Infección incipiente
- Todos las anteriores

25. Submission Tracking ID - DO NOT CHANGE *

This is important for tracking purposes. Do not change. Any change in this will make your submission void

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios