- 1. Varón de 64 años de edad con DM tipo 2 (tratamiento con metformina) e hipertensión arterial (Hidroclorotiazida e IECA), presenta dolor retroesternal y sudoración profusa compatible con un ataque anginoso. Comente los siguientes puntos:
 - 1.1. Se le pauta nitroglicerina sublingual, un comprimido cada 10 min, hasta un máximo de tres comprimidos. ¿Por qué la nitroglicerina está indicada en el ataque agudo anginoso?
 - 1.2. Se le prescriben betabloqueantes como tratamiento de mantenimiento. ¿Por qué los betabloquentes se indican en la cardiopatía isquémica?. Señale su mecanismo de acción. ¿Qué deberá vigilar la enfermera en el seguimiento ambulatorio de este paciente?
 - 1.3. ¿Cuál sería la actitud de la enfermer@ ante un cuadro doloroso asociado a una rotura ósea en este paciente?. ¿Sería segura la utilización de un AINE?.
- 2. Varón de 40 años, en tratamiento con acenocumarol desde hace 1 mes por trombosis venosa profunda aguda proximal de miembro inferior izquierdo. El episodio trombótico se produjo tras una cirugía para la implantación de una prótesis de cadera. El paciente acude a urgencias porque presenta dolor fuerte en el gemelo izquierdo y en ese momento presenta un INR de 0.8. (CrCl<30 mL/min). Justifique razonadamente cada una de las respuestas
 - 2.1. ¿Cómo se debería actuar en este caso?
 - 2.2. ¿Qué ha podido suceder para que se alteren los niveles de INR?.
 - 2.3. Indique si estaría aconsejado utilizar dabigatrán como anticoagulante